

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA**

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO**EMPENHO: 146 / 2025**Data do Empenho: **07/02/2025**TIPO DO EMPENHO: **Estimativo****FORNECEDOR****Nome:** 27912 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.

Tipo Pessoa: Jurídica

Endereço: Avenida Tres, nº 283,**Complemento:****Bairro:** Parque Norte**Cidade:** VESPASIANO**Estado:** MG**CNPJ:** 21.681.325/0001-57**Insc. Estadual:****CPF:****RG:****Conta:****Agência:****Banco: -****Tipo PIX:****Nº PIX:****DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA****Reduzido:** 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR**Unidade:** 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Função:** 10 - Saúde**Sub-Função:** 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL**Programa:** 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE**Ação:** 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Elemento:** 3.3.90.30.00 - Material de Consumo**Fonte:** 1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos**Sub-Elemento:** 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO**Modalidade:** Registro de Preço Compartilhado**Nº Lic.:** 066/2024**Saldo Anterior****Valor do Empenho****Saldo Atual****Convênio:****Contrato:** 066/2024A

1.943.144,52

114,00

1.943.030,52

Patrimônio: -**HISTÓRICO**

PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTES MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.022035125


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

Cento e quatorze reais

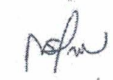
114,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/02/2025.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/02/2025



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



 NELSON NOVAIS SILVA JUNIOR
 Coordenador de Execução Orçamentária
 CPF: 411.388.725-04

5089842



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

RM nº: 43.04658/2025 AFM nº: 43.156.00037/2025 Página: 1
 Licitação nº: 19.180-PE066/2024 Geração: 07/02/2025
 Dispensa Tradicional nº: Data Public: Emissão: 10/02/2025
 Data abertura: Processo nº:
 Unid. Fluplan: LID nº: SRD nº:
 INT nº:

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

Tel. (73)3537-2740
 CEP: 45.580-000

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 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
 C.N.P.J./C.P.F. 21681325000157 Insc. Estadual 062485918.00-29

Endereço RUA 03, 283 - PARQUE NORTE
 E-mail: licitacao3@multifarma.com.br E-mail2: licitacao2@multifarma.com.br Insc. Municipal 182373

Cidade Vespasiano Estado MG
 E-mail3: licitacao5@multifarma.com.br
 Representante Legal: TEL.: (31) 2522-8170

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Ft. UM Emb.

QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

1	Cód. do Item: 65.02.43.07000020-5	Marca: HIPOLAPOR	Un	500	9.000,00	0,0380	114,00	30
<p>ACIDO folico, comprimido 5 mg. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar o certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.</p>								

TOTAL GERAL: 114,00

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E QUATORZE REAIS

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

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), 10.02.2025

Alex Santos de Assencio
 Coordenador de Assistência Farmacéutica
 Secretaria Municipal de Saúde

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

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