



# 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.



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

[illegible]

5218574

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  
Emitente  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
Endereço  
RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA  
Cidade  
Ibirataia  
C.N.P.J.  
1141550000100

Tel: (73)3537-2740  
CEP: 45580000

Estado BA  
Insc. Estadual ISENTO

Titular  
HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA  
Decreto

RM nº: 43.42722/2025  
Licitação nº: 19.180-PE/142/2025  
Dispensa Tradicional nº:  
Data Public.  
Data abertura  
Unid. Fislog.  
AFM nº: 43.156.00244/2025  
Geração 26/11/2025  
Emissão 26/11/2025  
Processo nº:  
SRD 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 Arco, 200 - 35º BI  
Cidade  
Feira de Santana  
Estado BA  
E-mail: sac@fabmed.com.br  
CEP: 44094588  
Representante LegaCledson Nunes Ribeiro  
CNP.J/C.P.F. 05400006000170  
Insc. Estadual 058.699.102 NO  
Insc. Municipal A/2025/14005  
E-mail2: licitacao@fabmed.com.br  
E-mail3:  
TEL: (75) 4009-7158

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000146-5 Marca: SANDOZ SINVASTATINA 20mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.	Un	150	60.000,00	0,0500	3.000,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimentos - 4ª Contábil/Financieira

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



## GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

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.



Ano 8



## 5169763

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  
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA  
Cidade Ibirataia  
CNPJ 11415500000100

Tel. (73)3537-2740  
CEP: 45580000

Estado BA  
Insc Estadual ISENTO

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

RM nº: 43.41963/2025  
Licitação nº: 19.180-PEI34/2025  
Dispensa Tradicional nº:  
Data Public: 18/11/2025  
Data abertura: 18/11/2025  
SRD nº:  
LID nº:  
INT nº:

Página 1

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

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI

Cidade Feira de Santana

Estado BA

E-mail: sac@fabmed.com.br

CEP: 44094588

Representante LegaCledson Nunes Ribeiro

CNPJ/C.P.F. 05400006000170

Insc Estadual 058.699.102 NO

E-mail2: licitacao@fabmed.com.br

Insc Municipal A/2025/14005

E-mail3:

TEL: (75) 4009-7158

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

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

1	Cód. do Item: 65.02.43.000000046-9 Marca: EMS ESPIRONOLACTONA 25mg comprimido. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar o certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	30	18.000,00	0,1600	2.880,00	30
---	--	----	----	-----------	--------	----------	----

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E OITOCENTOS E OITENTA REAIS

TOTAL GERAL: 2.880,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR

Alex Santos

(Ba), / /

FORNECEDOR

DIRIGENTE

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº 7335372740

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.



**N° 001223**

Ano 8



Praca 10 de Novembro -

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

## NOTA DE EMPENHO

5216397

SIAFIC - DAFALT



# 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

Endereço FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Cidade RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA

Estado BA

Insc Estadual ISENTO

Insc Nacional 1141550000100

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

Tel: (73)3537-2740

CEP: 45580000

RM nº:

Licitação nº:

Dispensa Tradicional nº:

Data Public.

Data abertura

Und Fplan

AFM nº: 43.41458/2025

Geração nº: 19.180-PE212/2025

Emissão nº: 13/11/2025

Processo nº:

SRD nº:

LID nº:

INT nº:

Página 1

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

Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI

Cidade Feira de Santana

Estado BA

CNPJ/C.P.F. 05400606000170

Insc Estadual 058.699.102 NO

Insc Municipal A/2025/14005

E-mail: sac@fabmed.com.br

E-mail3:

CEP: 44094588

Representante LegaCledson Nunes Ribeiro

E-mail2: licitacao@fabmed.com.br

TEL: (75) 4009-7158

### TEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM Emb.

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 MUNICIPIOS) O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBEF 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 EXTENSO: QUINHENTOS E SESENTA E DOIS REAIS 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

irataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

Em 2º e 3º Vias Divisão de Suprimento - 4º Colado/Franquia

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.



Ano 8

5217485

SIAFIC - DEFAULT



# 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: 43.41441/2025	AFM nº: 43.156.00231/2025	Página 1
Emissor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE193/2025	Geração 13/11/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 13/11/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100	Data abertura	SRD nº:	
	Unid. Fiscal:	LID nº:	
		INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			
Decreto			

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

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF 054000060000170	Insc. Estadual 058.699.1102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 3ºº BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal A/2025/14005
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
	Representante LegaCledson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	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 praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento:frasco ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	250,00	2,4900	622,50	30

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 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  
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA  
Cidade Ibirataia  
C.N.P.J. 1141550000100

Tel. (73)3537-2740  
CEP: 45580000

Estado BA  
Insc. Estadual ISENTO

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LMA  
Decreto

RM nº: 43.41441/2025  
Licitação nº: 19.180-PE193/2025  
Dispensa Tradicional nº:  
Data Public: .  
Data abertura  
Unid Fiplan:  
AFM nº: 43.156.00231/2025  
Geração 13/11/2025  
Emissão 13/11/2025  
Processo nº:  
SRD 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 acrescível 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 - 3º BI  
Cidade Feira de Santana  
Estado BA  
CNPJ/C.P.F. 05400006000170  
Insc. Estadual 058.699.102 NO  
E-mail: sac@fabmed.com.br  
E-mail2: licitacao@fabmed.com.br  
E-mail3:  
CEP: 44094588  
Representante LegaCledson Nunes Ribeiro  
TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: 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  
Ibirataia

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9  
7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

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.



Ano 8

5218568

SIAFIC - DFAULT



# 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: 43.41432/2025	AFM nº: 43.156.00225/2025	Página 1
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE174/2025	Geração 13/11/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 13/11/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura	SRD nº:	
		Insc Estadual ISENT0	LID nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Unid. Fiscal:	INT nº:	
Decreto				

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

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./CPF. 054000060000170	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: 44094588	
	Representante LegaCledson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				UM	Qt.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000192-9	Marca: ACCORD	Un	30	6.000,00	0,5500	3.300,00	30		
METOPROLOL succinato, 100mg, comprimido ou capsula de liberacao controlada (RP MUNICIPIOS). O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPIAIS.										

TOTAL GERAL: 3.300,00

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL E TREZENTOS REAIS

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

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.



Ano 8

5217488

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 RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA

Cidade Ibirataia

C.N.P.J. 1141550000100

Insc Estadual ISENTO

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

Tel. (73)3537-2740

CEP: 45580000

Estado BA

RM nº:

Licitação nº: 43.41429/2025

Dispensa Tradicional nº: 19.180-PE139/2025

Data Public.:

Data abertura

Unid. Fpian:

AFM nº: 43.156.00222/2025

Geração 13/11/2025

Emissão 13/11/2025

Processo nº:

SRD 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 Arco, 200 - 35º BI

Cidade Feira de Santana

Estado BA

E-mail: sac@fabmed.com.br

CEP: 44094588

Representante LegaCiedson Nunes Ribeiro

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

Insc. Estadual 058.699.102 NO

Insc. Municipal A/2025/14005

E-mail2: licitacao@fabmed.com.br

E-mail3:

TEL.: (75) 4009-7158

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

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

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000292-5 Marca: FARMACE CLORETO de sodio 0,9% ( 0,154 meq/ml) solucao injetavel 250mL(RP MUNICIPIOS) O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco/ bolsa ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	400,00	3,5900	1.436,00	30
---	--	----	----	--------	--------	----------	----

TOTAL GERAL: 1.436,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E SEIS 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

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

COORDENADOR

(Ba),

DIRIGENTE

FORNECEDOR

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

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



Ano 8



## 5217491

SIAFIC - DEFAULT



# 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 RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA  
Cidade Ibirataia  
C.N.P.J. 1141550000100  
Insc. Estadual ISENTO  
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA  
Decreto

RM nº: 43.41428/2025  
Licitação nº: 19.180-PE139/2025  
Dispensa Tradicional nº:  
Data Public: 13/11/2025  
Processo nº:  
SRD nº:  
LID nº:  
INT nº:

Página 1

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

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

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				UM	Qt.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000291-7	Marca: FARMACE	Un	60	120,00		2,8600	343,20	30	
CLORETO de sódio 0,9% ( 0,154 meq/ml) solucao injetavel 100ml.(RP MUNICIPIOS)										
O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco/ bolsa										
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.										

TOTAL GERAL: 343,20

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E VINTE CENTAVOS

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

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº 7335372740

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR

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

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



Ano 8

6219540

SIAFIC - DEFAULT



# 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: 43.41426/2025	AFM nº: 43.156.00200/2025	Página 1
Emite FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE137/2025	Geração 13/11/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 13/11/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Insc.Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº:	
Titular HEBER STEYS CÂNCIO E LIMA		Unid.Finan:	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	C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170	Insc.Estadual 058.699.102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc.Municipal A/2025/14005
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
Estado BA	Representante LegaCledson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
				UM	Emb.		
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000125-2	Marca: EMS		Un	30	45.000,00	
	GLICAZIDA 60mg, comprimido de liberacao controlada. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.					0,1700	7.650,00
	Unidade de fornecimento: comprimido						30
	ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.						

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



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 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: 43.41426/2025	AFM nº: 43.156.00220/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE137/2025	Geração 13/11/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 13/11/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public:	Processo nº:	
CNP.J 1141550000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiscal:	LID nº:	
			INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				
Decreto				

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

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNP.J/C.P.F. 05400006000170	Insc. Estadual 058.699.102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal A/2025/14005
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
Estado BA	Representante LegaCiedson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

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

TOTAL GERAL: 7.650,00

TOTAL POR EXTENSO: SETE MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS

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

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR

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

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



Ano 8

5218571

SIAFIC - DFAULT



# 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: 43.41425/2025	AFM nº: 43.156.00219/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE/137/2025	Geração 13/11/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 13/11/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100		Data abertura	SRD nº:	
Insct. Estadual ISENTO		Unid. Fiscal:	LID nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			INT nº:	
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 FARMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170	Insc. Estadual 058.699.102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@farmed.com.br	Insc. Municipal A/2025/14005
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
Estado BA	Representante LegaCledson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
		Un	Emb.				
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000182-1 Marca: EMS GLICLAZIDA 30 mg, comprimido de liberação prolongada. (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao-CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido	Un	30	74.880,00	0,0700	5.241,60	30
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

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

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



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223 Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025 Ano 8

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB

Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA

Cidade Ibirataia

CNPJ 1141550000100

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

RM nº: 43.41425/2025

Licitação nº: 19.180-PE137/2025

Dispensa Tradicional nº:

Data Public: 13/11/2025

Data abertura SRD nº:

Unid. Fisplan: LID nº:

INT nº:

AFM nº: 43.156.00219/2025

Geração 13/11/2025

Emissão 13/11/2025

Processo nº:

SRD nº:

LID nº:

INT nº:

2

Página

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

CNPJ/C.P.F. 054000060000170

Insc. Estadual 058.699.102 NO

E-mail: sac@fabmed.com.br

E-mail2: licitacao@fabmed.com.br

E-mail3:

CEP: 44094588

Insc. Municipal A/2025/14005

Representante LegaCledson Nunes Ribeiro

TEL: (75) 4009-7158

Fl. Embr.

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL

PRZ.ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: CINCO MIL, DUZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS

TOTAL GERAL: 5.241,60

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), / /

Alex Santos

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

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



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 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	Cidade:	BELO HORIZONTE	Estado: MG	
CNPJ:	22.218.845/0001-90	Insc. Estadual:	0025393960000	CPF:	RG:
Conta:		Agência:		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 - Recursos não Vinculados de Impostos				
Sub-Elemento:	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR				
Data Histórico		Saldo Anterior	Lançamento	Saldo Atual	
10/09/2025 Nº Emp.: 488 - Sub.: 1 do Sub-Empenho		444,00	444,00	0,00	
03/11/2025 Nº 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

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.427/09/2025	AFM nº: 43.156.002/40/2025	Página 1
Endereço FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE/119/2025	Geração 26/11/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 26/11/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Data abertura	SRD nº:	
Insc Estadual ISENTO	Unid Fp/Int:	LID nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	INT nº:		
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 NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICIOS DIETETICAS E MATERIAIS HOSPITALARES L	CNP.J/C.P.F. 22218845000190	Insc Estadual 002539396.00-00
Endereço RUA CORONEL ALVES, 240 - CACHOEIRINHA	E-mail2: pregaoeletronico@nutriminas.net.br	Insc Municipal 0.988.016/001-6
Cidade Belo Horizonte	E-mail3: propostas@nutriminas.net.br	
Estado MG	Representante Legal:	TEL: (31) 2122-9400

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000323-9 Marca: UNIÃO QUÍMICA Un 60 HIDRALAZINA cloridrato, 25mg, comprimido ou dragea (RP MUNICIPIOS). 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.			1.200,00	0,3700	444,00	30
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

TOTAL GERAL: 444,00

TOTAL POR EXTENSO: 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

COORDENADOR(a) DIRIGENTE FORNECEDOR  
(Ba), / / RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9  
7335372740

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



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

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

Ano 8

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA		AFM nº: 43.156.00230/2025		Página 2
SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.41437/2025	Geração: 13/11/2025	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE192/2025	Emissão: 13/11/2025	
ENDEREÇO: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Processo nº:	
Cidade: Ibirataia		Data Public:	SRD nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura	LID nº:	
Insc. Estadual ISENTO		Unid. Fpian:	INT nº:	
Titular: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				
Decreto				

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

Fornecedor	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	CNPJ/CPF	67729178000491	Insc. Estadual	395060142110	
Endereço	Praça Emílio Marconato, 1000 Galpão 22 e 27 - Jardim Primavera	E-mail:	ventas@rioclarense.com.br	E-mail2:	natasha.pereira@rioclarense.com.br	
		CEP:	13916074		Insc. Municipal	SPM2530215852
Cidade	Jaguariúna	Estado	SP	Representante Legal:	TEL:	(19) 3522-5800
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	FL	EMB.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO
						PREÇO TOTAL
						PRZ.ENTREGA
						TOTAL GERAL:
						120,00

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E VINTE REAIS

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

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº 7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FONECEDOR

Alex Santos

27/11/25

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



**N° 001223**

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

Ano 8



Praca 10 de Novembro -

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

### NOTA DE SUB-EMPENHO

5180295

SIAFIC - DFAULT



# 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: 43.27385/2025	AFM nº: 43.156.00161/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE008/2025	Geração 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public. Data abertura	Processo nº:	
CNP.J. 1141550000100	Und. Fpian.	SRO nº:	
		LID nº:	
		INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			
Decreto			

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

Fornecedor HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	CNP.J/C.P.F. 08774906000175	Insc. Estadual 10.415.337-7
Endereço Avenida Oeste Quadra 01, S/N Lt 03 Armazem 2 ETAPA II - PO INDUST	E-mail: licitacao@hospdrogas.com.br	Insc. Municipal 3110931508
JOSE ALENCAR	E-mail3: huiis.all.eco@hospdrogas.com.br	
Cidade Aparecida de Goiânia	CEP: 74993394	TEL: (62) 4012-1199
Estado GO	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				FL	UM	Emo.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PORCENTAGEM
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.										

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Via Divisão de Suprimento - 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 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 43.27385/2025	AFM nº 43.156.00161/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº 19.180-PE008/2025	Geração 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public.	Processo nº	
C.N.P.J. 1141550000100	Insc.Estadual ISENT0	Data abertura	SRO nº	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Und.Figlan:	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 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 08774906000175	Insc.Estadual 10.415.337-7
Endereço Avenida Oeste Quadra 01, SN - Lt 03 Armazem 2 ETAPA II - PQ INDUST	E-mail: licitacao@hospdrogas.com.br	Insc.Municipal 3110031508
JOSE ALENCAR	E-mail2: thyras.santos@hospdrogas.com.br	
Cidade Aparecida de Goiânia	CEP: 74993394	E-mail3: luis.alfredo@hospdrogas.com.br
Estado GO	Representante Legal	TEL: (62) 4012-1199

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

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

TOTAL POR EXTENSO: NOVECENTOS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	TOTAL GERAL: 900,00
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA	
IBIRATAIA	
NOVA IBIRATAIA DE CIMA	
DIRIGENTE	
COORDENADOR	

FONECEDOR

(Ba),   
ALEX DOS SANTOS GOUABEIRA  
Data: 26/08/2025 08:30:09-0300  
Verifique em https://validar.rn.gov.br

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



Ano 8

5217600

SIAFIC - DEFAULT



# 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  
RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA  
Ibirataia  
N.P.J. 11415500000100

Tel. (73)3537-2740  
CEP: 45580000

Estado BA  
ISENTO

HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Secretário

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.

ONCO PROD DIST. PROD. HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA

Endereço TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C, 06 BOX 04 - ZONA INDUSTRIAL

Cidade Brasília Estado DF

E-mail: licitacoes@oncoprod.com.br  
CEP: 71225533

Representante Legal:

CNPJ/CPF: 04307450002502

Insc. Municipal

TEL: (11) 2185-3435

EM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Un. Emb.

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZ ENTREGA

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000338-7 Marca: ASTRAZENECA Un 30 17.430,00 0,3500 6.121,50 30  
METOPROLOL succinato, 50 mg, comprimido ou capsula de liberacao controlada (RP MUNICIPIOS). O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPIAIS.

TOTAL GERAL: 6.121,50

OTAL POR EXTENSO: SEIS MIL, CENTO E VINTE E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

NIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - MUNICIPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIRATAIA

OCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

Fornecedor - 2º e 3º Vias: Divisão de Suprimento - 4º Contábil/Financeira

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