



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

SUMÁRIO

- Atas SEMUS.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 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 EMPENHO

EMPEÑO: 574 / 2025		Data do Empenho: 26/11/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR					
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Complemento:		Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200,		Cidade: FEIRA DE SANTANA		Estado: BA	
Bairro: SUBAE		CPF:		RG:	
CNPJ: 05.400.006/0001-70		Insc. Estadual:		Agência:	
Conta: Agência:		Banco:		Banco:	
Tipo PIX: Nº PIX:					
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2043.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR					
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Função: 10 - Saúde					
Sub-Função: 301 - Atenção Básica					
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE					
Ação: 2.043 - AMPLIAÇÃO E MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF					
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.: 142/2025SRP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato: 00117667186AT	47.645,70	3.000,00	44.645,70
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO SINVASTATINA 20mg, comprimido.					
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Três mil reais ## 3.000,00					
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 26/11/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 26/11/2025		
HEBER STEVES CÂNCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		

5218574

SIAFI - DAFault



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.42722/2025	AFM nº:	43.156.00244/2025
Emissor 19.180-PE142/2025	Licitação nº:	19.180-PE142/2025	Gerarção	26/11/2025
ENDEREÇO	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	26/11/2025
ENDERECO	Data Pública		Processo nº:	
RUAS EUÍSIO COELHO TEIXEIRA	Data Abertura		SRD nº:	
Ibirataia	Unid. Fipan:		LID nº:	
Cidade	CEP:	45580000	INT nº:
C.N.P.J.	INSC. ESTADUAL:	141550000100		
Decreto	ISENTO			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			

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		PREÇO TOTAL PR2-ENTREGA		
Enderigo	Rua Conde do Arco, 200	- 35º B1	E-mail:	sac@fabmed.com.br	Insc Estadual 058.699.102 NO
Cidade	Feira de Santana	Estado BA	CEP:	44094588	Insc Municipal A/2025/14005
			E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br	
			E-mail3:		
			Representante	Leila Cledson Nunes Ribeiro	
			TEL.:	(75) 4009-7158	
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PR2-ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000146-5 Marca: SANDOZ SINTVASTATINA 20mg, comprimido (RP MUNICÍPIOS). 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.	Un	150	60.000,00	0,0500	3.000,00

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

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

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.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA





DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 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
RUA EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA
Ibirataia
11.415500000100
Título HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Endereço
Cidade Ibirataia
CNPJ
Insc. Estadual
Insc. Federal

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.

* 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 de constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 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: 447 / 2025	Data do Empenho:	31/07/2025	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	CPF:	Estado: BA
CNPJ: 05.400.006/0001-70	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: 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO				
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 134/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 00116928111AT	698.692,78	4.000,00	694.692,78
HISTÓRICO				
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO SPIRONOLACTONA 25mg comprimido.				
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário
1				
2				
3				
4				
5				
## Quatro mil reais ##		4.000,00		
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 31/07/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 31/07/2025		
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		

5169763

SIAFI - DAFAULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 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:	43.41963/2025	AFM nº:	43.156.002/37/2025	Página	1
Emissente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE134/2025	Geação	18/11/2025		
Endereço	RUAS EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	18/11/2025		
Cidade	Ibrataia	Data Public.		Processo nº:			
CEP		Data abertura		SRD nº:			
Insc. Estadual	BA	Unid. Fipiian:		LID nº:			
INNº	45580000			INT nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA						
Declarado							

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 compensatória e % para multa moratória e % para multa administrativa, de acordo com o 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
Cidade	Feira de Santana	Estado BA	CEP: 44094588
			E-mail: Representante.LegaCledson Nunes Ribeiro
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000046-9 Marca: EMS
ESPIRONOLACTONA 25mg comprimido.
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: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL GERAI :

SOCIAL FOR EXIENS: DOIS MIL E OITOCENTOS E OITENHA REAIS

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

FORNECEDOR DIBIGENTE



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

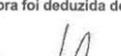


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: 59010-000 - IBIRATATA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHOS: 559 / 2025		Data do Empenho:	13/11/2025	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:	Estado: BA
Conta:	Agência:			RG:
Tipo PIX:	Nº PIX:			
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR				
Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
Função:	10 - Saúde			
Sub-Função:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL			
Programa:	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE			
Ação:	2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo			
Fonte:	1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos			
Sub-Elemento:	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR			
Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	212/2025RP	Saldo Anterior
Convênio:		Contrato:	00122803629AT	Valor do Empenho
Patrimônio:			12.278,78	Saldo Atual
562,52 11.716,26				
HISTÓRICO				
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO SOLUÇÃO ringer + lactato (Lactato de sódio 3mg/ml + cloreto de sódio 6mg/ml + cloreto de potássio 0,3mg/ml + cloreto de cálcio 0,2mg/ml) solução injetável 500ml.				
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário
## Quinhentos e sessenta e dois reais e cinquenta e dois centavos ##				
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 13/11/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 13/11/2025		
				
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 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:	43.41458/2025	AFM nº:	43.156.000233/2025	Página	1
Endereço	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE212/2025	Gerador	13/11/2025		
Cidade	RUA SEUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2025		
IN.P.J.	Ibirataia			Processo nº:			
	11415500000100			SRD nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			LID nº:			
				INT nº:			
						

Decreto	
---------	--

Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. 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 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	RM nº:	43.41458/2025	AFM nº:	05400060000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Endereço	Rua Conde do Arco, 200 - 35º B1	E-mail:	sac@fabmed.com.br	E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br	Insc. Municipal	A/2025/14005
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094588	E-mail3:			

Representante	LegaCledson Nunes Ribeiro	TEL:	(75) 4009-7158
---------------	---------------------------	------	----------------

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000308-5 Marca: FARMACE SOLUCAO ringer + lactato (Lactato de sodio 3mg/ml+cloreto de sodio 6mg/ml+cloreto de potassio 0,3mg/ml + cloreto de calcio 0,2mg/ml) solucao injetavel 500mL (RP MUNICÍPIOS) O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco ou bolsa	Un.	24	98,00	5,7400	562,52

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000308-5 Marca: FARMACE SOLUCAO ringer + lactato (Lactato de sodio 3mg/ml+cloreto de sodio 6mg/ml+cloreto de potassio 0,3mg/ml + cloreto de calcio 0,2mg/ml) solucao injetavel 500mL (RP MUNICÍPIOS) O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco ou bolsa

TOTAL GERAL: 562,52

OTAL POR EXTERNO: QUINHENTOS E SESENTA E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

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

OCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
Ibirataia

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 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: 560 / 2025	Data do Empenho: 13/11/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo			
FORNECEDOR					
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.	Complemento:	Tipo Pessoa: Jurídica			
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200,	Cidade: FEIRA DE SANTANA	Estado: BA			
Bairro: SUBAE	CPF: -				
CNPJ: 05.400.006/0001-70	Insc. Estadual: -				
Conta: Agência: -	Banco: -				
Tipo PIX: N° PIX: -					
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR					
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Função: 10 - Saúde					
Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL					
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE					
Ação: 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo					
Fonte: 1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos					
Sub-Elemento: 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR					
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 193/2025RP	Saldo Anterior			
Convênio:	Contrato: 00121872136AT	11.716,26			
Patrimônio: -		622,50			
Saldo Atual: 11.093,76					
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO LORATADINA 5mg/ml, xarope 100 ml.					
Nº Ordem	Especificação (Ítem)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Seiscentsos e vinte e dois reais e cinquenta centavos ##			622,50		
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 13/11/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 13/11/2025			
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59			
5217485					

SIAFIC - DAFAULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB

Emissor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA

Cidade Ibirataia

CNPJ. 11415500000100

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

RM nº:	43.41441/2025	AFM nº:	43.156.0023/212/05	Página	1
Licitação nº:	19.180-PE193/2025	Gerapão	13/11/2025		
Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2025		
Data Public.		Processo nº:			
Data abertura		SRD nº:			
Unid.Finan:		LID 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

Endereço Rua Conde do Arou, 200 - 35º BI

Cidade Feira de Santana

Estado BA

E-mail: sac@fabmed.com.br	E-mail2: licitacao@fabmed.com.br	CNPJ/C.P.F. 05400006000170	Insc. Estadual 058.699.102 NO
CEP: 44094-588	E-mail3:	Insc. Municipal A/2025/14005	

Representante LegaCledson Nunes Ribeiro

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000007-8 Marca: Cimed LORATADINA, 5mg/5ml, xarope 100mL (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	250,00	2,4900	622,50

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

1º via Fornecedor - 2º e 3º via Divulgação de Suprimento - 4º Comitê/Finançaria
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/ADS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.41441/2025	AFM nº:	43.156.00231/2025	Página	2
Emissente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIÁ	Licitação nº:	19.180-PE193/2025	Gerador:	13/11/2025		
Endereço	RUAS EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	*	Emissão:	13/11/2025		
Cidade	Ibirataiá	Data Public.	*	Processo nº:			
C.N.P.J.	11415500000100	Unid. Fiplan:		SRD nº:			
Titular	HEBER STEVENS CÂNCIO E LIMA	Inst. Estadual	ISENTO	LD nº:			
		Estado BA	Tel. (73)3537-2740	INT nº:	—...—		
			CEP : 45580000				

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

Item Especificação do Fornecimento	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total Prz. Entrega
Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 3º Bloco Cidade Feira de Santana Estado BA	1 E-mail: sac@fabmed.com.br CEP: 44094-588 Representante LegaCledson Nunes Ribeiro	C. N.P.J./C.P.F. 05400006000170 E-mail2: licitacao@fabmed.com.br - E-mail3: TEL: (75) 4009-7158	Insc. Estadual 058.699.102 NO Insc. Municipal A/2025/14005
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	1	62,50	TOTAL GERAL:
TOTAL POR EXTERNO: SEISCENTOS E Vinte E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS			
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA LOCAL DE ENTREGA: 43.156.002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA Ibirataia		RUA EUANISIO COELHO TEIXEIRA N° 7335372740	FORNECEDOR
COORDENADOR		DIRIGENTE	
(Ba),			

TOTAL POP EXTERNO: SEISCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
NOVA IBIRATAIA DE CIMA
RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N° 9
73533-2740

EOBNECEDOB

DIBIGENTE

COORDENADOR

600B

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 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 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: 572 / 2025	Data do Empenho:	13/11/2025	TIPO DO EMPENHO:	Estimativo	
FORNECEDOR					
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Complemento:	Tipo Pessoa: Jurídica		
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200,		Cidade: FEIRA DE SANTANA	Estado: BA		
Bairro: SUBAE		CPF:	RG:		
CNPJ: 05.400.006/0001-70		Insc. Estadual:	Banco: -		
Conta: Agência:		Nº PIX:			
- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2043.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR					
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Função: 10 - Saúde					
Sub-Função: 301 - Atenção Básica					
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE					
Ação: 2.043 - AMPLIAÇÃO E MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF					
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.: 174/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	
Convênio:	Contrato: 00119497401AT	56.187,30	3.300,00	52.887,30	
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO METROPOLOL succinato, 100mg, comprimido ou capsula de liberação controlada.					
Nº Ordem	Especificação (Ítem)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Três mil e trezentos reais ##					
3.300,00					
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 13/11/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 13/11/2025		
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		
5218568					

SIAFI - DAFAUT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 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

EMPEÑO: 561 / 2025	Data do Empenho: 13/11/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo			
FORNECEDOR					
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA. Tipo Pessoa: Jurídica					
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200, Complemento:	Cidade: FEIRA DE SANTANA	Estado: BA			
Bairro: SUBAE	CPF:	RG:			
CNPJ: 05.400.006/0001-70	Insc. Estadual: Agência:	Banco: -			
Conta: Agência: N° 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.: 139/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	
Convênio:	Contrato: 00120257326AT	11.093,76	1.436,00	9.657,76	
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO CLORETO de sódio 0,9%, (0,154 meq/ml), solução injetável 250ml.					
Nº Ordem	Especificação (Ítem)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Um mil e quatrocentos e trinta e seis reais ##					1.436,00
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 13/11/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 13/11/2025		
HEBER STEVEŠ CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		
S217488					

SIAFIC - DAFAULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	Licença nº:	43.41429/2025	Página
Emissor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBRATAIA	Licença nº:	43.156.00222/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa nº:	19.180-PE139/2025	
Cidade Ibrataia	Dispensa Tradicional nº:	13/11/2025	
CEP: 11415500000100	Data Public.	13/11/2025	
INSC. ESTADUAL ISENTO	Data abertura	Processo nº:	
INSC. FEDERAL	Unid. Pifan:	SER nº:	
		ILD 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		
Endereço	Rua Conde do Arco, 200	- 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br CEP: 44094-588
Cidade	Feira de Santana	Estado BA	E-mail: 2.licitacao@fabmed.com.br E-mail: 3. Representante LegaCledson Nunes Ribeiro
			C.N.P.J./C.P.F.: 05400006000170 Insc. Estadual: 058.699.102-NO Insc. Municipal: A/2025/14005 TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL PRÉ ENTREGA
------------------------------------	--	--	----	-------------	------------	----------------	-------------------------

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000292-5 Marca: FARMACE Un 50 400,00
 CLORETO de sódio 0,9% (0,154 megl/ml) solução injetável 250mL(RP MUNICÍPIOS)
 O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado 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: frasco / bolsa
 ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL CEDAI : 1,426.00

FORNECEDOR DIRIGENTE COORDENADOR

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



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 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: 562 / 2025	Data do Empenho:	13/11/2025	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	RG:		
CNPJ:	05.400.006/0001-70	Insc. Estadual:		
Conta:	Agência:	Banco:		
Tipo PIX:	Nº PIX:			
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR				
Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Contrato:	139/2025RP	Saldo Anterior
Função:	10 - Saúde	Contrato:	00119508905AT	Valor do Empenho
Sub-Função:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL		9.657,76	Saldo Atual
Programa:	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE		343,20	9.314,56
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.:	139/2025RP	Saldo Anterior
Convênio:		Contrato:	00119508905AT	Valor do Empenho
Patrimônio:			9.657,76	Saldo Atual
HISTÓRICO				
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO CLORETO de sódio 0,9%, (0,154 meq/ml), solução injetável 100ml.				
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário
## Trezentos e quarenta e três reais e vinte centavos ##				343,20
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 13/11/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 13/11/2025		
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		

5217491

SIAFIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 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: 571 / 2025	Data do Empenho:	03/11/2025	TIPO DO EMPENHO:	Estimativo
FORNECEDOR				
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Complemento:	Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200,		Cidade: FEIRA DE SANTANA	Estado: BA	
Bairro: SUBAE		CPF:		
CNPJ: 05.400.006/0001-70		Insc. Estadual:	RG:	
Conta: Agência:		Banco:		
Tipo PIX: N° PIX:				
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				
Reduzido: 2043.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR				
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
Função: 10 - Saúde				
Sub-Função: 301 - Atenção Básica				
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE				
Ação: 2.043 - AMPLIAÇÃO E MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF				
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.: 137/2025SRP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 00116501036AT	583.711,74	7.650,00	576.061,74
HISTÓRICO				
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO GLICAZIDA 60mg, comprimido de liberação controlada.				
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário
## Sete mil e seiscentos e cinquenta reais ##				7.650,00
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 03/11/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 03/11/2025		
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		
5218546				

SIAFIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

SECRETERIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFM
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Emissor: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade: Ibirataia
CNPJ: 11415500000100
Titular: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decisão:

RM nº:	43.41426/2025	AFM nº:	43.156.00220/2025	Página	1
Licitação nº:	19.180-PE137/2025	Gerador:	13/11/2025		
Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	13/11/2025		
Data Public:		Processo nº:			
Data abertura:		SRD nº:			
Unid.Fiplan:		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 B1

Cidade: Feira de Santana

Estado BA

CNPJ/C.P.F.: 05400006000170
E-mail: sac@fabmed.com.br
E-mail2: licitacao@fabmed.com.br
E-mail3:
CEP: 44094588
Representante: Lega Cledson Nunes Ribeiro

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
Un	Emb.				

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000125-2 Marca: EMS GLIAZIDA 60mg, comprimido de liberação controlada. 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 COMPRO EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

Via Fornecedor - 2º e 3º via Divulgação de Suprimento - 4º Contribuição Financeira

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



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 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: 573 / 2025	Data do Empenho: 13/11/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo			
FORNECEDOR					
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Tipo Pessoa: Jurídica			
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200,	Complemento:	Estado: BA			
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: 2043.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR					
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Função: 10 - Saúde					
Sub-Função: 301 - Atenção Básica					
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE					
Ação: 2.043 - AMPLIAÇÃO E MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF					
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.: 137/2025SRP	Saldo Anterior			
Convênio:	Contrato: 00116501036AT	52.887,30			
Patrimônio:		5.241,60			
Saldo Atual 47.645,70					
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO GLICAZIDA 30mg, comprimido de liberação prolongada.					
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Cinco mil e duzentos e quarenta e um reais e sessenta centavos ##			5.241,60		
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 13/11/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 13/11/2025			
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59			
5218571					

SIAFI - DAFault



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	Endereço FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Estado BA	RG n°: 43.41425/2025	AFM n°: 43.156.000219/2025	Página 1
Endereço RUA S. EUNISIO COELHO TEIXEIRA			Licitação n°: 19.180-FE13/7/2025	Garapão 13/11/2025	
Cidade Ibirataia			Dispensa Tradicional n°:	Emissão 13/11/2025	
CNPJ 11415500000100			Data Public.	Processo n°:	
Titular HEBER STEVENS CÂNCIO E LIMA			Data Abertura	SRD n°:	
Decreto			Unid. Fipiian:	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. 05400000000170	Insc. Estadual 058.699.102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º Bl	CEP: 44094588	E-mail: licitacao@fabmed.com.br	Insc. Municipal A/2025/14005
Cidade Feira de Santana	Estado BA	Representante LegaCledson Nunes Ribeiro	TEL.: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000182-1 Marca: EMS GLICLAZIDA 30 mg, comprimido de liberação prolongada. (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.

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

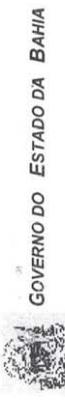
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000182-1 Marca: EMS GLICLAZIDA 30 mg, comprimido de liberação prolongada. (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação CBPF em 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 via: Divisão de Suprimento - 4º Contabilidade 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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA





DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 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
RUA EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA
Ibirataia
CNPJ. 1141550000100
Insc Estadual

Decreto
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

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 14.132/2021. 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, 11/2021

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

⁴ Via Fornecedor - 2^o e 3^o vias Divisão de Suprimento - 4^o Contábil/Financeira



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 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

EXTRATO DO EMPENHO

EMPENHO: 488	Data do Empenho: 25/08/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR			
Nome: 27942 - NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICOES DIETETICAS E MATERIAIS HSPIT	Tipo Pessoa: Jurídica		
Endereço: Rua Coronel Alves, 240,	Complemento:		
Bairro: Cachoeirinha	CPF:	Estado: MG	
CNPJ: 22.218.845/0001-90	Insc. Estadual: 0025393960000	RG:	
Conta: Agência:	Banco: -		
DOAÇÃO 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 - Recursos não Vinculados de Impostos			
Sub-Elemento: 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR			
Data Histórico	Saldo Anterior	Lançamento	Saldo Atual
10/09/2025 N° Emp.: 488 - Sub.: 1 do Sub-Empenho	444,00	444,00	0,00
03/11/2025 N° Emp.: 488 - Sub.: 2 do Acréscimo de Empenho	0,00	444,00	444,00
Total de Registros: 2	Valor Total:		
RESUMO DA MOVIMENTAÇÃO			
Valor Empenho	(=)	444,00	
Sub-Empenho	(-)	444,00	
Acréscimo de Empenho	(-)	444,00	
Decréscimo de Empenho	(+)	0,00	
Estorno de SubEmpenho	(+)	0,00	
Saldo Disponível	(=)	444,00	



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.42/09/2025	AFM nº:	43.156.0024/0/2025
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE119/2025	Gerador:	26/11/2025
Endereço	RUAS EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	26/11/2025
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:	
CNPJ.	111415500000100	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 emissor acima, contendo código do item contratado, banco/gênero/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	NUTRIMINAS COMÉRCIO DE NUTRÍCIOS DIETÉTICAS E MATERIAIS HOSPITALARES L.	CNPJ/C.P.F.	22218845000190	Insc. Estadual	002339396.00-00
Endereço	RUA CORONEL ALVES, 240 - CACHOEIRINHA	E-mail1:	licitacao@nutruminas.net.br		
Cidade	Belo Horizonte	CEP:	31130260	E-mail2:	pregaoeletronico@nutruminas.net.br
	Estado MG	Representante Legal:		E-mail3:	propostas@nutruminas.net.br

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000323-9 Marca: UNIÃO QUÍMICA Un 60 1.200,00 0,3700 444,00
HITRALAZINA cloridrato, 25mg, comprimido ou dragea (RP MUNICÍPIOS). 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 de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ou dragea.
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL POR EXTESSO: QUATROCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS

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

DIRIGENTE:

FORNECEDOR

COORDENADOR:
(Ba), _____/_____/_____

FORNECEDOR

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 de constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 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
RUI SENA COELHO TEIXEIRA
Ibirataia
1141500000100
G.N.P.J.
Tributar
HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Insc. Estadual

Decreto

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.

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E VINTE REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO IBIRATAIA
NOVA IBIRATAIA DE CIMA

Ibirataia	(Ba),	1/1	COORDENADOR	DIRIGENTE	22/11/25	FORNECEDOR
			<i>Assinatura</i>	<i>Assinatura</i>	<i>Assinatura</i>	<i>Assinatura</i>

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 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 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: 280 / 2025	Nº SUB-EMPENHO: 2	Data do Sub-Empenho: 25/08/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo		
FORNECEDOR					
Nome: 1050862 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA		Tipo Pessoa: Jurídica			
Endereço:		Complemento:			
Bairro:		Cidade:			
CNPJ:	08.774.906/0001-75	Insc. Estadual:	CPF:		
Conta:		Agência:			
Tipo PIX:		Nº PIX:	Banco: -		
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR			Data do Empenho: 17/03/2025		
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:	3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 0008/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho		
Convênio:	Contrato: 108946289/2025	1.272.714,80	6.480,00		
Patrimônio: -			1.266.234,80		
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO AMITRIPTILINA, 25mg, comprimido.		Movimentação Empenho			
		Saldo Anterior	Sub-Empenho		
		4.860,00	900,00		
			3.960,00		
Nº Ordem	Especificação (ítem)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Novecentos reais ##				900,00	
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 25/08/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 25/08/2025		
HEBER STEVES CÂNCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		
5180295					
SIAFIC - DAFULT					



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

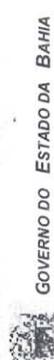
Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUA EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia
C.N.P.J. 11415200000100
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

RM nº:	43.27385/2025	AFM nº:	43.156.00161/2025	Página	1
Licitação nº:	19.180-PE008/2025	Gerador:	25/08/2025		
Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	25/08/2025		
Data Pública:		Processo nº:			
Data Abertura:		SRD nº:			
Unid. Fipam:		LID nº:			
INT nº:					

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, b/cnco/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 23.13/2024.

Fornecedor: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	Endereço: Avenida Oeste Quadra 01, S/N L1 03 Armazém 2 ETAPA II - PQ INDUST JOSE ALENCAR	Cidade: Aparecida de Goiânia	Representante Legal:	CNPJ/CPF: 08774906000175	Insc.Estadual 10.415.337-7
				E-mail: licitacao@hospdrogas.com.br	Insc.Municipal 311031508
				E-mail: luis.alfecto@hospdrogas.com.br	
				TEL: (62) 4012-1199	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Fl.	UM.	Em.	QUANTIDADE	PREÇO UNIF. AFM	PREÇO TOTAL P/22 ENTREGA
-----	-----	-----	------------	-----------------	--------------------------

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000138-4 Marca: BRAINFARMA Un 200 30.000,00 0,0300 900,00 30 AMITRIPTILINA 25mg, 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.

Unidade de fornecimento: comprimido

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

¹*via Fornecedor - 2º e 3º via Diário do Suplemento - 4º Contabil/Financeiro

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



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 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: 569 / 2025	Data do Empenho:	13/11/2025	TIPO DO EMPENHO:	Estimativo
FORNECEDOR				
Nome: 27932 - ONCO PROD. DISTRIBUIDORA PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LT	Tipo Pessoa: Jurídica			
Endereço: STRC Trecho 3 Conjunto C - BOX 04,	Cidade:	Complemento:		
Bairro: Zona Industrial (GuarA?)	CPF:	Estado:		
CNPJ: 04.307.650/0025-02	Insc. Estadual: 07747214000254	Agência:	RG:	
Conta:	Nº PIX:	Banco:	-	
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				
Reduzido: 2043.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR				
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
Função: 10 - Saúde				
Sub-Função: 301 - Atenção Básica				
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE				
Ação: 2.043 - AMPLIAÇÃO E MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF				
Elemento: 3.390.30.00 - Material de Consumo				
Fonte: 1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção				
Sub-Elemento: 3.390.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 174/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 00119499576AT	583.711,74	6.121,50	577.590,24
HISTÓRICO				
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO METOPROLOL succinato, 50 mg, comprimido ou capsula de liberação controlada.				
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário
## Seis mil e cento e vinte e um reais e cinquenta centavos ##				6.121,50
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 13/11/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 13/11/2025		
HEBER STEVES CÂNCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIAIBEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		
5217600				

SIAFIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 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:	43.41434/2025	AFM nº:	43.156.00227/2025	Página	1
mente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE174/2025	Genção	13/1/2025		
ndereço	RUAS EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/1/2025		
idade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
N.P.J.	1141500000100	Insc Estadual	ISENTO	SRD nº:			
Itular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	CEP:	45580000	LID nº:			
Decreto		Unid/Fiplan:		INT nº:			

Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. Sancção 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 percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

empreedor	ONCO PROD DIST. PROD. HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA	CNPJ/CPF	04307650002502	Insc Estadual
Indereço	TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C, 06 BOX 04 - ZONA INDUSTRIAL	E-mail:	licitacoes@oncoprod.com.br	Insc. Municipal
idade	Brasília	CEP:	7125533	E-mail:
				TEL.: (11) 2185-3435

EM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM FT. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ ENTREGA

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000338-7 Marca: ASTRAZENECA Un 30 17.490,00 0,3500 6.121,50 30 METOPROLOL succinato, 50 mg, comprimido ou capsula de liberacao controlada (RP MUNICÍPIOS). O fornecedor deve apresentar bul, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL GERAL: 6.121,50

OTAL POR EXTENO: SEIS MIL, CENTO E Vinte E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

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

DIRIGENTE:

FORNECEDOR

a Fornecedor - 2º a 3º via: Documento de Suministro - 4º Comitib/Financeira
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta do contrato de constante, que está AFM/APS integra independentemente de transcrição.