



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

SUMÁRIO

- PORT.400_calendario_escolar.
- Atas SEMUS.
- Retifica DECRETO.6.427- EXONERAÇÕES coletiva.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

Portaria



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRATAIA
ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO-SEMED



Portaria nº. 400, de 1º de dezembro de 2025.

Dispõe sobre a reestruturação do Calendário Escolar Letivo do ano de 2025, no âmbito da Rede Municipal de Ensino de Ibirataia-BA, em conformidade com o Parecer CME IBIRA/CLN e CATEP nº 03/2025 e dá outras providencias.

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE IBIRATAIA, Estado da Bahia, no uso das atribuições legais que lhe confere a legislação municipal e demais normas aplicáveis,

CONSIDERANDO o disposto nos arts. 24 a 28 da Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional – LDB nº 9.394/1996;

CONSIDERANDO a organização do Sistema Municipal de Ensino instituída pela Lei Municipal nº 1.151/2018 e pelo Regimento Interno do Conselho Municipal de Educação – CME, criado pela Lei nº 822/2000 e alterado pela Lei nº 1.103/2017;

CONSIDERANDO o Ofício nº 086/2025/SEMED/DTE, de 10 de outubro de 2025, que encaminhou ao Conselho Municipal de Educação a Proposta de Reestruturação do Calendário Letivo 2025 para apreciação;

CONSIDERANDO o Parecer CME IBIRA/CLN e CATEP nº 03/2025, aprovado em 14 de outubro de 2025, que deferiu a Proposta de Reestruturação do Calendário Letivo 2025, atestando que a proposta atende integralmente à legislação educacional vigente, à carga horária mínima anual e aos requisitos pedagógicos necessários à garantia da aprendizagem dos estudantes;

CONSIDERANDO as condições econômicas e financeiras excepcionais apresentadas pelo Município, discutidas em reunião com representantes da APLB/Sindicato, CME, Prefeito Municipal, Secretaria de Educação e Procuradoria Jurídica, conforme registrado no processo administrativo;

CONSIDERANDO as intervenções realizadas nas unidades escolares ao longo de 2025 e a necessidade de recomposição e adequação da carga horária para assegurar os 200 (duzentos) dias letivos e o mínimo de 800 (oitocentas) horas anuais, conforme estabelece a LDB;

RESOLVE:

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 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRATAIA
ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO-SEMED



Art. 1º. Fica reestruturado o Calendário Escolar Letivo do ano de 2025 da Rede Municipal de Ensino de Ibirataia-BA, nos termos aprovados pelo Parecer CME IBIRA/CLN e CATEP nº 03/2025, parte integrante desta Portaria.

Art. 2º. A reestruturação do calendário assegura:

- I. o cumprimento da carga horária mínima anual de 800 (oitocentas) horas, distribuídas em 200 (duzentos) dias letivos, conforme a LDB;
- II. a manutenção da jornada diária mínima de 4 (quatro) horas para o Ensino Fundamental;
- III. a inclusão de sábados letivos e dias de atividades pedagógicas especiais, organizadas conforme proposta aprovada pelo CME, garantindo pleno atendimento curricular;
- IV. a realização de atividades pedagógicas diversificadas, culturais, esportivas e integradas ao Projeto Político-Pedagógico (PPP) das unidades escolares.

Art. 3º. A reorganização do calendário para os meses de outubro, novembro e dezembro de 2025 observará:

I. Outubro (22 dias letivos)

Incluindo:

- a) 2 sábados letivos já previstos;
- b) Contagem em dobro do dia 12/10 (Dia da Criança) por atividade integral;
- c) Troca do feriado do Dia do Professor (15/10) para 16/10;
- d) Feriado do Dia do Servidor Público transferido para 20/10;
- e) Recesso em 17/10 e aula normal em 27/10.

Conclusão: acréscimo de 2 dias letivos, conforme documento oficial.

II. Novembro (17 dias letivos)

Incluindo:

- a) Sábados letivos em 01/11, 08/11 e 22/11;
- b) Atividade integral no dia 10/11 (Ciclismo – Saúde e Esporte), contada como 2 dias letivos;
- c) Projetos alusivos à Consciência Negra nos dias 08/11, 20/11, 21/11 e 22/11;
- d) Feriados de 15/11 e 20/11.

Conclusão: acréscimo de 8 dias letivos, conforme anexo oficial.

III. Dezembro (10 dias letivos)

Compreendendo:

- a) Encerramento do período letivo em 28 de novembro;
- b) Estudos e avaliações finais de 1º a 4 de dezembro;
- c) Conselho de Classe Final em 5 de dezembro;
- d) Atividades internas e publicações dos resultados finais até 12 de dezembro;
- e) Recesso natalino em 24, 25 e 26 de dezembro.

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 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRATAIA
ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO-SEMED



Art. 4º. Compete à Secretaria Municipal de Educação:

- I. acompanhar, orientar e fiscalizar o cumprimento integral do calendário pelas unidades escolares da rede pública municipal;
- II. apoiar as unidades privadas da Educação Infantil pertencentes ao Sistema Municipal de Ensino, garantindo alinhamento normativo;
- III. assegurar a observância das diretrizes curriculares, normas pedagógicas, corte etário e demais dispositivos previstos na legislação educacional vigente.

Art. 5º. As unidades escolares deverão divulgar, afixar e cumprir integralmente o Calendário Escolar reestruturado, constituindo sua observância requisito obrigatório para a efetivação da vida escolar dos estudantes.

Art. 6º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua expedição, seguindo-se para publicação na forma da Lei, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete da Secretaria Municipal de Educação de Ibirataia – BA, 1º de dezembro de 2025.

CAIO PEREIRA DA SILVA
Secretário Municipal de Educação

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 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8



UNIÃO NACIONAL DOS CONSELHOS MUNICIPAIS DE EDUCAÇÃO – UNCME BAHIA CONSELHO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - CME

Criado pela Lei Nº 822/2000 e alterado pela Lei 1.103/2017 Ibirataia-BA



12

REESTRUTURAÇÃO DO CALENDARIO LETIVO 2025

Outubro / 22 dias letivos						
D	S	T	Q	Q	S	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Novembro / 17 dias letivos						
D	S	T	Q	Q	S	S
					1	
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

Dezembro / 10 dias letivos						
D	S	T	Q	Q	S	S
1	2	3	4	5	6	
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

ATIVIDADE	PERÍODO
Término do Período Letivo	28 de novembro
Estudos e Avaliação final	1 a 4 de dezembro
Conselho de Classe Final	5 de dezembro
Atividade Interna – Secretaria Escolar	5 e 8 de dezembro
Publicação dos Resultados Finais	9 de dezembro
Entrega das Atas dos Resultados Finais	10 a 12 de dezembro
Recesso Natalino	24, 25 e 26 de dezembro

Mês de outubro:

- já temos 2 sábados letivos que faz parte do calendário;
- dias 12/10 Feriado do Dia da Criança: proposta em tempo integral, então contará 2 dias letivos;
- dia 15/10 Feriado do Dia do Professor: teremos aula normal e trocaremos o feriado para o dia 16/10;
 - dia 20/10 Será feriado Dia do Funcionário Público (transferido do dia 28/10);
 - dia 17/10 é recesso, pelo dia de folga trabalhado em 7 de Setembro;
 - dia 27/10 que seria recesso, teremos aula.

Conclusão: foram acrescentados **mais 2 dias letivos** referentes ao feriado de Nossa Senhora Aparecida/Dia da Criança.

Mês de novembro:

- dia 01/11: será sábado letivo.
- dia 08/11: será sábado letivo. Projeto “Consciência Negra: Reconhecendo as raízes, construindo memórias!”
- dia 10/11: Ciclismo: Saúde e Esporte na Educação! Proposta em tempo integral (contará como 2 dias letivos por ser feriado);
 - dia 15/11: Feriado Proclamação da República;
 - dia 20/11: Feriado Dia da Consciência Negra; Projeto “Consciência Negra: Reconhecendo as raízes, construindo memórias!”(Proposta em tempo integral).
 - dia 21/11: que seria recesso, contaremos como dia letivo. Projeto “Consciência Negra: Reconhecendo as raízes, construindo memórias!”
 - dia 22/11: será sábado letivo. Projeto “Consciência Negra: Reconhecendo as raízes, construindo memórias!”

Conclusão: foram acrescentados **mais 08 dias letivos**.

CME

Rua JJ Seabra, Nº 22 – Centro, Ibirataia-BA – CEP:45580.000
E-mail: cmeibirataia@hotmail.com

12



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro 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 SUB-EMPENHOS

EMPENHO: 539 / 2025	Nº SUB-EMPENHO: 2	Data do Sub-Empenho: 07/10/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo		
FORNECEDOR					
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Tipo Pessoa: Jurídica			
Enderço:	RUA CONDE DO ARCO, N°200,	Complemento:			
Bairro:	SUBAE	Cidade:	FEIRA DE SANTANA		
CNPJ:	05.400.006/0001-70	Insc. Estadual:	CPF: RG:		
Conta:		Agência:	Banco: -		
Tipo PIX:	Nº PIX:				
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reducido: 2041.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 07/10/2025				
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.: 123/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho		
Convênio:	Contrato: 00116289574AT	620.668,74	11.925,00		
Patrimônio: -			608.743,74		
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO METILDOPA 250mg, comprimido.		Movimentação Empenho			
		Saldo Anterior	Sub-Empenho		
		2.325,00	2.325,00		
			0,00		
Nº Ordem	Especificação (Ítem)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Dois mil e trezentos e vinte e cinco reais ##				2.325,00	
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025		
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			ALEX DOS SANTOS GOIAIBEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		
5201473					

SIAFIC - DAFault



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.350/26/2025	AFM nº:	43.156.002/03/2025	Página	1
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE123/2025	Geração:	07/10/2025		
Endereço	RUAS EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	07/10/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
CNPJ	11415500000100	Data abertura		SRD nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid.Fiplan:		LID nº:			
Decreto		INT nº:		INR 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	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-mail1:	sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal:	1/2025/14005
Cidade	Feira de Santana	E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br		
	Estado BA	E-mail3:	44094588		
		Representante	LegaCledson Nunes Ribeiro	TEL:	(75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

- 1 Cód. do Item: 65.02.43.00000132-5 Marca: EMS METILDOPA 250mg, comprimido (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.

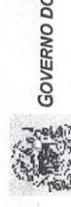
Unidade de fornecimento: comprimido.

ITEM DE COMPRAS EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

ITEM DE COMPRAS EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

- | ITEM | ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO | UM | QUANTIDADE | PREÇO UNITARIO | PREÇO TOTAL | PRAZO ENTREGA |
|------|--|----|------------|----------------|-------------|---------------|
| 1 | Cód. do Item: 65.02.43.00000132-5 Marca: EMS METILDOPA 250mg, comprimido (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. | Un | 30 | 7.500,00 | 0,3100 | 30 |

1º via Fornecedor - 2º e 3º via Divisão de Suprimento - 4º Contabilidade 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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

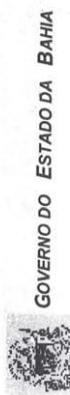
Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emissor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUA EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia
CNPJ. 11.41.15.000000100
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

RN n°:	43.3.50/26/2025	AFM n°:	43.156.002/03/2025	Página	2
Licitação n°:	19.180-PF/23/2025	Geração:	07/10/2025		
Dispensa Tradicional n°:		Emissão:	07/10/2025		
Data Pública:		Processo n°:			
Data abertura:		SRTD n°:			
Unid.Fipan:		LID n°:			
INT n°:*				

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	E-mail:	sac@fabmed.com.br	CNPJ/C.P.F.	05400006/0001/70	Insc Estadual	058.699.102 NO
Endereço	Rua Conde do Arco, 200 - 35º Bl	CEP:	44094588	E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br	Insc. Municipal	A/2025/14005
Cidade	Feira de Santana	Estado	BA	Representante Legal	Cledson Nunes Ribeiro	TEL:	(75) 4009-7158
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
						TOTAL GERAL:	2.325,00
TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E TREZENTOS E Vinte E CINCO 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							
(Ba), _____ / _____ / _____							
DIRIGENTE							
FORNECEDOR							
(Ba), _____ / _____ / _____							

*1º via Fornecedor - 2º e 3º via Divisão de Suprimento - 4º Contabil/Finanças
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato do constante, que está AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro 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: 524 / 2025	Data do Empenho:	07/10/2025	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	CPF:	Estado: BA
Bairro:	SUBAE	Agência:	RG:	
CNPJ:	05.400.006/0001-70	Insc. Estadual:	Banco:	-
Conta:		Nº PIX:		
Tipo 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.:	164/2025AT	Saldo Anterior
Convênio:		Contrato:	00118104399AT	Valor do Empenho
Patrimônio:	-		29.595,74	Saldo Atual
134,40	29.461,34			
HISTÓRICO				
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO NITROFURANTOINA, 100mg capsula.				
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário
## Cento e trinta e quatro reais e quarenta centavos ##				134,40
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025		
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		
5200979				

SIAPIC - DAFault



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

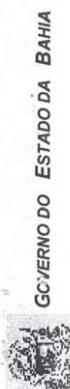
Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	R.M.º	43.35035/2025	AFM nº:	43.156.002/09/2025	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE/164/2025	Gerador	07/10/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	07/10/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	11415500000100	Data abertura		SRTD nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid.Fipan:		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	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	E-mail:	sac@fabmed.com.br	CNPJ/C.P.F.	05400006000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Endereço	Rua Conde do Arco, 200 - 35º Bl	CEP:	44094-588	E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br	Insc. Municipal	A/2025/14005
Cidade	Feira de Santana	Estado BA	Representante Leg.Cledson Nunes Ribeiro	E-mail3:			

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRÉ ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000084-1 Marca: TEUTO NITROFURANTOINA, 100mg capsula (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: capsula	Un	280	450,00	0,2400	108,00	

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

^{1º} Via Fornecedor - 2º e 3º via Divulgo de Suprimento - 4º Contabil/Financeira

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



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

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 <th>Insc. Estadual</th> <td>058.699.102 NO</td>	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Endereço	Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI		E-mail:	sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal	A/2025/14005
Cidade	Feira de Santana	Estado BA	CEP:	44094-388	E-mail3:	
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA	
					TOTAL GERAL:	108,00
TOTAL POR EXTESSO: CENTO E OITO REAIS						
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA			RUA EUANISIO COELHO TEIXEIRA N9		7356372740	
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA			NOVA IBIRATAIA DE CIMA		DIRIGENTE	
Ibirataia			COORDENADOR		FORNECEDOR	

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato de constância que está AEMAPS inferior independentemente de transcrição



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro 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 SUB-EMPENHOS

EMPENHO: 401 / 2025	Nº SUB-EMPENHO: 3	Data do Sub-Empenho: 07/10/2025	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:	Nº PIX:				
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 26/06/2025				
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: 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO					
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 0166/2024RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho		
Convênio:	Contrato: 107376634/2025	942.507,53	941.557,53		
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO AMOXICILINA 500mg, capsula.		Movimentação Empenho			
		Saldo Anterior	Sub-Empenho		
		1.900,00	1.900,00		
			0,00		
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Um mil e novecentos reais ##		1.900,00			
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025			
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59			

5201456

SIAPIF - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

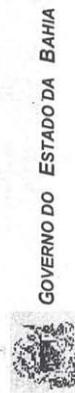
Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RNº:	43.35012/2025	AFM nº:	43.156.001/94/2025	Página	1
Emissente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE166/22/24	Geração:	07/10/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	07/10/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Pública:		Processo nº:			
CNPJ.	11415500000100	Data abertura		SRD nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid.Fiplan:		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:	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/C.P.F.:	05400006000170	Insc. Estadual:	058.699.102 NO
Endereço	Rua Conde do Arcô, 200 - 35º BI	E-mail:	sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal:	A/2025/14005
Cidade	Feira de Santana	CEP:	440941588	E-mail:	
	Estado: BA	Representante	Cledson Nunes Ribeiro	TEL:	(75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
1	Un	500	10.000,00	0,1900	1.900,00

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000139-2 Marca: UNICHEM AMOXICILINA 500mg, capsula. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bulha, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.

Unidade de fornecimento: capsula

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

*1º via Fornecedor - 2º e 3º via Divulgação de Suprimento - 4º Contabilização/Financiamento

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 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	Licitação nº:	19.180-PE166/2024
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Dispensa Tradicional nº:	07/10/2025
Endereço	RUA EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA	Data Public.	07/10/2025
Cidade	Ibirataia	Data Abertura	
C.N.P.J.	11415500000100	Unid.Fipar:	
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	INT nº	
		SRD nº:	
		LID nº:	
		Processo nº:	
		Emissão:	
		Gereração:	

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emissor 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

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

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



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro 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 SUB-EMPENHOS

EMPENHO: 283 / 2025	Nº SUB-EMPENHO: 3	Data do Sub-Empenho: 07/10/2025	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		
CNPJ:	05.400.006/0001-70	Insc. Estadual:	CPF: RG:		
Conta:		Agência:	Banco: -		
Tipo PIX:	Nº PIX:				
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR		Data do Empenho: 17/03/2025			
Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo Anterior	Valor do Empenho		
Função:	10 - Saúde	1.224.734,80	8.376,00		
Sub-Função:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL		1.216.358,80		
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:	3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	0166/2024RP		
Convênio:		Contrato:	107376634/2025		
Patrimônio:	-				
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMACIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇO COMPARTILHADO, ACIDO fólico, 0,2 mg/ml, sol. oral, frasco com 30ml.		Movimentação Empenho			
		Saldo Anterior	Sub-Empenho		
		6.980,00	1.047,00		
			5.933,00		
Nº Ordem	Especificação (Ítem)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Um mil e quarenta e sete reais ##				1.047,00	
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025		
HEBER STEVES CÂNCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		

5201461

SIAFIC - DAFault



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emissor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia
CNPJ 11415500000100
Thiular 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	E-mail: sac@fabmed.com.br CEP: 44094588
Cidade	Feira de Santana	Estado BA	Representante Leágacledson Nunes Ribeiro

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000137-6 Marca: AIRELA ACIDO Fólico, 0,2 mg/ml, sol. oral, frasco com 30ml. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	300,00	3.490,00	1.047,00	30

RM nº:	43.35007/72025	AFM nº:	43.156.00190/2025	Página	1
Licitação nº:	19.180-PF166/2024	Geração:	07/10/2025		
Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	07/10/2025		
Data Public.		Processo nº:			
Data abertura		SRD nº:			
Unid. licitaç:		LID nº:			
INT nº:		INT nº:			

CNPJ/C.P.F.E.	05400006000170	Insc Estadual	058.699.102 NO
E-mail/2:	licitacao@fabmed.com.br	E-mail/3:	Insc Municipal A/2025/14005
		TEL:	(75) 4009-7158

*1º via Fornecedor - 2º e 3º via: Divulgação de Sustentabilidade - 4º Contabil/Financeira
A contratação com o FORNECEDOR obedeceára as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que está AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

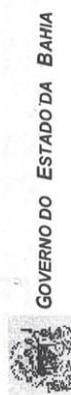
Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço	RUA EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA
Cidade	Ibirataia
C.N.P.J.	11415500000100
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto	

RM nº:	43.35007/2025	AFM nº:	43.156.001/00/2025	Página	2
Licitação nº:	19.180-PE166/2024	Gerapão:	07/10/2025		
Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	07/10/2025		
Data Public.		Processo nº:			
Data abertura		SRD nº:			
Unid Fipan:		LID nº:			
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	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	E-mail:	sac@fabmed.com.br	CNPJ / C.P.F.	05400006000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Endereço	Rua Conde do Arcô, 200 - 35º BI	CEP:	44094588	E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br	Insc. Municipal	A/2025/14005
Cidade	Feira de Santana	Estado	BA	Representante	Cledison Nunes Ribeiro	TEL:	(75) 4009-7158
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
		Emb.				TOTAL GERAL:	1.047,00

TOTAL POR EXTESSO: UM MIL E QUARENTA E SETE REAIS

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

DIRIGENTE

FORNECEDOR

COORDENADOR

FORNECEDOR

DIRIGENTE

</div



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro 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 SUB-EMPENHO

EMPENHO: 541 / 2025	Nº SUB-EMPENHO: 1	Data do Sub-Empenho: 07/10/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo		
FORNECEDOR					
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Tipo Pessoa: Jurídica			
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200,	Bairro: SUBAE	Complemento:	Estado: BA		
CNPJ: 05.400.006/0001-70	Insc. Estadual:	Cidade: FEIRA DE SANTANA	CPF: RG:		
Conta: Agência:	Nº PIX:	Banco: -			
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2041.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR		Data do Empenho: 07/10/2025			
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.: 109/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho		
Convênio:	Contrato: 00114779951AT	608.743,74	8.800,00		
Patrimônio: -			599.943,74		
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMACIA CENTRAL DESTE MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADOS, MEDICAÇÃO PROMETAZINA cloridrato, 25mg, comprimido.		Movimentação Empenho			
		Saldo Anterior	Sub-Empenho		
		8.800,00	4.800,00		
			4.000,00		
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Quatro mil e oitocentos reais ##				4.800,00	
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025		
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		

5201486

SIAFIc - DAFault



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº	43.35022/2025	AFM nº	43.156.00200/2025	Página	1
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº	19.180-PE109/2025	Gerado	07/10/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº		Emissão	07/10/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº			
CNPJ	111415500000100	Data abertura		SRD nº			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid.Fipan:		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	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/C.P.F.	05400006000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Endereço	Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail1:	sac@fabmed.com.br	E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br
Cidade	Feira de Santana	CEP :	44094-588	E-mail3:	

Representante LegisCledson Nunes Ribeiro
Estado: BA

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

- 1 Cód. do Item: 65.02.43.00000136-8 Marca: TEUTO PROMETAZINA Cloridrato, 25mg, comprimido (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.

Unidade de fornecimento: comprimido.

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

1º via Fornecedor - 2º e 3º via Divulgação de Suplemento - 4º Contabilização
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 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	Licitação nº:	19.180-PE109/2025	Geração:	07/10/2025
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBRATAIA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	07/10/2025
Enderço: RUA EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA	Data Public.		Processo nº:	
Cidade: Ibiratiaia	Data Abertura		SRD nº:	
CNPJ.: 11415500000100	Unid. Fipan:		UD nº:	
Thiular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Insc Estadual	ISENTO	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, 11/13/2024.

Item Especificação do fornecimento	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total Prz. Entrega
FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Endereço: Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI Cidade: Feira de Santana Estado: BA	1	R\$ 4.800,00	R\$ 4.800,00
E-mail: sac@fabmed.com.br CEP: 44094588 Representante: Lega Cledson Nunes Ribeiro			
E-mail2: licitacao@fabmed.com.br E-mail3:			
CNPJ/C.P.F.: 05400006000170 Insc. Municipal: A/2025/14005			
Insc. Estadual: 058.699.102 NO Insc. Municipal: A/2025/14005			
TOTAL GERAL:			4.800,00
TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E OITOCENTOS 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:  (Ba), _____ / _____ / _____			
FORNECEDOR  DIRIGENTE RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N° 9 7355372740			

TOTAL BOB EXTERNO: QUATRO MIL E OITOCENTOS 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**

**DIRIGENTE
COORDENADOR**

FORNECEDOR

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato de constância que esta AFM/ADS incluirá independentemente da transcrição



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro 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 SUB-EMPENHOS

EMPENHO: 526 / 2025	Nº SUB-EMPENHO: 1	Data do Sub-Empenho: 07/10/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo		
FORNECEDOR					
<p>Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA. Tipo Pessoa: Jurídica Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200, Complemento: Bairro: SUBAE Cidade: FEIRA DE SANTANA CNPJ: 05.400.006/0001-70 Insc. Estadual: CPF: Estado: BA Conta: Agência: Tipo PIX: Banco: - Nº PIX:</p>					
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR			Data do Empenho: 07/10/2025		
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.: 0165/2024RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho		
Convênio:	Contrato: 107197300/2025	73.627,80	727,50		
Patrimônio: -			72.900,30		
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO CLORETO, de Sodio 3,5g + Citrato disódico diidratado 2,9g + Cloreto de Potassio 1,5g + Glicose 20g, po para solução oral, envelope ou sache com 27,9g		Movimentação Empenho			
		Saldo Anterior	Sub-Empenho		
		727,50	372,60		
			354,90		
Nº Ordem	Especificação (Ítem)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Trezentos e setenta e dois reais e sessenta centavos ##				372,60	
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025. 			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025 		
<p>HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72</p>			<p>ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59</p>		

5201227

SIAFIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.330/17/2025	AFM nº:	43.156.001/96/2025	Página	1
Emissente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE165/2024	Gerador	07/10/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensas Tradicionais nº:		Emissão	07/10/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
CNPJ.	11415500000100	Data Abertura		SRD nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid.Fipiari:		LID nº:			
Decreto		INT nº:				
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.

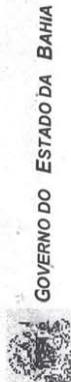
Fornecedor	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF:	05400006000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Endereço	Rua Conde do Atco, 200 - 35º Bl	E-mail:	sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal	A/2025/14005
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094588		
				Representante Legal	Edson Nunes Ribeiro
				TEL:	(75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRÉ ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000160-0 Marca: NATULAB CLORITO, de sodio 3,5g + Citrato diidratado 2,9g + Cloreto de Potassio 1,5g + Glicose 20g, po para solução oral, envelope ou sache com 27,9g (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.	Un	50	540,00	0,6900	372,60	30

Unidade de fornecimento: envelope ou sache
ITEM DE COMFRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

* Via Fornecedor - 2º e 3º vias Dividido de Suprimento - 4º Contabil/Financeira
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato de constante, que está AFM/APS integra independentemente de transcrição.





DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB

Emissário FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Endereço RUA EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA

Cidade Ibirataia

CNPJ. 11415500000100

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Deceito

Endereço	Rua Conde do Arcô, 200 - 35º Bl	Tel.	(73)3537-2740	RM nº:	43.35017/2025	AFM nº:	43.156.00196/2025	Página	2
Cidade	Ibirataia	Estado BA	CEP : 45580000	Licitação nº:	19.180-PEI/65/2024	Geração	07/10/2025		
CNPJ.	11415500000100	Insc Estadual	ISENTO	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	07/10/2025		
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			Data Abertura		Processo nº:			
Deceito				Unid Fipan:		SER nº:			
						LID nº:			
						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 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço Rua Conde do Arcô, 200 - 35º Bl

Cidade Feira de Santana

Estado BA

E-mail:	sac@fabmed.com.br	E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br
CEP :	44094588	E-mail3:	

Representante Legáledson Nunes Ribeiro

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

TOTAL POR EXTERNO: TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

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

OCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

IBIRATAIA

RUA EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA N°

7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

à Fornecedora - 2º e 3º vols Divulgação de Suprimento - 4º Constituição Financeira

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



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro 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 SUB-EMPENHOS

EMPENHO: 541 / 2025	Nº SUB-EMPENHO: 2	Data do Sub-Empenho: 07/10/2025	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 CNPJ: 05.400.006/0001-70 Insc. Estadual: CPF: RG: Conta: Agência: Tipo PIX: N° PIX:					
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2041.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 07/10/2025				
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 do Governo Federal - Bloco de Manutenção Sub-Elemento: 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR					
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado Convênio: Patrimônio: -	Nº Lic.: 109/2025RP Contrato: 00114779951AT	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	
		608.743,74	8.800,00	599.943,74	
HISTÓRICO		Movimentação Empenho			
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMACIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADOS, MEDICAÇÃO HALOPERIDOL 5mg, comprimido.		Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual	
		4.000,00	4.000,00	0,00	
Nº Ordem	Especificação (Ítem)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Quatro mil reais ##		4.000,00			
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025			
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIAIBEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59			
5201492					

SIAFIC - DAFault



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Governo do Estado da Bahia			
Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	Rm nº:	43.35021/2025
Emissante	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE169/2025
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	
Cidade	Ibirataia	Data Public.	07/10/2025
CNPJ.	1415500000100	Data Abertura	07/10/2025
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unit. Fipan:	
Dereito			

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		Representante: Cleidson Nunes Ribeiro	
Endereço	Estado BA	E-mail:	TEL.: (75) 4009-7158
Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI		sac@fabmed.com.br	
Cidade Feira de Santana		CEP: 44094588	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000130-9 Marca: CRISTALIA HALOPERIDOL 5mg, comprimido (RP MUNICIPOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.	Un.	200	40.000,00	0,1000	4.000,00

Unidade de fornecimento: comprimido.
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

*1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divulgação de Suplemento - 4ª Contabilidade 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 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro 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 SUB-EMPENHO

EMPENHO: 526 / 2025	Nº SUB-EMPENHO: 2	Data do Sub-Empenho: 07/10/2025	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:	Nº PIX:				
— DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA —					
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR		Data do Empenho: 07/10/2025			
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.:	0165/2024RP		
Convenio:		Contrato:	107197300/2025		
Patrimônio:	-	Saldo Anterior	727,50		
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO PARACETAMOL 200mg/ml, solução oral, frasco 15ml.		Movimentação Empenho			
		Saldo Anterior	Sub-Empenho		
		727,50	210,00		
			517,50		
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Duzentos e dez reais ##		210,00			
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025			
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59			

5201230

SIAFIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

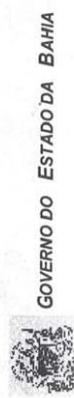
Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria da Saúde - Municípios - AFB
Fundo Municipal de Saúde de Ibirataia
Endereço: Rua Eunísio Coelho Teixeira
Cidade: Ibirataia
CNPJ: 11415500000100
Titular: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto:

RM nº:	43.35013/2025	AFM nº:	43.156.001/95/2025	Página	1
Licitação nº:	19.180-PE165/2024	Ceração:	07/10/2025		
Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	07/10/2025		
Data Pública:		Processo nº:			
Data abertura:		SRD nº:			
Unid Fipan:		LID nº:			
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: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Endereço: Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI
Cidade: Feira de Santana
Estado: BA
Representante: LegaCledson Nunes Ribeiro
E-mail: sac@fabmed.com.br
CEP: 44094588
E-mail:3:
TEL.: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000134-1 Marca: NATULAB PARACETAMOL 200mg/ml, solucao oral, frasco 15ml (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.
Unidade de fornecimento: frasco.

ITEM DE COMPRAS EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

	UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
	Emb.		200	200,00	210,00

* via Fornecedor - 2º e 3º via Divisão de Suprimento - 4º Contabilidade Financeira
A contratação com o FORNECEDOR obedece às 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 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AEM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.35013/2025	AFM nº:	43.156.001/95/2025	Página	2
Emissente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE165/2024	Geração:	07/10/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	07/10/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Pública:		Processo nº:			
CPF	111415500000100	Tei:	(73)3537-2740	SRD nº:			
Insc. Estadual	ISENTO	CEP:	45580000	ID nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid. Fipiian:		INT nº:			

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emissor 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, 11/3/2024.

Wet *dry*

A contratação com o FORNECEDOR obedece via Fórmecoder - 2^a e 3^a vias Divisão de Suprimento - 4^a Contábil/Financeira

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



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro 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 SUB-EMPENHO

EMPENHO: 525 / 2025	Nº SUB-EMPENHO: 1	Data do Sub-Empenho: 07/10/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo		
FORNECEDOR					
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Tipo Pessoa: Jurídica			
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200,	Bairro: SUBAE	Complemento:	Estado: BA		
CNPJ: 05.400.006/0001-70	Insc. Estadual:	CPF:	RG:		
Conta: Agência:	Nº PIX:	Banco: -			
- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 07/10/2025				
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: 3.39.30.00 - Material de Consumo	Fonte: 1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos	Sub-Elemento: 3.39.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR		
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 109/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho		
Convênio:	Contrato: 00114779951AT	29.461,34	3.090,00		
Patrimônio: -			26.371,34		
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUIAÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO, HALOPERIDOL 1mg, comprimido..		Movimentação Empenho			
		Saldo Anterior	Sub-Empenho		
		3.090,00	90,00		
			3.000,00		
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Noventa reais ##		90,00			
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025			
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59			
5200992					

SIAFIC - DAFAULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	Rm nº:	43.35/20/2025	AFM nº:	43.156.001/98/2025	Página	1
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE109/2025	Geração	07/10/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	07/10/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Pública:		Processo nº:			
CNPJ	1415500000100	Data abertura		SRD nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid Fipan:		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	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/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	A/2025/14005
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094-588	E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br

Representante LegaCledson Nunes Ribeiro

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000126-0 Marca: CRISTALIA HALOPERIDOL Img, comprimido (RP MUNICIPOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.	Un.	200	600,00	0,1500	90,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

*1º via Fornecedor - 2º e 3º via Divisão de Suprimento - 4º Contabilidade 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 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

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, 11/3/2024

Fornecedor	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA		
Endereço	Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI		
Cidade	Feira de Santana Estado BA		
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
	Ft. Emb.	UM	Insc. Estadual 058.699.102 NO Insc. Municipal A/2025/14005
	E-mail: sac@fabmed.com.br CEP: 44094588	E-mail: licitacao@fabmed.com.br E-mail: Representante LegaCledson Nunes Ribeiro	05400006000170 TEL.: (75) 4009-7158

TOTAL DOD EXTENDS MONITORING DELAY

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 N° 9
733627740

COORDENADOR **DIRIGENTE** **FORNECEDOR**

~~Max Sums~~

A contratação com o EOBNECEDOR obedece a 4^a via Fornecedor - 2^a e 3^a vias Divisão de Suprimento - 4^a Contábil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que está AFMAPS integralmente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praga 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 524 / 2025	Data do Empenho:	07/10/2025	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	CPF:	Estado: BA	
Bairro:	SUBAE	Banco:	RG:		
CNPJ:	05.400.006/0001-70	Insc. Estadual:			
Conta:		Agência:			
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.:	164/2025AT	Saldo Anterior	
Convênio:		Contrato:	00118104399AT	Valor do Empenho	
Patrimônio:	-		29.595,74	Saldo Atual	
134,40	29.461,34				
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO NITROFURANTOINA, 100mg capsula.					
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Cento e trinta e quatro reais e quarenta centavos ##					134,40
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025		
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		
5200979					

SIAPIIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

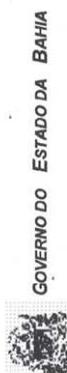
Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.35049/2025	AFM nº:	43.156.002/16/2025	Página	1
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE164/2025	Gerador	09/10/2025		
Endereço	RUAS EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	21/10/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	11.141.550/0001-00	Insc. Estadual	1SENTO	SAC nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Data Abertura		LID nº:			
Decreto		Unid. Fipan:		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	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/C.P.F.	0540000600170	Insc. Estadual	058.699.102 NO		
Endereço	Rua Conde do Arco, 200 - 35º Bl	E-mail ²	licitacao@fabmed.com.br	Insc. Municipal	A/2025/14005		
Cidade	Feira de Santana	CEP	44094-588	E-mail ³			
	Estado BA	Representante Legal	Cledson Nunes Ribeiro	TEL:	(75) 4009-7158		
		UM	Ft	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1	Un	280	110,00	0,2400	26,40	30
NITROFURANTOINA, 100mg capsula (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: capsula						

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

¹*via Fornecedor - ²*e 3*via Divisão de Suprimento - ⁴*Credito/Financeira
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do Instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que está AFM/APS integralmente independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emissor FONDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia
C.P.J. 11415300001000
Titular HEBER STEVVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

RM nº:	43.35049/2025	AFM nº:	43.156.002/6/2025	Página	2
Licitação nº:	19.180-PE164/2025	Gerada em:	09/10/2025		
Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	21/10/2025		
Data Public.		Processo nº:			
Data Abertura		SAC nº:			
Unid.Fipan:		LID nº:			
INT nº:		INT nº:			

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emissor 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	E-mail: sac@fabmed.com.br	C.N.P.J/C.P.F. 0540000600170	Insc Estadual 058.659.102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	CEP: 44094-588	E-mail:2 licitacao@fabmed.com.br	Insc.Municipal A/2025/14005
Cidade Feira de Santana	Representante Legal Cleudson Nunes Ribeiro	E-mail:3	
		TEL.: (75) 4009-7158	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	PRZ ENTREGA
------------------------------------	----	----	------------	----------------	-------------	-------------

TOTAL POR EXTERNO: Vinte e seis reais e quarenta centavos

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.00002 -CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
Ibirataia

RUA EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA N° 7335372740

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

(Ba), / /

1º na Fornecedor - 2º e 3º via Divulgação do Suplemento - 4º Contrato Financeiro

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



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro 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 SUB-EMPENHO

EMPENHO: 526 / 2025	Nº SUB-EMPENHO: 3	Data do Sub-Empenho: 21/10/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo											
FORNECEDOR														
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Complemento:												
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200,	Bairro: SUBAE	Cidade: FEIRA DE SANTANA	Tipo Pessoa: Jurídica											
CNPJ: 05.400.006/0001-70	Insc. Estadual: 3	CPF: -	Estado: BA											
Conta: Agência: -	Nº PIX: -	Banco: -	RG: -											
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: 3.39.30.30 - Material de Consumo	Fonte: 1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos	Sub-Elemento: 3.39.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR											
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 0165/2024RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual										
Convênio: Contrato: 107197300/2025		74.557,12	727,50	73.829,62										
HISTÓRICO														
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO CLORETO, de Sodio 3,5g + Citrato dissódico diluítrado 2,9g + Cloreto de Potassio 1,5g + Glicose 20g, po para solução oral, envelope ou sache com 27,9g														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Movimentação Empenho</th> </tr> <tr> <th>Saldo Anterior</th> <th>Sub-Empenho</th> <th>Saldo Atual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>74.557,12</td> <td>727,50</td> <td>73.829,62</td> </tr> <tr> <td>144,90</td> <td>144,90</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				Movimentação Empenho		Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual	74.557,12	727,50	73.829,62	144,90	144,90	0,00
Movimentação Empenho														
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual												
74.557,12	727,50	73.829,62												
144,90	144,90	0,00												
Nº Ordem:	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total									
## Cento e quarenta e quatro reais e noventa centavos ##				144,90										
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 21/10/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 21/10/2025											
 HEBER STEVES CÂNCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			 ALEX DOS SANTOS GOIAIBEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59											

520294

SIAFI - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA



Secretaria da SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Fundo Municipal de Saúde de Ibirataia
Endereço: RUA EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA

Cidade: Ibirataia

CNPJ: 11415500000100

Titular: HEBER STEVYS CÂNCIO E LIMA

Decreto:

Estado BA
Insc Estadual: ISENTO

Tel: (73)3537-2740
CEP: 45580000

RM nº:	43.35018/2025
Licitação nº:	19.180-PE165/2024
Dispensa Tradicional nº:	
Data Public.	09/10/2025
Data abertura	Emissão 21/10/2025
Unid.Fipan:	Processo nº:
	SRT nº:
	LID nº:
	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: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço: Rua Conde do Arcos, 200 - 35º BI

Cidade: Feira de Santana

Estado BA

E-mail: sac@fabmed.com.br
CEP: 44094588

Representante Legal: Cleidson Nunes Ribeiro

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
----	-----	------------	----------------	-------------	-------------

- 1 UN 50 210,00 0,6900 144,30 30
CLORETO, de sodio 3,5g + Citrato dissódico diidratado 2,9g + Cloreto de Botassio 1,5g + Glicose 20g, po para solução oral, envelope ou sache com 27,9g (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.
Unidade de fornecimento: envelope ou sache
ITEM DE COMPRO EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

*1ª via Fornecedores - 2ª e 3ª via Divulgação de Suplemento - #CertificatiFinanceira
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 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria da Saúde - Municípios - AFB	43.350/18/2025	Região
Emissor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	19.180-PE/65/2024	ARM nº:
Endereço RITAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Geração
Cidade Ibirataia	Estado BA	Emissão
CNPJ 11415500000100	Insc Estadual ISF/INTCO	Processo nº:
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	SRTD nº:	SRD nº:
	LID nº:	LID nº:
	Unid.Filial:	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 por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 165 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.

TOTAL PÓPELENTINO: CENTO E QUARENTA E QUATRO RÉAIS E NOVENTA CENTAVOS

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

RUA EUINÍCIO COELHO TEIXEIRA N° 9
73353-7240

FORNECEDOR
DIRIGENTE
COORDENADOR

卷之三

卷之三

A contratação com o FORNECEDOR obedece as condições do Instrumento convocatório e da minuta de contrato dele consante, que está AFMAPS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro 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 SUB-EMPENHO

EMPENHO: 539 / 2025	Nº SUB-EMPENHO: 1	Data do Sub-Empenho: 07/10/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo		
FORNECEDOR					
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Tipo Pessoa: Jurídica			
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200,	Bairro: SUBAE	Cidade: FEIRA DE SANTANA	Complemento: CPF: RG: Estado: BA		
CNPJ: 05.400.006/0001-70	Insc. Estadual:	Agência:	Banco: -		
Conta: Agência: N° PIX:					
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2041.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 07/10/2025				
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.: 123/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho		
Convênio:	Contrato: 00116289574AT	620.668,74	11.925,00		
Patrimônio: -			608.743,74		
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUIÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO CARBAMAZEPINA 200mg, comprimido.		Movimentação Empenho			
		Saldo Anterior	Sub-Empenho		
		11.925,00	9.600,00		
			2.325,00		
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Nove mil e seiscentos reais ##				9.600,00	
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025		
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		
5201467					

SIAFIC - DAFAULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.350/25/2025	AFM nº:	43.156.002/02/2025	Página	1
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE/23/2025	Gerador	07/10/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	07/10/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Pública:		Processo nº:			
CNPJ.	1141550000100	Data abertura		SBD nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid.Fiplan:		LID nº:			
Decreto		INT nº:		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	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	E-mail:	sac@fabmed.com.br	CNPJ / CPF:	05400006000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Endereço	Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	CEP:	44094588	E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br	E-mail3:	Insc.Municipal A/2025/14005
Cidade	Feira de Santana	Estado BA	Representante Leandro Nunes Ribeiro	TEL:	(75) 4009-7158		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRÉ ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000142-2 Marca: TEUTO CARBAMAZEPINA 200 mg, comprimido. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação – CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.	Un	500	60.000,00	0,1600	9.600,00

Unidade de fornecimento: comprimido.
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

¹* via Fornecedor - ^{2*}* via Divulgo de Suprimento - ^{4*}* Contabiliza/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.

Governo do Estado da Bahia





DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.350/25/2025	AFM nº:	43.156.002/02/2025	Página	2
Emissário	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE123/2025	Gerador:	07/10/2025		
Endereço	RUAS EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	07/10/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
CNPJ	11415500000100	Data abertura		SRD nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid.Fiplan:		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	DADOS DA UNIDADE	DADOS DO FORNECEDOR	ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	TOTAL POR EXTESSO: NOVE MIL E SEISCENTOS REAIS
FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	Rua Conde do Arco, 200 - 35º Bl	E-mail: sac@fabmed.com.br CEP: 44094588	Representante Leg.Cledson Nunes Ribeiro	
Endereço	Endereço	E-mail2: licitacao@fabmed.com.br E-mail3:		
Cidade	Cidade	TEL.: (75) 4009-7158		
			QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO
			Ft. UM	Emb.
				TOTAL GERAL:
				9.600,00

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

COORDENADOR:
DIRIGENTE:
FORNECEDOR:

^{1º via Fornecedores - 2º e 3º via Divulgação de Suplemento - 4º Contabil/Financeira}
A contratação com o FORNECEDOR obedece às condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que está AFM/APS Integra independentemente de transcrição.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA





DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro 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 SUB-EMPENHO

EMPENHO: 525 / 2025	Nº SUB-EMPENHO: 2	Data do Sub-Empenho: 07/10/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo		
FORNECEDOR					
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Complemento: Tipo Pessoa: Jurídica			
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200,	Bairro: SUBAE	Cidade: FEIRA DE SANTANA	Estado: BA		
CNPJ: 05.400.006/0001-70	Insc. Estadual:	CPF:	RG:		
Conta: Agência:	Nº PIX:	Banco: -			
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR			Data do Empenho: 07/10/2025		
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.: 109/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho		
Convênio:	Contrato: 00114779951AT	29.461,34	3.090,00		
Patrimônio: -			26.371,34		
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO, HIDROCLOROTIAZIDA 25mg, comprimido.		Movimentação Empenho			
		Saldo Anterior	Sub-Empenho		
		3.000,00	3.000,00		
			0,00		
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Três mil reais ##				3.000,00	
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025		
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		

5200995

SIAFIC - DAFAULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº:	43.156.00201/2025	Pagina	1
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PIE/09/2025		
Endereço	RUAS EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:			
Cidade	Ibirataia	Data Public.	07/10/2025		
CNPJ	11.415.500/0001/00	Data abertura	07/10/2025		
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid.Fiplan:			
Decreto		INT nº:	00114779951AT		

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.

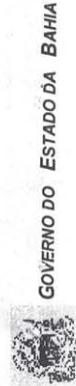
Fornecedor	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/C.P.F.	05400006000170	Insc.Estadual	058.659.102 NO
Endereço	Rua Conde do Arcos, 200 - 35º Bl	E-mail:	sac@fabmed.com.br		
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094588	E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO					
	UM	Ft	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000144-9 Marca: CIMED HIDROCLOROTIAZIDA 25mg, comprimido (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.	Un	500	150.000,00	0,0200	3.000,00

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

*1 via Fone/eletrônico - 2º e 3º via: Divisão de Suprimento - 4º Contabilidade 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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	Rm nº:	43.350/23/2025	AFM nº:	43.156.002/01/2025	Página	2
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE109/2025	Gerador:	07/10/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	07/10/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Pública:		Processo nº:			
CNPJ.	11415500000100	Data abertura		SRD nº:			
Thunar	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid.Fipan:		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	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	Endereço	Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	Cidade	Feira de Santana	UF	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	PRZ Entrega
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO										
TOTAL POR EXTENO: TRES MIL 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										
COORDENADOR										
(Ba), _____ / _____ / _____										
DIRIGENTE										
FORNECEDOR										

TOTAL GERAL:

3.000,00

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 EUINÍSIO COELHO TEIXEIRA N°9
NOVA IBIRATAIA DE CIMA
7335372740

DIRIGENTE

FORNECEDOR

*1º Fornecedor - 2º e 3º vias Divulgação de Suplemento - 4º Contabilista/Financeiro

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



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro 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: 540 / 2025	Data do Empenho:	07/10/2025	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	CPF:	Estado: BA	
Bairro:	SUBAE	Banco:	RG:		
CNPJ:	05.400.006/0001-70	Insc. Estadual:			
Conta:		Agência:			
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.: 191/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	
Convênio:	Contrato: 00121467420AT	67.208,10	549,00	66.659,10	
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO HIDROXIDO, de alumínio 60 a 61,5 mg/ml (6%), suspensão oral, frasco com 240 ml.					
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Quinhentos e quarenta e nove reais ##					549,00
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025			
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59			

5201476

SIAFIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

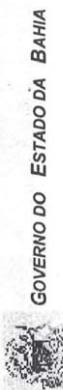
Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emissor FUNDÔ MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUA S EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia
CNPJ. 11415500000100
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

Rm n°:	43.3507/3/2025	AFM n°:	43.156.002/14/2025	Página	1
Licitação n°:	19.180-PE/19/2025	Gerarção:	07/10/2025		
Dispensa Tradicional n°:		Emissão:	07/10/2025		
Data Public:		Processo nº:			
Data abertura:		SRD nº:			
Unid.Fiplan:		LID nº:			
		INT nº:		

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emiteente 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 Bl
Cidade Feira de Santana

Estado BA
Representante LegCleidson Nunes Ribeiro
E-mail: sac@fabmed.com.br
CEP: 44094588
E-mail2: licitacao@fabmed.com.br
E-mail3:

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000070-1 Marca: EMS HIDROXIDO, de alumínio 60 a 61,5 mg/mL (6%), suspensão oral, frasco com 240 mL. (RP MUNICÍPIOS) . A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco ITEM DE COMpra EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS	Un	1	100,00	5.490,00	5.490,00	30

^{1*} via Fornecedor - 2º e 3º via Divisão de Suplemento - 4º Contabilidade/Início
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 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AEM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM			
Secretaria da Saúde - Municípios - AFB	RM nº:	43.35073/2025	AFM nº:	43.156.002/14/2025	Página 2
Fundo Municipal de Saúde de Ibiratáia	Licitação nº:	19.180-PE191/2025	Ceração:	07/10/2025	
Ruas Eunício Coelho Teixeira	Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	07/10/2025	
Ibiratáia	Data Public.		Processo nº:		
Cidade	Tel. (73)3537-2740		SRD nº:		
IBIRATÁIA	CEP 45580000		LID nº:		
Insc. Estadual	ISENTO		INT nº:		
11.415500000100					
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		ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	PRÉ ENTREGA
FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA					CNPJ/C.P.F.	05400006000170	Insc. Estadual 058.699.102 NO
Rua Conde do Arco, 200	- 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br		E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br		Insc. Municipal A/2025/14005
Estado BA		CEP : 44094-588		E-mail3:			TEL.: (75) 4009-7158

CULTURE AND EXTENSIVE CIVILIZATION

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FONDO 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 N° 9
73363-2774

COORDENADOR(a)	<i>(Ba) - 1 / 1</i>
DIRIGENTE	<i>1 / 1</i>
FORNECEDOR	<i>1 / 1</i>

A contratação com o FOBNECEDOR obedece
às regras da Fornecedor - 2^a e 3^a vias Divisão de Suprimento - 4^a Contábil/Financeira



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro 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

EMPENHOS: 537 / 2025	Data do Empenho:	07/10/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo			
FORNECEDOR						
Nome: 27910 - MS HOSPITALAR LTDA		Tipo Pessoa: Jurídica				
Endereço:	Rua Buenopolis, nº 200,	Complemento:	RUAS DE ACESSO BR324 GALPAOB			
Bairro:	357 BI	CPF:	Estado: BA			
CNPJ:	36.191.620/0001-00	Insc. Estadual:	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	70.436,10	328,00	70.108,10
HISTÓRICO						
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO DEXAMETASONA acetato de, creme 0,1% tb. 10g.						
Nº Ordem	Especificação (Ítem)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	
## Trezentos e vinte e oito reais ##						328,00
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025			
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59			

5201441

SIAFIC - DAFAUT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

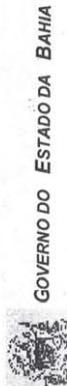
Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.35/06/2025	AFM nº:	43.156.001/89/2025	Página	1
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE138/2025	Geração:	07/10/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	07/10/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
CNPJ.	11415500000100	CEP :	(73)3537-2740	SRD nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Insc Estadual:	45580000	LID nº:			
Decreto		INSCENTIVO		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, 11/2024.

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 / 14009
Cidade	Feira de Santana	CEP :	44094594	E-mail2:	

Representante Legal:

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft.	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	PRÉ ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000039-6 Marca: PRATI DEXAMETASONA acetato de, creme 0,1% tb, 10g. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar o certificado de boas práticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: tubo. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Tb	100	200,00	1.6400	328,00	30

TOTAL POR EXTERNO: TREZENTOS E Vinte E OITO REAIS

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

DIRIGENTE

FORNECEDOR

COORDENADOR

FORNECEDOR

*1º via Fornecedor - 2º e 3º via Dívida de Suprimento - 4º Contabilização
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 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro 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

EMPENHOS: 536 / 2025	Data do Empenho:	07/10/2025	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	
CNPJ:	36.191.620/0001-00	Insc. Estadual:	CPF:	Estado: BA
Conta:		Agência:		RG:
Tipo PIX:	Nº PIX:	Banco:		
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.:	134/2025RP	Saldo Anterior
Convênio:		Contrato:	00116929641AT	70.514,10
Patrimônio:	-			78,00
HISTÓRICO				
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO CLORETO, de sódio 9mg/ml (0,9%), solução nasal, frasco conta-gotas, 30ml.				
Nº Ordem	Especificação (ítem)	Unidade	Quant.	Valor Unitário
## Setenta e oito reais ##				78,00
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025		
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		

5201438

SIARIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

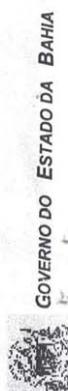
Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº*	43.35005/2025	AFM nº*	43.156.00188/2025	Página	1
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº*	19.180-PE/134/2025	Geração	07/10/2025		
Endereço	RUAS EUÍSIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº*		Emissão	07/10/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº*			
CNPJ.	111415500000100	Data abertura		SRD nº*			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid.Fipian:		LID nº*			
Decreto				INT nº*			

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emite 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, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail:	sac@mshosp.com.br	Insc.Municipal	A / 2025 / 14009
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094594	E-mail2:	
	Estado BA	Representante Legal:		E-mail3:	
				TEL:	(75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

- 1 Cód. do Item: 65.02.43.0000091-4 Marca: NATULAB Un 100 100,00 0,7800 78,00
CLORETO, de sodio 9mg/mL (0,9%), solucao nasal, frasco conta-gotas, 30mL (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bulu, 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.

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

*¹ Via Fornecedor - 2º e 3º via Divulgação Suplemento - 4º Certidão/Finalização
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

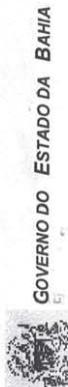
Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.35005/2025	AFM nº:	43.156.00188/2025	Página	2
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE134/2025	Gereração:	07/10/2025		
Endereço	RUAS EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	07/10/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
CNPJ	111415500000100	Data abertura		SIRD nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid/Filial:		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	Endereço	Cidade	Representante Legal:	UF	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	PRZ ENTREGA
MS HOSPITALAR LTDA	RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	Féira de Santana		BA				
			E-mail: sac@mshosp.com.br CEP: 44094-594					
			E-mail2: E-mail3: Representante Legal:					TEL : (75) 4009-7198

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA 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
Ibirataia

COORDENADOR: DIRIGENTE: FORNECEDOR

(Ba)

1º via Fornecedor - 2º via Divulgação de Suprimento - 4º Contabilização
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 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8

Decreto



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRATAIA
ESTADO DA BAHIA
GABINETE DO PREFEITO



DECRETO Nº 6.627, DE 28 DE NOVEMBRO DE 2025.

Exonera servidores comissionados da Administração Pública do Município de Ibirataia, Estado da Bahia e dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DE IBIRATAIA, ESTADO DA BAHIA, no uso de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 71, incisos V e VII, da Lei Orgânica Municipal, e

CONSIDERANDO que os cargos em comissão são *ad mutum*, ou seja, de livre nomeação e exoneração por ato do chefe do Poder Executivo Municipal, conforme disposto na legislação municipal vigente;

D E C R E T A:

Art. 1º. Ficam exonerados a partir desta data, os servidores ocupantes de cargos em comissão no âmbito da Administração Pública Municipal de Ibirataia-BA, conforme relação abaixo, que integra este Decreto para todos os fins de direito.

- Adaize Silva Cavalcante – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Adan Silva Ferreira – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Agnes Ferreira Silva – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Aldacir Santos Souza – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Aleane Santos de Souza - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Aline Rocha Silva - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Aline Santos Novais - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Ana Kele Oliveira dos Santos - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Ana Paula Santos Silva - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Anadizia Santos da Silva - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Andressa dos Santos Ferreira - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Anilza Aragão Alves – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Antonio Conceição dos Santos – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Arthur Ramilton Santos Souza – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Bruna Oliveira Santos - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Carla Batista Muniz - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Carla Jesus dos Santos - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Carlos André dos Santos – Chefe do Setor de Preparo e Distribuição da Alimentação Escolar – SEMED;
- Carlos Antonio Lima de Jesus – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Carlos de Oliveira Santana Filho - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Carolina Mota de Matos – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Caroline dos Santos Silva – Coordenadora Pedagógica de Escolas do Campo – SEMED;
- Celidálva Santos Goiabeira - Assistente de Secretaria – SEMED;

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 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRATAIA
ESTADO DA BAHIA
GABINETE DO PREFEITO



- Ciro Tinôco de Souza Neto – Coordenador de Engenharia e Infraestrutura Educacional – SEMED;
- Clea Jesus da Silva - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Clemilda Silva dos Santos - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Clicia de Jesus Souza – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Conceição Santos de Souza – Coordenadora Pedagógica da Educação de Tempo Integral – SEMED;
- Daniele Oliveira Farias – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Deise Almeida de Oliveira - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Diana Duarte de Souza - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Diogo Santos Ribeiro - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Ednilza Cardoso dos Santos Cavalcante - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Eduardo Paiva Quinto Santos – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Eduardo Souza Santos - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Elísabete da Silva Lisboa – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Eliziane Souza dos Santos – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Érica Santos do Carmo - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Fabrício Barbosa Moreira – Coordenador de Prestação de Contas de Programas e Projetos Educacionais – SEMED;
- Felipe Pólvora Costa Calheira de Andrade – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Fernanda Santos de Jesus – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Fernanda Santos de Oliveira Silva - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Geni dos Santos Campos - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Geraldo Oliveira dos Santos – Chefe do Setor de Manutenção e Conservação de Unidades Educacionais – SEMED;
- Gilber Cardoso de Assis Sobrinho - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Gilmara dos Santos Barreto de Souza – Coordenadora Pedagógica da Educação Especial – SEMED;
- Gláucia Nery de Souza - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Greiciane Reis Meira de Santana – Coordenadora Pedagógica da Educação de Jovens e Adultos – SEMED;
- Hamilton Souza Lima – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Ianessa Batista dos Santos – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Igor Santana Silva – Chefe do Setor de Infraestrutura de TI da Educação – SEMED;
- Ildes Batista Muniz – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Ilza Nascimento Leite – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Iris de Jesus Souza - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Isaque Cardoso Barbosa – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Ivanildo dos Santos Nobre - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Jaianny Jesus dos Santos Silva – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Janmim Farias Souza - Assessor Técnico Jurídico – SEMED;
- Jean Santos de Paulo - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Jessé José Rodrigues Junior – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Jessica Sampaio Santos - Assistente de Secretaria – SEMED;

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 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRATAIA
ESTADO DA BAHIA
GABINETE DO PREFEITO



- Jizelle Filgueiras de Jesus Oliveira – Assistente de Secretaria – SEMED;
- João Daniel Mendes dos Santos – Chefe do Setor de Programas e Projetos de Assistência ao Estudante – SEMED;
- João Rodrigues de Oliveira Santana Neto – Assistente de Secretaria – SEMED
- Joel Bento de Lima – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Jucelina Jésus Pereira - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Juciene de Jesus - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Jucirema Francisca Santos - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Layla Caroline Santos da Silva – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Leandro Souza Santos – Chefe do Setor de Controle e Informações de Dados Educacionais – SEMED;
- Leidiana de Jesus – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Lelian dos Santos – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Lilian Rocha da Silva – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Lilian Santos da Conceição - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Lilian Valéria de Oliveira Goiabeira – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Lindinalva Santana Santos - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Luciana Isabel dos Santos de Jesus – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Luciana Marques dos Santos – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Luzinete Ferreira dos Santos – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Maiane de Jesus Santos - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Maílson Santos Barreto - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Maisangela de Santana Barreto – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Manoel Santos de Jesus Filho – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Marcelo Soares Oliveira – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Maria Aparecida de Souza - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Maria da Conceição Silva Santos - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Maria Magnólia Santana Santos – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Marinalva Ferreira dos Santos - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Marluce de Jesus Silva – Chefe do Setor de Compras e Suprimentos – SEMED;
- Michel Santos Vieira – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Miralva de Jesus Matos – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Mirian Soledade Gonçalves – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Naialle dos Santos Novais – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Neildes Maria da Silva - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Nilva Barbosa de Oliveira - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Pedro Cristhyan Santos Silva – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Pedro Henrique Rosário da Silva – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Pedro Xavier de Carvalho Neto – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Priscila de Jesus – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Roberta Goiabeira dos Santos - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Roberto Santos Bispo – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Rodrigo Queiroz Souza - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Romildo dos Santos – Assistente de Secretaria – SEMED;

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 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRATAIA
ESTADO DA BAHIA
GABINETE DO PREFEITO



- Rosiene Santos – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Rozileide Batista Cruz - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Samá Melo Alves Santos – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Sandra Higina Silva Santos – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Sebastião Aragão de Souza – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Selma de Jesus Pereira - Assistente de Secretaria – SEMED;
- SEMED;
- Simone Oliveira Souza - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Simone Santos de Almeida Moreira – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Sirleda Souza Santos – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Sueli de Jesus Santos – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Taiara de Jesus Fatel da Cruz – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Talles Silva dos Santos - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Tamires da Costa Ferreira – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Tássio Silva Santos – Coordenador Técnico Administrativo e de Relações Institucionais –
- Tayana Souza Leal – Chefe do Setor de Nutrição e da Alimentação Escolar – SEMED;
- Ueliton Brito de Menezes – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Valdeci Jesus do Nascimento - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Vaneila Gomes dos Santos – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Vanessa Pereira Santos - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Vilma Ferreira Nery - Assistente de Secretaria – SEMED;
- Vitor da Silva Sales – Assistente de Secretaria – SEMED;
- Handerson Gill Batista de Oliveira – Assistente de Secretaria – SEFIN;
- Joadson Bastos da Silva – Assistente de Secretaria – SEPLANG;
- Elias Antonio de Souza Neto - Coordenadora de Acompanhamento e Prestação de Contas de Convênios – SEPLANG;
- Cristina de Deus da Cruz - Chefe do Setor de Atendimento ao Cidadão – Ouvidoria – GAPRE;
- Adailto Ramos de Jesus - Assistente de Secretaria – SEAD;
- Elenildo de Jesus – Assistente de Secretaria – SEAD;
- Fabio Lino Santos – Assistente de Secretaria – SEAD;
- Gilvan Santos da Anunciação - Assistente de Secretaria – SEAD;
- Jailton Jesus dos Santos – Assistente de Secretaria – SEAD;
- José dos Santos Silva - Assistente de Secretaria – SEAD;
- Josenildo Santana Santos – Assistente de Secretaria – SEAD;
- Juliel Carvalho dos Santos – Assistente de Secretaria – SEAD;
- Leandro Silva Santos – Assistente de Secretaria – SEAD;
- Luciano de Jesus Silva – Assistente de Secretaria – SEAD;
- Luiz Henrique Bahia Rodrigues – Assistente de Secretaria – SEAD;
- Maciel Mosquito de Souza – Assistente de Secretaria – SEAD;
- Manoel Oliveira da Silva – Assistente de Secretaria – SEAD;

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 001222

Estado da Bahia - segunda-feira, 1 de dezembro de 2025

Ano 8



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRATAIA
ESTADO DA BAHIA
GABINETE DO PREFEITO



- Milton Souza dos Santos – Assistente de Secretaria – SEAD;
- Natan Santos de Souza – Assistente de Secretaria – SEAD;
- Nelson de Jesus – Assistente de Secretaria – SEAD;
- Rafael Santos de Oliveira – Assistente de Secretaria – SEAD;
- Adiane Souza dos Santos – Assistente de Secretaria – SEMUS;
- Arthur Barbosa dos Santos - Coordenador de Agentes Comunitários de Saúde e de Endemias - SEMUS
- Junior dos Santos Sandes - Coordenador de Assistência Farmacêutica – SEMUS
- Luciano Silva Caricchio de Santana – Assistente de Secretaria – SEMUS;
- Pedro de Souza Barbosa Neto – Assistente de Secretaria – SEMUS;
- Sanei Santos Souza – Assistente de Secretaria – SEMUS;
- Beatriz Barbosa Massaranduba – Assistente de Secretaria – SEDESC;
- Priscila Murakami de Souza - Chefe do Setor de Compras e Suprimentos – SEDESC;
- Talita Leal de Oliveira – Assistente de Secretaria – SEDESC;

Art. 2º. Este Decreto entra em vigor nesta data, revogam-se as disposições em contrário, em especial todos os Decretos correspondentes às respectivas nomeações e publicados no Diário Oficial Eletrônico do município.

Art. 3º. Compete a Secretaria Municipal de Administração proceder todo e qualquer ato administrativo necessário para cumprimento deste Decreto, inclusive quanto aos efetivos registros funcionais dos servidores, bem como os ajustes cabíveis e pertinentes na folha de pagamento.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE IBIRATAIA, ESTADO DA BAHIA, em 28 de novembro 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