



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

SUMÁRIO

- DECRETO.6.306 Luto Oficial SALVIO ROSA FILHO.
- DECRETO.6.307 Exonera LUANA SILVA- SEMUS.
- Atas SEMUS



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

Decreto



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRATAIA
ESTADO DA BAHIA
GABINETE DO PREFEITO



DECRETO Nº. 6.306, DE 25 DE SETEMBRO DE 2025.

Decreta Luto Oficial por 3 (três) dias, em razão do falecimento do Sr. Sálvio Rosa de Assis Filho e dá outras providências

O PREFEITO MUNICIPAL DE IBIRATAIA, ESTADO DA BAHIA, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo Artigo 71, inciso VII da Lei Orgânica Municipal,

O PREFEITO MUNICIPAL DE IBIRATAIA, ESTADO DA BAHIA, no uso das atribuições que lhe confere o artigo 71, inciso VII, da Lei Orgânica Municipal,

CONSIDERANDO o falecimento do Sr. **Sálvio Rosa de Assis Filho**, cidadão ilustre, que exerceu com dedicação três mandatos como Vereador deste Município, tendo sido também Presidente da Câmara Municipal no biênio 1983/1984;

CONSIDERANDO ainda os relevantes serviços prestados à comunidade ibirataense, pautados pelo compromisso com o bem público e pelo respeito à coletividade;

DECRETA:

Art. 1º Fica declarado Luto Oficial, por 3 (três) dias, no Município de Ibirataia/BA, a contar da presente data, em sinal de pesar pelo falecimento do Sr. **Sálvio Rosa de Assis Filho**.

Art. 2º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Ibirataia, Estado da Bahia, em 25 de setembro de 2025.

Alexsandro Freitas Silva
Prefeito Municipal

Praça 10 de Novembro, nº 09, Rômulo Teotônio Calheira, Ibirataia, Bahia – CEP: 45.580-000, CNPJ: 14.131.569/0001-09 –
Telefone: (73) 3537-2125 - E-mail: gabinete@ibirataia.ba.gov.br



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

Decreto



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRATAIA
ESTADO DA BAHIA
GABINETE DO PREFEITO



Decreto nº. 6.307, de 25 de setembro de 2025.

Exonera o(a) Sr(a). **Luana Silva Santos**, do cargo de Assistente de Secretaria 7. Secretaria Municipal de Saúde e dá outras providencias.

O Prefeito Municipal de Ibirataia, Estado da Bahia, no uso de suas atribuições legais que lhe faculta a Lei Orgânica Municipal e de acordo a Lei Municipal nº. 1.267 de 20 de janeiro de 2025, que dispõe sobre a Estrutura Organizacional e Administrativa da Prefeitura,

D E C R E T A:

Art. 1º. Fica exonerado(a) o(a) Sr(a). **Luana Silva Santos**, portador(a) do RG nº. 13.XXX.XXX-65 /SSP-BA e CPF nº. 066.XXX.XXX-67, do cargo de Assistente de Secretaria da Secretaria Municipal de Saúde (7.), em total conformidade com as competências do órgão e as atribuições do cargo estabelecidas na Lei Municipal nº. 1.267/2025.

Art. 2º. Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogam-se as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Ibirataia, Estado da Bahia, em 25 de setembro de 2025.

Alexsandro Freitas Silva
Prefeito Municipal



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

Outros



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 502 / 2025		Data do Empenho: 25/08/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR					
Nome:	27910 - MS HOSPITALAR LTDA			Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:	Rua Buenopolis, nº 200,		Complemento: RUA DE ACESSO BR324 GALPAOB		
Bairro:	357 BI		Cidade: FEIRA DE SANTANA	Estado: BA	
CNPJ:	36.191.620/0001-00	Insc. Estadual:	CPF:	RG:	
Conta:		Agência:	Banco: -		
Tipo PIX:		Nº PIX:			
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido:	2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR				
Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
Função:	10 - Saúde				
Sub-Função:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL				
Programa:	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE				
Ação:	2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo				
Fonte:	1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos				
Sub-Elemento:	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR				
Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	111/2025SRP	Saldo Anterior	Valor do Empenho
Convênio:		Contrato:	00115661275AT	427.569,78	432,00
Patrimônio:	-				427.137,78
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO METRONIDAZOL 250mg, comprimido.					
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Quatrocentos e trinta e dois reais ##					432,00
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 25/08/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 25/08/2025		
					
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		

5181533

SIAPIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.27386/2025	AFM nº: 43.156.00162/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PEI11/2025	Geração 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº: -	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public. -	Processo nº: -	
C.N.P.J. 1141550000100	Data abertura -	SRD nº: -	
	Unid. Fisplan -	LID nº: -	
		INT nº: -	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Tel. (73)3537-2740		
Decreto	CEP: 45580000		
	Estado BA		
	Insc. Estadual ISENTO		

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor MS HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100	Insc. Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B.-35 BI	E-mail: sac@mshosp.com.br	Insc. Municipal A/2025/5269
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

FL	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000133-3	Marca: PRATI DONADUZZI Un 600	2.400,00	0,1800	432,00	30
METRONIDAZOL 250mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MEFORSUI, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.						

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

1ª via Fornecedor-2ª e 3ª via Divisão de Suprimento-4ª Contábil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.273867/2025	AFM nº: 43.156.00162/2025	Página 2
Emissor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE111/2025	Gerção 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Data abertura	SRD nº:	
	Unid. Fisplan:	LID nº:	
		INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Tel. (73)3537-2740		
Decreto	CEP: 45580000		
	Estado BA		
	Insc. Estadual ISENTO		

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor MS HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100	Insc. Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail: sac@mshosp.com.br	Insc. Municipal A/2025/5269
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
Estado BA	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO UM Emb. FL. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA.

TOTAL GERAL: 432,00

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), gov.br
Documento assinado digitalmente
ALEXANDRE SANTOS COSTA
CPF: 03032035000
Verifique em https://validar.rli.gov.br

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 491 / 2025		Data do Empenho: 25/08/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR					
Nome:	27910 - MS HOSPITALAR LTDA			Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:	Rua Buenopolis, nº 200,			Complemento: RUA DE ACESSO BR324 GALPAOB	
Bairro:	357 Bf	Cidade:	FEIRA DE SANTANA	Estado: BA	
CNPJ:	36.191.620/0001-00	Insc. Estadual:		CPF:	RG:
Conta:		Agência:		Banco:	-
Tipo PIX:		Nº PIX:			
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido:	2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR				
Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
Função:	10 - Saúde				
Sub-Função:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL				
Programa:	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE				
Ação:	2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo				
Fonte:	1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos				
Sub-Elemento:	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR				
Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	152/2025SRP	Saldo Anterior	Valor do Empenho
Convênio:		Contrato:	00118080363AT	509.620,98	440,00
Patrimônio:	-				Saldo Atual 509.180,98
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO SULFATO ferroso, 25 mg/ml, sol oral 30ml.					
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Quatrocentos e quarenta reais ##					440,00
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 25/08/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 25/08/2025		
 _____ HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			 _____ ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		

5180462

SIAFIC - DAFUALT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Estado BA
Cidade Ibirataia
CNP.J. 1141550000100
Insc. Estadual ISENTO

RM nº: 43.27431/2025
Licitação nº: 19.180-PE152/2025
Dispensa Tradicional nº:
Data Public. SRD nº:
Data abertura LID nº:
Unid. Fiscal: INT nº:

Tel: (73)3537-2740
CEP: 45580000

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor MS HOSPITALAR LTDA
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI
Cidade Feira de Santana Estado BA
CNP/J/CPF: 36191620000100
Insc. Estadual 165.057.531 PP
Insc. Municipal A/2025/5269
E-mail: sac@mshosp.com.br
E-mail:
CEP: 44094594
Representante Legal: TEL: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		Qt.	Um.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000094-9 Marca: NATULAB SULFATO ferroso 25 mg/mL, sol oral, 30mL. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia.. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.		100			400,00	1,1000	440,00	30

* Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financieira
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.27431/2025	AFM nº: 43.156.001.83/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE152/2025	Gerção 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Data abertura	SRD nº:	
	Unit. Fijlan:	LID nº:	
		INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			
Decreto			

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor MS HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100	Insc. Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail: sac@mshosp.com.br	Insc. Municipal A/2025/5269
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
	Representante Legal:	TEL.: (75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

TOTAL GERAL: 440,00

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002. - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR

Documento assinado digitalmente

ALEX DE SALES COELHO

Data: 24/08/2025 às 11:10:00

Verifique em https://validar.it.gov.br

DIRIGENTE

FORNECEDOR

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que está AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 483 / 2025 Data do Empenho: 25/08/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 27910 - MS HOSPITALAR LTDA Tipo Pessoa: Jurídica
 Endereço: Rua Buenopolis, nº 200, Complemento: RUA DE ACESSO BR324 GALPAOB
 Bairro: 35º BI Cidade: FEIRA DE SANTANA Estado: BA
 CNPJ: 36.191.620/0001-00 Insc. Estadual: CPF: RG:
 Conta: Agência: Banco: -
 Tipo PIX: Nº PIX:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função: 10 - Saúde
 Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
 Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE
 Ação: 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
 Fonte: 1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos
 Sub-Elemento: 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 138/2025SRP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 00116884442AT	511.484,78	202,80	511.281,98
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO DEXAMETASONA 0,1% mg/ml elixir frasco 100ml.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Duzentos e dois reais e oitenta centavos ## 202,80

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 25/08/2025.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 25/08/2025

HEBER STEVES CANCIO E LIMA
Secretário de Saúde
CPF: 947.345.185-72

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
Coordenador
CPF: 006.954.845-59

5180177

SIAFIC - DAFUALT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Cidade Ibirataia C.N.P.J. 1141550000100		RM nº: 43.27409/2025 Licitação nº: 19.180-PEI38/2025 Dispensa Tradicional nº: Data Public. Data abertura Und. Fp/lan:		AFM nº: 43.156.00171/2025 Geração 25/08/2025 Emissão 25/08/2025 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:		Tel. (73)3537-2740 CEP: 45580000 Estado BA Insc. Estadual ISENTO		Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA Decreto	
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor MS HOSPITALAR LTDA Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI Cidade Feira de Santana Estado BA	C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100 E-mail: sac@mshosp.com.br CEP: 44094594	Insc. Estadual I65.057.531 PP Insc. Municipal A/2025/5269 TEL: (75) 4009-7198
--	--	---

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Fl.		QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
		UM	Emb.				
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000101-5 Marca: FARMACE DEXAMETASONA, 0,1 mg/mL elixir fasco 100mL (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	60		120,00	1,6900	202,80	30

* 1ª Via Fornecedor; 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento; 4ª Contábil/Financeira
 A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.27409/2025	AFM nº: 43.156.00171/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PEI/38/2025	Gerção 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Data abertura (73)3537-2740	SRD nº:	
	CEP: 45580000	LID nº:	
	Estado BA	INT nº:	
	Insc. Estadual ISENTO		
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			
Decreto			

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor MS HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100	Insc. Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail: sac@mslhosp.com.br	Insc. Municipal A/2025/5269
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7198
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Qt.	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
					202,80	

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA:
 RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº. 7335372740
 NOVA IBIRATAIA DE CIMA

Ibirataia

COORDENADOR
 Documento assinado digitalmente
 ALEX DOS SANTOS COIMBERA
 DATA: 26/09/2025 08:47:15-0500
 Verifique em https://validar.ti.gov.br/

(Ba), _____
 DIRIGENTE

FORNECEDOR

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Via Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financiera

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: . . - IBIRATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 492 / 2025		Data do Empenho: 25/08/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR					
Nome:	27910 - MS HOSPITALAR LTDA			Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:	Rua Buenopolis, n? 200,		Complemento: RUA DE ACESSO BR324 GALPAOB		
Bairro:	35? BI		Cidade: FEIRA DE SANTANA	Estado: BA	
CNPJ:	36.191.620/0001-00	Insc. Estadual:	CPF:	RG:	
Conta:		Agência:	Banco: -		
Tipo PIX:		Nº PIX:			
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido:	2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR				
Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
Função:	10 - Saúde				
Sub-Função:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL				
Programa:	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE				
Ação:	2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo				
Fonte:	1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos				
Sub-Elemento:	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR				
Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	147/2025SRP	Saldo Anterior	Valor do Empenho
Convênio:		Contrato:	00118150723AT	429.680,98	200,00
Patrimônio:	-				429.480,98
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO AGUA para injeção, ampola 10ml.					
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Duzentos reais ##					200,00
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 25/08/2025. _____ HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 25/08/2025 _____ ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		

5181248

SIATIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.27422/2025	AFM nº: 43.156.00178/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE147/2025	Gerção 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº: Data Public. Data abertura Unid. Físic.:	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia	Tel. (73)3537-2740	Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Estado BA		
Insc. Estadual ISENTO	CEP: 45580000		
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			
Decreto			

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor MS HOSPITALAR LTDA	CNP.J./C.P.F. 36191620000100	Insc. Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B--35 BI	E-mail: sac@mshosp.com.br	Insc. Municipal A/2025/5269
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	Representante Legal: TEL: (75) 4009-7198
Estado BA		

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Fl. Emb.	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000276-3 Marca: FARMACE AGUA para injecao, ampola, 10 mL. (RP MUNICIPIOS) O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: ampola ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	200	1.000,00	0,2000	200,00	30

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS REAIS	TOTAL GERAL:	200,00
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA		
Ibirataia		
	NOVA IBIRATAIA DE CIMA	
	7335372740	
	DIRIGENTE	FORNECEDOR
	COORDENADOR	

Documento assinado digitalmente
ALEX DOS SANTOS GOMBEIRA
Data: 25/09/2025 08:41:11 -0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

A contratação com o FORNECEDOR onerece as conuições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: . - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 503 / 2025 Data do Empenho: 25/08/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR	
Nome: 27910 - MS HOSPITALAR LTDA	Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: Rua Buenopolis, nº 200,	Complemento: RUA DE ACESSO BR324 GALPAOB
Bairro: 357 BI	Cidade: FEIRA DE SANTANA Estado: BA
CNPJ: 36.191.620/0001-00 Insc. Estadual:	CPF: RG:
Conta: Agência:	Banco: -
Tipo PIX: Nº PIX:	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Função: 10 - Saúde	
Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE	
Ação: 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo	
Fonte: 1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos	
Sub-Elemento: 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	

Modalidade:	Nº Lic.:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Registro de Preço Compartilhado	151/2025SRP	427.137,78	120,00	427.017,78
Convênio:	Contrato: 00118300956AT			
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO ENALAPRIL, maleato de 5mg, comprimido.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Cento e vinte reais ## 120,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 25/08/2025.	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 25/08/2025
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72	ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59

5181536

SIAFIC - DFAULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.27424/2025	AFM nº: 43.156.00179/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE151/2025	Gerção: 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 25/08/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Data abertura	SRD nº:	
	Unid. Fpilan:	LID nº:	
		INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Tel. (73)3537-2740		
Decreto	CEP: 45580000		
	Estado BA		
	Insc. Estadual ISENTO		

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor MS HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100	Insc. Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail: sac@mshosp.com.br	Insc. Municipal A/2025/5269
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
Estado BA	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	FL. Emb.	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000010-8 Marca: IFARMA ENLAPRIL, maleato de, 5 mg, comprimido.(RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido		Un 500	3.000,00	0,0400	120,00
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.						

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.27424/2025	AFM nº:	43.156.00179/2025	Página	2
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE151/2025	Geneção	25/08/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	25/08/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	11415500000100	Data abertura		SRD nº:			
		Unid. Fiscal:		LID nº:			
				INT nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA						
Decreto							

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor	MS HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	36191620000100	Insc. Estadual	165.057.531 PP
Endereço	RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail:	sac@mshosp.com.br	Insc. Municipal	A/2025/5269
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094594		
		Representante Legal:		TEL:	(75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
		PRZ.ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E VINTE REAIS

TOTAL GERAL: 120,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº 735372740

Ibirataia

COORDENADOR

(Ba),  DIRIGENTE

FORNECEDOR

Documento assinado digitalmente por ALEXANDRE SANTOS COIMBRA em 25/09/2025 às 10:00:00. Verifique em https://portal.tri.gov.br

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

A contratação eom o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e-da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: . - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 500 / 2025		Data do Empenho: 25/08/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR					
Nome:	27910 - MS HOSPITALAR LTDA			Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:	Rua Buenopolis, n? 200,			Complemento: RUA DE ACESSO BR324 GALPAOB	
Bairro:	357 BI			Cidade: FEIRA DE SANTANA	Estado: BA
CNPJ:	36.191.620/0001-00	Insc. Estadual:		CPF:	
Conta:		Agência:		Banco:	
Tipo PIX:		Nº PIX:			
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido:	2041.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR				
Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
Função:	10 - Saúde				
Sub-Função:	301 - Atenção Básica				
Programa:	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE				
Ação:	2.041 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB				
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo				
Fonte:	1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção				
Sub-Elemento:	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR				
Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	151/2025SRP	Saldo Anterior	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	00118300956AT	Valor do Empenho	
Patrimônio:	-			656.179,54	1.200,00
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO ENALAPRIL, maleato de 10mg, comprimido.					
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Um mil e duzentos reais ##					1.200,00
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 25/08/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 25/08/2025		
 _____ HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			 _____ ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		

5181490

SIAPIC - DAFUALT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia
C.N.P.J. 1141550000100
Estado BA
Insc. Estadual ISENTO

RM nº 43.27426/2025
Licitação nº: 19.180-PE151/2025
Dispensa Tradicional nº:
Data abertura SRD nº:
Und. Fpilan: LID nº:
INT nº:

Tel. (73)3537-2740
CEP: 45580000

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor MS HOSPITALAR LTDA

Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI

Cidade Feira de Santana Estado BA

E-mail: sac@mshosp.com.br
CEP: 44094594

Representante Legal:

C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100
Insc. Estadual I 65.057.531 PP
Insc. Municipal A/2025/5769

TEL: (75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Fl.	Emb.	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
1		Un 500	30.000,00	0,0400	1.200,00
Cód. do Item: 65.02.43.000000045-0 Marca: IFARMA ENALAPRIL maleato de, 10 mg, comprimido. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar o certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.					

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E DUZENTOS REAIS

TOTAL GERAL: 1.200,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
Ibirataia

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

Documento assinado digitalmente
ALEX DOS SANTOS GOIMBERIA
Data: 25/09/2025 08:41:11-0300
1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Via
Verifique em <https://validar.ti.gov.br>

A contratação com o FORNECEDOR deveu-se a ausência de licitação e a minúcia de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: - - Ibirataia - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 400 / 2025 Data do Empenho: 26/06/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR		Tipo Pessoa: Jurídica	
Nome:	27910 - MS HOSPITALAR LTDA	Complemento:	RUA DE ACESSO BR324 GALPAOB
Endereço:	Rua Buenopolis, nº 200,	Cidade:	FEIRA DE SANTANA
Bairro:	357 BI	Estado:	BA
CNPJ:	36.191.620/0001-00	Insc. Estadual:	CPF:
Conta:	Agência:	Banco:	RG:
Tipo PIX:	Nº PIX:		

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
Programa:	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE
Ação:	2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte:	1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos
Sub-Elemento:	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Modalidade:	Nº Lic.:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Registro de Preço Compartilhado	0096/2025RP			
Convênio:	Contrato: 00115222508AT	1.003.101,13	420,00	1.002.681,13
Patrimônio:				

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTA MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO LORATADINA, 10 mg, COMPRIMIDO(RP MUNICÍPIOS).

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Quatrocentos e vinte reais ## 420,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 26/06/2025.	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 26/06/2025
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72	ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59

5155409

SIAFIC - DFAULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.18457/2025	AFM nº:	43.156.00128/2025	Página	1
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE096/2025	Gerado nº:	26/06/2025		
Endereço	RUAS FUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	26/06/2025		
Cidade	Ibirataia	Data abertura		Processo nº:			
C.N.P.J.	1141550000100	Unid.Filial:		SRD nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			LID nº:			
Decreto				INT nº:			

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor	MS HOSPITALAR LTDA	CNPJ/C.P.F.	36191620000100	Insc.Estadual	165.057.531 PP
Endereço	RUA BUENÓPOLIS, 230 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail:	sac@mshosp.com.br	Insc.Municipal	A / 2024 / 8032
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094594		
	Estado BA	Representante Legal:			
		UF:			
		Emb.			

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOT.AL.	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000006-0 Marca: CIMED LORATADINA, 10 mg, comprimido (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento de pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un 360	6.000,00	420,00	30

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.18457/2025	AFM nº: 43.156.00128/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE/096/2025	Gerado 26/06/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 26/06/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100	Estado BA	SRD nº:	
	Insc. Estadual ISENTO	LID nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Tel. (73)3537-2740	INT nº:	
Decreto	CEP: 45580000		

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor MS HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100	Insc. Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail: sac@hosp.com.br	Insc. Municipal A / 2024 / 3002
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
Estado BA	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Empl.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. EN. REGA
TOTAL GERAL: 420,00							

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E VINTE REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

Alex Santos

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Controladoria

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: - - Ibirataia - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 482 / 2025		Data do Empenho: 25/08/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR					
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.					
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200, Complemento: Tipo Pessoa: Jurídica					
Bairro: SUBAE Cidade: FEIRA DE SANTANA Estado: BA					
CNPJ: 05.400.006/0001-70 Insc. Estadual: CPF: RG:					
Conta: Agência: Banco: -					
Tipo PIX: N° PIX:					
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR					
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Função: 10 - Saúde					
Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL					
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE					
Ação: 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo					
Fonte: 1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos					
Sub-Elemento: 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR					
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado		N° Lic.: 0163/2024RP		Saldo Anterior	Valor do Empenho
Convênio:		Contrato: 00110035477AT		512.388,78	744,00
Patrimônio: -					511.644,78
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO IBUPROFENO 50mg/ml, susp. oral, frasco com 30ml.					
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
-	-				
## Setecentos e quarenta e quatro reais ##					744,00
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 25/08/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 25/08/2025		
 _____ HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			 _____ ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		

5180158

SIAFIC - DAFALUT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.27381/2025	AFM nº: 43.156.00160/2025	Página 1
Enteamento FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE163/2024	Geneção 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Data abertura	SRD nº:	
	Estado BA	LID nº:	
	Insc Estadual ISENT0	INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Tel. (73)3537-2740		
Decreto	CEP: 45580000		

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de: % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor FABMED DISTRIB IDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170	Insc Estadual 058.699.102 NO
Endereço Rta Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc Municipal 173320
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
	Estado BA	
	Representante LegaCledson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000167-8	Marca: NATULAB	Un	100	400,00	1,8600	744,00	30
	IBUPROFENO 50mg/ml, susp. oral, frasco com 30ml. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.							
	Unidade de fornecimento: frasco							
	ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

1ª via Fornecedor; 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento; 4ª Contábil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constantes, que esta AFM/AFPS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.27381/2025	AFM nº: 43.156.00160/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE/163/2024	Geração: 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 25/08/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J.: 11415500000100	Data abertura	SRD nº:	
	Unid.Filial:	LID nº:	
		INT nº:	
Título: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			
Decreto			

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/C.P.F.: 05400006000170	Insc. Estadual: 058.699.102 NO
Endereço Rua Condé do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal: 173320
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
Estado: BA	Representante: LegaCledison Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Fl.	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL GERAL: 744,00						

TOTAL POR EXTENSO: SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
 RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
 7335372740

COORDENADOR

Documento assinado digitalmente
ALEX DOS SANTOS COMARESA
 Assessor Administrativo
 Verifique em <https://validar.jbr.gov.br>

DIRIGENTE

FORNECEDOR

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financiera

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
 Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
 Cidade Ibirataia
 C.N.P.J. 11415500000100

Tel. (73)3537-2740
 CEP: 45580000

Estado BA
 ISENTO

Titular HEBER STEVENS CÂNCIO E LIMA
 Decreto

RM nº: 43.27398/2025
 Licitação nº: 19.180-PE/122/2025
 Dispensa Tradicional nº:
 Data Public. 25/08/2025
 Data abertura Processo nº:
 SRD nº:
 LID nº:
 INT nº:

Página 1

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.
 A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço Rua Conde do Atco, 200 - 3ºº BI

Cidade Feira de Santana

Estado BA

E-mail: sac@fabmed.com.br

CEP: 44094588

Representante LegaCledson Nunes Ribeiro

C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170

Insc. Estadual 058.699.102 NO

E-mail: licitacao@fabmed.com.br

Insc. Municipal 173320

TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
50	Un	50	600,00	0,8400	504,00	30
<p>1 Cód. do Item: 65.02.43.00000041-8 Marca: HYPOFARMA DEXAMETASONA, fcsfato dissodico, 4mg/ml, solucao injetavel, ampola ou frasco-ampola com 2,5ml. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: ampola ou frasco-ampola, ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.</p>						

TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E QUATRO REAIS

TOTAL GERAL: 504,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 -CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
 Ibirataia

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
 7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), Documento assinado digitalmente
 ALEXSANDRO SANTOS COELHO
 Data: 2025.09.25 10:47:15-0000
 Verifique em https://brasil.org.br

A contratação com o FORNECEDOR ocorrerá em virtude de seu insucesso no atendimento convocatório e de minuta de contrato dele constante, que está AFM/AFPS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 493 / 2025 Data do Empenho: 25/08/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA. Tipo Pessoa: Jurídica
 Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200, Complemento:
 Bairro: SUBAE Cidade: FEIRA DE SANTANA Estado: BA
 CNPJ: 05.400.006/0001-70 Insc. Estadual: CPF: RG:
 Conta: Agência: Banco: -
 Tipo PIX: N° PIX:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função: 10 - Saúde
 Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
 Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE
 Ação: 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
 Fonte: 1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos
 Sub-Elemento: 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 135/2025SRP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 00118415799AT	429.480,98	907,20	428.573,78
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO CARVEDILOL, 25mg, comprimido.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Novecentos e sete reais e vinte centavos ## 907,20

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 25/08/2025.</p> <p></p> <p>HEBER STEVES CÂNCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 25/08/2025</p> <p></p> <p>ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59</p>
--	---

5181251

SIAFIC - DFAULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Cidade Ibirataia C.N.P.J. 11415500000100		RM nº: 43.27407/2025 Licitação nº: 19.180-PE135/2025 Dispensa Tradicional nº: Data Public. Data abertura Unid. Fijlari:		AFM nº: 43.156.00170/2025 Geração 25/08/2025 Emissão 25/08/2025 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:		Página 1
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA Decreto		Estado BA Insc. Estadual ISENTO		Tel. (73)3537-2740 CEP: 45580000		

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI Cidade Feira de Santana	C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170 Insc. Estadual 058.699.102 NO Insc. Municipal 173320	E-mail: sac@fabmed.com.br E-mail2: licitacao@fabmed.com.br E-mail3: TEL: (75) 4099-7158
--	---	--

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
	Ft.	Emb.				
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000241-0 Marca: EMS CARVEDILOL 25mg -comprimido (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	30	7.560,00	0,1200	907,20	30

1ª via Fornecedor, 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financiera
 A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.27407/2025	AFM nº:	43.156.00170/2025	Página	2
Emiteente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE135/2025	Gerado	25/08/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	25/08/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	11415500000100	Data abertura		SRD nº:			
		Und. Triplan.		LID nº:			
				INT nº:			

Titular: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto: _____

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	05400006000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Endereço	Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail:	sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal	173320
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094588		
		Representante	Legislaçao@fabmed.com.br		
			E-mail3:		
			TEL.:	(75) 4009-7158	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL POR EXTENSO:	NOVECIENTOS E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS					907,20	

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA
7355372740

COORDENADOR: _____
DIRIGENTE: _____
FORNECEDOR: _____

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Via Divisão de Suprimento - 4ª Contabil/Financieira
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele-constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 479 / 2025 Data do Empenho: 25/08/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA. **Complemento:** Tipo Pessoa: Jurídica

Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200, **Cidade:** FEIRA DE SANTANA **Estado:** BA

Bairro: SUBAE **CPF:** **RG:**

CNPJ: 05.400.006/0001-70 **Insc. Estadual:** **Agência:** **Banco:** -

Conta: **Nº PIX:**

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL

Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE

Ação: 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte: 1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos

Sub-Elemento: 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 138/2025SRP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 00116883061AT	512.892,78	160,00	512.732,78
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO DEXCLORFENIRAMINA comprimido 2 mg.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Cento e sessenta reais ## 160,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 25/08/2025.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 25/08/2025

HEBER STEVES CANCIO E LIMA
Secretário de Saúde
CPF: 947.345.185-72

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
Coordenador
CPF: 006.954.845-59

5180060

SIAFIC - DFAULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA



Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.27411/2025	AFM nº: 43.156.00173/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PEI38/2025	Geração: 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 25/08/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public.:	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Data abertura:	SRD nº:	
Insc. Estadual ISENTO	Unid. Fiscal:	LID nº:	
		INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			
Decreto			

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.
 A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170	Insc. Estadual 058.699.102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal 173320
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
	Representante LegaCledson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000042-6 Marca: GEOLAB DEXLORFENIRAMINA, comprimido 2 mg. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O Fornecedor deve apresentar o certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	500	4.000,00	0,0400	160,00	30

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E SESENTA REAIS TOTAL GERAL: 160,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 -CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
 Ibirataia

NOVA IBIRATAIA DE CIMA
 RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
 7335372740

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR
 ALEX DOS SANTOS COELHO
 Insc. 26169/2025-1653109-0360
 Verificar em https://portal.tri.gov.br

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
 Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
 Cidade Ibirataia
 C.N.P.J. 11415500000100
 Insc.Estadual ISENT0

Tel. (73)3537-2740
 CEP: 45580000
 Estado BA

RM nº: 43.27418/2025
 Licitação nº: 19.180-PE/144/2025
 Dispensa Tradicional nº:
 Data Public. Processo nº:
 Data abertura SRD nº:
 Unid. Fiscal: LID nº:
 INT nº:

AFM nº: 43.156.00175/2025
 Geração 25/08/2025
 Emissão 25/08/2025

Página 1

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.
 A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI
 Cidade Feira de Santana
 Estado BA

C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170
 Insc.Estadual 058.699.102 NO
 Insc.Municipal 173320

E-mail: sac@fabmed.com.br
 E-mail2: licitacao@fabmed.com.br
 E-mail3:
 CEP: 44094588
 Representante LegaCledson Nunes Ribeiro
 TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	Qt.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000009-4 Marca: NATULAB DAPIRONA sodica, solucao oral 500 mg/mL fr. com 10mL, a embalagem devera conter a impressao venda proibida pelo comercio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolucao Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor OFICIAL. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	200	600,00	0,9700	582,00	30	

TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E OITENTA E DOIS REAIS TOTAL GERAL: 582,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
 Ibirataia

NOVA IBIRATAIA DE CIMA
 RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº 7335372740

COORDENADOR
 Documento assinado digitalmente
 ALEX DOS SANTOS SOUBEIRA
 Data: 25/08/2025 08:43:10-0300
 Verifique em https://validar.it.gov.br

(Ba), / / gov.br

ADIRIGENTE FORNECEDOR

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/AFPS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 504 / 2025 Data do Empenho: 25/08/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR	
Nome:	25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA. Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	RUA CONDE DO ARCO, Nº200, Complemento:
Bairro:	SUBAE Cidade: FEIRA DE SANTANA Estado: BA
CNPJ:	05.400.006/0001-70 Insc. Estadual: CPF: RG:
Conta:	Agência: Banco: -
Tipo PIX:	Nº PIX:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2041.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	301 - Atenção Básica
Programa:	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE
Ação:	2.041 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte:	1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção
Sub-Elemento:	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR

Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	151/2025SRP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	00118292448AT	652.354,54	648,00	651.706,54
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO

DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO ESPIRONOLACTONA, comprimido 100mg.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
-	-				

Seiscentos e quarenta e oito reais ## 648,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 25/08/2025.	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 25/08/2025
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72	ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59

5181539

SIAFIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA



Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia
C.N.P.J. 1141550000100 Insc. Estadual ISENTO

Estado BA

Tel.: (73)3537-2740
CEP.: 45580000

RM nº: 43.27427/2025 AFM nº: 43.156.00181/2025
Licitação nº: 19.180-PE/151/2025 Geração 25/08/2025
Dispensa Tradicional nº: Emissão 25/08/2025
Data Public. Processo nº:
Data abertura SRD nº:
Unid. Fiplan: LID nº:
INT nº:

Página 1

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI

Cidade Feira de Santana

Estado BA

C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170 Insc. Estadual 058.699.102.N0

E-mail: sac@fabmed.com.br Insc. Municipal 173320

E-mail: E-mail: licitacao@fabmed.com.br

E-mail: E-mail:

CEP.: 44094588

Representante Legal: Cleudson Nunes Ribeiro

TEL.: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000047-7 Marca: EMS
ESPIRONOLACTONA, comprimido 100mg. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar o certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

Fl. UM Emb.

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

1.200,00

0,5400

Un 30

648,00

30

TOTAL GERAL: 648,00

TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

Ibirataia

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº 7335372740

FORNECEDOR

COORDENADOR

Documento assinado digitalmente

ALEXSANDRO SANTOS GOMBEIRA

DATA: 26/09/2025 08:47:15-0300

Verifique em: https://validar.it.gov.br

(Ba), gov.br

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª C

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 481 / 2025 Data do Empenho: 28/08/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR	
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.	Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200,	Complemento:
Bairro: SUBAE	Cidade: FEIRA DE SANTANA Estado: BA
CNPJ: 05.400.006/0001-70 Insc. Estadual:	CPF: RG:
Conta: Agência:	Banco: -
Tipo PIX: N° PIX:	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE
Ação: 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte: 1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos
Sub-Elemento: 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 0008/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 108945833/2025	512.228,78	814,50	511.414,28
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO AZITROMICINA, pó p/ susp. oral, 40mg/ml, apos reconstituição, frasco 15ml.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Oitocentos e quatorze reais e cinquenta centavos ## 814,50

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 28/08/2025.	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 28/08/2025
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72	ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59

5180138

SIAFIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

RM nº: 43.28167/2025
Licitação nº: 19.180-PE008/2025
Dispensa Tradicional nº:
Data Public: 28/08/2025
Data abertura: 28/08/2025
Unid. Fislan:
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

AFM nº: 43.156.00185/2025
Geração: 28/08/2025
Emissão: 28/08/2025
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

Tel. (73)3537-2740
CEP: 45580000

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Endereço FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia
C.N.P.J. 11415500000100
Estado BA
Insc. Estadual ISENTO

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.
Endereço: Rua Cândo do Atco, 200 - 35º BI
Cidade: Feira de Santana
Estado: BA
C.N.P.J./C.P.F.: 05400006000170
Insc. Estadual: 058.699.102 NO
Insc. Municipal: 173320
E-mail: sac@fabmed.com.br
E-mail2: licitacao@fabmed.com.br
E-mail3:
CEP: 44094588
Representante: LegaCledson Nunes Ribeiro
TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000154-6 Marca: PHARLAB AZITROMICINA, po p/ susp. oral, 40mg/ml, apos recostituicao, frasco 15ml. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS	Un	50	150,00	5,4300	814,50	30

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento-convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.28167/2025	AFM nº: 43.156.00185/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE008/2025	Geneção 28/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 28/08/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Data abertura	SRD nº:	
	Unid.Finan:	LID nº:	
		INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Tel. (73)3537-2740		
Decreto	CEP: 45580000		
	Estado BA		
	Insc.Estadual ISENTO		

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170	Insc.Estadual 058.639.102 NO
Endereço Rua Comde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc.Municipal 173320
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
	Representante LegeCledson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO UM Emb. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

TOTAL GERAL: 814,50

TOTAL POR EXTENSO: OITOCENTOS E QUATORZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 -CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
 Ibirataia

NOVA IBIRATAIA DE CIMA
 7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

Documento assinado digitalmente
 ALEX DOS SANTOS GOUBEIRA
 Data: 28/08/2025 11:58:03-0300
 Verifique em <http://validar.it.gov.br>

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Contabil Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição. .



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001182

Estado da Bahia - quinta-feira, 25 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB	RM nº: 43.03282/2025	AFM nº: 43.156.00027/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE043/2024	Geração 03/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 03/02/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100	Data abertura	SRD nº:	
	Unid.Fiplan:	LID nº:	
		INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Tel. (73)3537-2740		
Decreto	CEP: 45.580-000		
	Estado BA		
	Insc.Estadual ISENT0		

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor ZUCK PAPEIS LTDA	CNPJ/C.P.F. 232323280000169	Insc.Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc.Municipal A / 2524 / 8000
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
Estado BA	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
Un 30			35.000,00	0,0390	1.365,00	30
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000177-5 Marca: LEGRAND DIAZEPAM 10mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBFF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.						

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 1.365,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E TREZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
 Ibirataia
 NOVA IBIRATAIA DE CIMA

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR
 Alex Santos de Assis
 Coordenador de Ativa
 FARMACIA IBIRATAIA
 PONTAIA IV

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.