

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

[illegible]



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.27387/2025	AFM nº: 43.156.00163/2025	Página 1
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE111/2025	Geração 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public:	Processo nº:	
CNP.J. 1141550000100	Insc.Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº:	
		Unid.Fiplan:	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	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CNP.J./C.P.F.	12418191000195	Insc.Estadual 256542937
Endereço	RODOVIA BR 101 KM 131, 131 VARZEA DO RANCHINHO		E-mail: conquistamedicamentos@gmail.com		Insc.Municipal 158.334
Cidade	Camborui	Estado SC	CEP: 88349175	TEL: (47) 3366-7867	
Representante		Legia Adriano Rodrigues da Silva			

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Ft.		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
		UM	Emb.				
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000183-0 Marca: BELFAR METRONIDAZOL, benzoil, 40mg/ml, suspensão oral, frasco com 100ml. (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco	Un	50	50,00	5,3000	265,00	30
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

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

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

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.27387/2025	AFM nº: 43.156.00163/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE111/2025	Geração 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100		Data abertura	SRD nº:	
Insc. Estadual ISENTO		Unid. Fiplan:	LID nº:	
Título 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	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	12418191000195	Insc. Estadual 256542937
Endereço	RODOVIA BR 101 KM 131, 131 VARZEA DO RANCHINHO	E-mail: conquistamedicamentos@gmail.com		Insc. Municipal 158.334
Cidade	Camboritú	CEP: 88349175		
	Estado SC			
		Representante LegaAdriano Rodrigues da Silva	TEL: (47) 3366-7867	

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

TOTAL GERAL: 265,00

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
IBIRATAIA NOVA IBIRATAIA DE CIMA 7335372740

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR

Documento assinado digitalmente
ALEX DOS SANTOS GOMBEIRA
Data: 26/08/2025 08:30:09-0300
Verifique em https://validar.it.gov.br

gov.br

(Ba),

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 499 / 2025

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

FORNECEDOR

Nome:	27994 - CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES			Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:				Complemento:
Bairro:		Cidade: IBIRATAIA		Estado: BA
CNPJ: 12.418.191/0001-95	Insc. Estadual:	CPF:	RG:	
Conta:	Agência:	Banco: -		
Tipo PIX:	Nº PIX:			

- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

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

Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	144/2025SRP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	00117611311AT	427.991,78	422,00	427.569,78
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO

DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO CLONAZEPAM, 2,5mg/ml, solução oral, frasco conta -gotas, 20 ml.

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

Quatrocentos e vinte e dois reais

422,00

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

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

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

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
Coordenador
CPF: 006.954.845-59

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.27419/2025	AFM nº: 43.156.00176/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE144/2025	Geração 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. 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 moralatória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	12418191000195	Insc. Estadual 256542937
Endereço	RODOVIA BR 101 KM 131, 131 VARZEA DO RANCHINHO	E-mail:	conquistamedicamentos@gmail.com	Insc. Municipal 158.334
Cidade	Camború	CEP:	88349175	
Representante LegaAdriano Rodrigues da Silva		TEL:	(47) 3366-7867	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000077-9 Marca: HIPOLABOR CLONAZEPAM, 2,5mg /mL, solucao oral, frasco conta-gotas, 20mL. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco	Un	200		200,00	2,1100	422,00	30
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.								



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.27419/2025	AFM nº: 43.156.00176/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE144/2025	Geração 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100		Data abertura	SRD nº:	
		Und. Fiplan	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	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CNPJ/C.P.F.	12418191000195	Insc. Estadual	256542937
Endereço	RODOVIA BR 101 KM 131, 131 VARZEA DO RANCHINHO	E-mail:	conquistamedicamentos@gmail.com	Insc. Municipal	158.334
Cidade	Camború	CEP:	88349175		
	Estado	SC			
		Representante	Legadriano Rodrigues da Silva	TEL:	(47) 3366-7867

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

TOTAL GERAL: 422.00

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E VINTE E DOIS REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO IBIRATAIA

Ibirataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba),  Documento assinado digitalmente
ALEX DOS SANTOS GONÇALVES
Data: 26/08/2025 09:50:37-0300
Verifique em https://validar.it.gov.br

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 497 / 2025 Data do Empenho: 28/08/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR			
Nome:	1050991 - EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Endereço:			Tipo Pessoa: Jurídica
Bairro:		Cidade:	Complemento:
CNPJ:	09.092.152/0001-36	Insc. Estadual:	Estado:
Conta:		CPF:	RG:
Tipo PIX:		Agência:	
		Banco:	-
		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.:	144/2025SRP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	00117401878AT	427.039,28	97,50	426.941,78
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO CLORPROMAZINA , 5 mg/ml, solução injetável, ampola.

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

## Noventa e sete reais e cinquenta centavos ##	97,50
---	-------

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

5181396



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.28171/2025	AFM nº: 43.156.00186/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE144/2025	Geração 28/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 28/08/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.:	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100	Estado BA	Data abertura	SRD nº:	
	Insc.Estadual ISENT0	Unid.Fiplan:	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 EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 09092152000136	Insc.Estadual 06.215489-3
Endereço Avenida Plácido Castelo, 52 Jardim das Oliveiras	E-mail: vilmarpinto@uol.com.br	Insc.Mun.3pal 229698-5
Cidade Fortaleza	CEP: 60820290	
	Representante Legal:	TEL: (85) 9630-0201

ITEM, ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000100-7 Marca: CRISTALIA / CLORPROMAZINA, 5 mg/ml, solucao injetavel, ampola (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: ampola. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	10	50,00	1,9500	97,50	30



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.28171/2025	AFM nº: 43.156.00186/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE/14/2025	Geração 28/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 28/08/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100	Insc.Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Unid.Filant:	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 EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 09092152000136	Insc.Estadual 06.215489-3
Endereço Avenida Plácido Castelo, 52 Jardim das Oliveiras	E-mail: vilmarpinto@uol.com.br	Insc.Municipal 229698-5
Cidade Fortaleza	CEP: 60820290	
Estado CE	Representante Legal:	TEL: (85) 9630-0201

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	F1	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
------	-------------------------------	----	----	------	------------	----------------	-------------	-------------

TOTAL GERAL: 97,50

TOTAL POR EXTENSO: NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

Ibirataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FONECEDOR

Documento assinado digitalmente
ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
Data: 28/08/2025 11:58:43-0300
verifique em https://validar.it.gov.br

(Ba), 1/1



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praca 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 460 / 2025 Data do Empenho: 31/07/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR				
Nome:	1050992 - ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:				Complemento:
Bairro:		Cidade:		Estado:
CNPJ:	10.586.940/0003-20	Insc. Estadual:		RG:
Conta:		Agência:		
Tipo PIX:		Nº PIX:	Banco: -	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR



Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
Programa:	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA 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.:	120/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	0011596529	733.492,78	500,00	732.992,78
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO
<p>DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO LEVOTIROXINA , 100 mcg comprimido.</p>

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

## Quinhentos reais ##	500,00
------------------------	--------

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 31/07/2025.</p> <p></p> <p>_____ HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 31/07/2025.</p> <p></p> <p>_____ ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59</p>
---	---

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.23884/2025	AFM nº:	43.156.00150/2025	Página	1
Emite	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE120/2025	Geração	31/07/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	01/08/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
CNPJ	11415500000100	Data abertura		SRD nº:			
		Und. Fiplant:		LID nº:			
				INT nº:			
Estado	BA						
Insc. Estadual	ISFENTO						
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	ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/C.P.F.	10586940000320	Insc. Estadual	08.089.252/002-51
Endereço	TR.S/A TRECHO 17 RUA 17 LOTE, 1340 ***** - Zona Industrial (Guará)	E-mail	setor.licitacao@oncovit.com.br	E-mail2	alexander.silva@oncovit.com.br
Cidade	Brasília	CEP	71200249	E-mail3	credenciamento.licitacao@oncovit.com.br
		Representante Legal:		TEL:	(27) 3022-4680

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000106-6 Marca: LEVOID/ACHE	Un	30	1.800,00	0,1000	180,00	30
LEVOTIROXINA, 100mcg comprimido (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O confor						
midade com as resoluções da ANVISA, em vigor. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.						
Unidade de fornecimento: comprimido.						
ITEM DE COMERA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.						

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.23884/2025	AFM nº: 43.156.00150/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE120/2025	Gerado 31/07/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/08/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Insc. Estadual ISENTO	Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fplant:	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 ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 10586940000320	Insc. Estadual 08.089.252/002-51
Endereço TR SIA TRECHO 17 RUA 17 LOTE, 1340 ***** - Zona Industrial (Guará)	E-mail: setor.licitacao@oncovit.com.br;E-mail2: alexsander.silva@oncovit.com.br	Insc. Municipal
Cidade Brasília	CEP: 71200249	E-mail3: credenciamento.licitacao@oncovit.com.br
	Representante Legal:	TEL: (27) 3022-4680

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

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E OITENTA REAIS

TOTAL GERAL: 180,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0032 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

Ibirataia

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

COORDENADOR

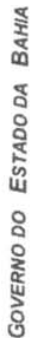
DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), / /

/ /

/ /



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

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

A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

ITEM		ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000016-7	Marca: DORMEC / IMEC	Un	500	60.000,00	0,0400	2.400,00	30	
<p>ACIDO acetilsalicílico, comprimido 100 mg. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar o certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.</p>									

_____, ____/____/____ (Ba), ____/____/____ **gov.br**

DOCUMENTAÇÃO
Documento assinado digitalmente
ALEX DOS SANTOS GOMIDEIRA
Data: 26/08/2025 08:47:15-0100
Verifique em: <https://validar.itu.gov.br>

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

Maria Cristina Garcia
Empenhos

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praca 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

[illegible]



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.27392/2025	AFM nº: 43.156.00165/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE119/2025	Geração 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100		Data abertura	SRD nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Unid. Fiplan:	LID nº:	
Decreto			INT nº:	



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

Fornecedor NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICOES DIETETICAS E MATERIAIS HOSPITALARES L	C.N.P.J./C.P.F. 22218845000190	Insc. Estadual 002539396.00-00
Endereço RUA CORONEL ALVES, 240 - CACHOEIRINHA	E-mail: licitacao@nutriminas.net.br	Insc. Municipal 0.988.016/001-6
Cidade Belo Horizonte	CEP: 31130260	
Estado MG	Representante Legal:	
	TEL: (31) 2122-9400	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000323-9	Marca: UNIÃO QUIMICA	Un 60	1.200,00	9,3700	444,00	30
HIDRALAZINA cloridrato, 25mg, comprimido ou dragea (RP MUNICIPIOS). O fornecedor deve apresentar bula, registro de 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 dragea.							
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS TOTAL GERAL: 444,00

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

COORDENADOR	DIRIGENTE	FORNECEDOR
(Ba), 		
ALEX DOS SANTOS COIMBEIRA	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9	
Data: 26/08/2025 08:30:09-03:00	7335372740	
Verifique em https://validar.iti.gov.br		

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

[illegible]



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.27415/2025	AFM nº: 43.156.00184/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE/140/2025	Geração 27/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 27/08/2025	
Cidade Ibiratã		Data Public:	Processo nº:	
CNPJ: 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 A CEPALAB LABORATÓRIOS S.A	C.N.P.J./C.P.F. 02248312000144	Insc. Estadual 062736164.00-81
Endereço RUA GOVERNADOR VALADARES, 104 - CHÁCARAS REUNIDAS SÃO VICENTE	E-mail: licitacao@cepalab.com.br	Insc. Municipal 103/2025
Cidade São José do Lapa	CEP: 35350000	TEL: (31) 3643-0960
Estado MG	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
				UM	Emb.		
1	Cód. do Item: 65.05.43.00000119-8	Marca:		Un	0	12.500,00	
TIRA, reagente, descartável, para determinação de glicemia capilar, tecnologia amperométrica, que utilize amostra de sangue capilar ou venoso, com faixa de leitura mínima abaixo de 30 mg/dL e faixa de leitura máxima a partir de 400 mg/mL; quantidade de amostra igual ou inferior a 3 microlitros; tempo de resposta menor ou igual a 20 segundos. O produto deve possuir registro ativo na ANVISA e obedecer as especificações da International Organization for Standardization (ISO), pertinente a esse produto.					0,2100	2.625,00	30
Deve apresentar Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPC do fabricante conforme Resolução da Diretoria Colegiada da Anvisa (RDC) em vigência. Em caso de fabricante fora do Mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. A embalagem primária do produto deve conter a impressão: venda proibida pelo comércio. Deve ser acondicionada de acordo com as normas de embalagem que garanta a integridade do produto até o momento da sua utilização. Deve conter informações de identificação e características do produto, tais como: nome do fabricante, lote, data de fabricação, data de validade do produto. A embalagem secundária deve garantir a integridade do produto durante o armazenamento até o momento do uso., devendo ser ser rotuladas conforme a Resolução da Diretoria Colegiada da Anvisa (RDC) em vigência.							
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

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

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.27415/2025	AFM nº: 43.156.00184/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE140/2025	Geração 27/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 27/08/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100		Data abertura	SRD nº:	
Insc. Estadual ISENTO		Unid. Filial:	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 A CEPALAB LABORATÓRIOS S.A	C.N.P.J./C.P.F. 02248312000144	Insc. Estadual 062738164.00-81
Endereço RUA GOVERNADOR VALADARES, 104 - CHÁCARAS REUNIDAS SÃO VICENTE	E-mail: licitacao@cepalab.com.br	Insc. Municipal 103/2025
Cidade São José da Lapa	CEP: 33350000	TEL: (31) 3643-0960
Estado MG	Representante legal:	

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

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS

TOTAL GERAL: 2.625,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

Ibirataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA

(Ba), _____

COORDENADOR

Documentos assinados digitalmente

ALEX DOS SANTOS GOMBEIRA

Data: 28/08/2025 11:55:43-0300

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

DIRIGENTE

FORNecedor

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praca 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

[illegible]



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.27414/2025	AFM nº: 43.156.00174/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE140/2025	Geração 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100		Data abertura	SRD nº:	
Insc. Estadual		Unid. Fliplan.	LID nº:	
Título 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	A CEPALAB LABORATÓRIOS S.A		C.N.P.J./C.P.F.	02248312000144	Insc Estadual	062738164.00-81
Endereço	RUA GOVERNADOR VALADARES, 104 - CHÁCARAS REUNIDAS SÃO VICENTE		E-mail2:	licitacao@cepalab.com.br	Insc Municipal	103/2025
Cidade	São José da Lapa	Estado	MG	CEP:	33350000	
Representante Legal:						

TEL: (31) 3643-0960

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

1	Cód. do Item: 65.05.43.00000119-8 Marca: TIRA, reagente, descartavel, para determinacao de glicemia capilar, tecnologia amperometrica, que utilize amostra de sangue capilar ou venoso, com faixa de leitura minima abaixo de 30 mg/dL e faixa de leitura maxima a partir de 400 mg/mL; quantidade de amostra igual ou inferior a 3 microlitros; tempo de resposta menor ou igual a 20 segundos. O produto deve possuir registro ativo na ANVISA e obedecer as especificacoes da International Organization for Standardization (ISO), pertinente a esse produto.	Un	0			12.500,00	0,2100	2.625,00	30
Deve apresentar Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do fabricante conforme Resolucao da Diretoria Colegiada da Anvisa (RDC) em vigencia. Em caso de fabricante fora do Mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. A embalagem primaria do produto deve conter a impressao: venda proibida pelo comercio. Deve ser acondicionada de acordo com as normas de embalagem que garanta a integridade do produto ate o momento da sua utilizacao. Deve conter informacoes de identificacao e caracteristicas do produto, tais como: nome do fabricante, lote, data de fabricacao, data de validade do produto. A embalagem secundaria deve garantir a integridade do produto durante o armazenamento ate o momento do uso., devendo ser ser rotuladas conforme a Resolucao da Diretoria Colegiada da Anvisa (RDC) em vigencia.									
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.									

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

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.27414/2025	AFM nº: 43.156.00174/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE140/2025	Geração 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100	Insc. Estadual ISENTO	Data abertura	SRD nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Unid. Fiscal:	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 A CEPALAB LABORATÓRIOS S.A	C.N.P.J./C.P.F. 02248312000144	Insc. Estadual 062738164.00-81
Endereço RUA GOVERNADOR VALADARES, 104 - CHÁCARAS REUNIDAS SÃO VICENTE	E-mail: licitacao@cepalab.com.br	Insc. Municipal 103/2025
Cidade São José da Lapa	CEP: 33350000	
Estado MG	Representante Legal:	TEL: (31) 3643-0960

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

TOTAL GERAL: 2.625,00

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

Ibirataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba),  Documento assinado digitalmente
ALEX DOS SANTOS GOMES
Data: 26/08/2025 08:50:58-0300
Verifique em https://validar.it.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		AFM nº 43.156.00145/2025	Página 1
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Gerção 31/07/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Emissão 01/08/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Processo nº	
C.N.P.J. 1141550000100	Insc. Estadual ISENTO	SRO nº	
		LID nº	
		INT nº	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			
Documento			

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 SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPE 21632425000193	Insc. Estadual 121.811.565
Endereço RUA DA BOLÍVIA, 223 QUADRA P GALPAO 1 - GRANJAS RURAIS P. VARGAS	E-mail2 salvdormed@outlook.com	Insc. Municipal 515.638/001-53
Cidade Salvador	CEP 41230195	E-mail3
Estado BA	Representante Legal VAN CALIXTO DE ALMEIDA CORREIA	TEL (71) 3413-8100

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

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000012-4 Marpar BIOLAB	Un	30	• 990,00	0,2000	198,00	30
ISOSSORBIDA, mononitrato, comprimido 20mg. (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.						



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		AFM nº 43.156.00145/2025	Página 2
Endereço FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Gerência 31/07/2025	
Endereço RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Emissão 01/08/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Processo nº	
CNPJ 11415500000100	Insc. Estadual ISENTO	SND nº	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		LID nº	
Decreto		INT nº	

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, bancolagência/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 SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/C.P.F. 21632425000193	Insc. Estadual 121.811.565
Endereço RUA DA BOLÍVIA, 223 QUADRA P GALPAO 1 - GRANJAS RURAIS P VARGAS	E-mail: salvadormed@outlook.com	Insc. Municipal 515.638/001-53
Cidade Salvador	CEP 41230195	E-mail3:
Estado BA	Representante Legal VAN CALIXTO DE ALMEIDA CORREIA	TEL: (71) 3413-8100

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Qt	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
					TOTAL GERAL:		198,00	

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E NOVENTA E OITO REAIS

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

COORDENADOR	DIRIGENTE	FORNECEDOR
		05/09/25 Juliana C. Magalhães

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

[illegible]



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

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

Tel. (73)3537-2740
CEP: 45580000

Estado BA
Insc. Estadual ISENTO

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

RM nº: 43.27390/2025

Licitação nº: 19.180-PE/118/2025

Dispensa Tradicional nº:

Data Public.

Data abertura

Unid. Fpian:

AFM nº: 43.156.00164/2025

Geração 25/08/2025

Emissão 25/08/2025

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 ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço RUA DO LUXEMBURGO, S/N GALPAO 2 - GRANJAS RURAIS PRES VARGA

Cidade Salvador Estado BA

C.N.P.J./C.P.F. 34707920000166

Insc. Estadual 160.945.793

E-mail: licitacao@grupoonmed.com

E-mail2: maria.yone@grupoonmed.com

E-mail3:

Insc. Municipal 00.705.847/001-92

Representante Legal:

TEL: (71) 3211-7598

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM Emb.

Ft.

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

- 1 Cód. do Item: 65.02.43.00000048-5 Marca: FARMOQUIMICA Un 150 1.200,00 0,1100 132,00 30
VARFARINA, sodica, 5mg, comprimido. (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.
Unidade de fornecimento: comprimido
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.27390/2025	AFM nº: 43.156.00164/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE/18/2025	Geração 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiplan:	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 ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 34707920000166	Insc. Estadual 160.945.793
Endereço RUA DO LUXEMBURGO, SN GALPAO 2 - GRANJAS RURAIS PRES VARGA	E-mail: licitacao@grupoonmed.com	Insc. Municipal 00.705.847/001-92
Cidade Salvador	CEP: 41230130	TEL: (71) 3211-7598
Estado BA	Representante Legal:	

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

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E TRINTA E DOIS REAIS	TOTAL GERAL: 132,00
--	---------------------

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

Ibirataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR	DIRIGENTE	FORNECEDOR
(Ba),		
Documento assinado digitalmente		
ALEX DOS SANTOS COELHO		
Data: 26/08/2025 08:30:09-0300		
Verifique em https://validar.iti.gov.br		



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº 43.27405/2025	AFM nº 43.156.00169/2025	Página 1
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº 19.180-PL125/2025	Gerência 25/08/2025	
Endereço RUAS ELINISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public.	Processo nº	
CNPJ 1141550000100	Insc Estadual ISSENTO	Data abertura	SRD nº	
		Unid. Filial	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 PRATTI DONADUZZI & CIA LTDA

Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA

Cidade Toledo Estado PR E-mail: licitacao@prattidonaduzzi.com.br CNPJ/C.P.F. 73856593000166 Insc Estadual 4180632-06
CEP: 85903630 E-mail: Insc Municipal 8136
Representante Legal: TEL: (45) 2103-1166

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UN	Ft	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cod. do Item: 65.02.43.00000050-7	Marca: PRATTI-DONADUZZI Un	600	6.000,00	0,1890	1.986,06 30
	TIAMINA, 300mg, comprimido revestido. (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 e 3º Fornecedor - 2º e 3º Vias Duas de Subsequente - 4ª Capital Transmissão

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Página 2

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS FERNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia Estado BA
C.N.P.J. 1141550000100 Insc. Estadual ISENTO
Tel. (73)3537-2740
CEP 45580000

RM nº 43.27405/2025
Licitação nº 19.180-PE/25/2025
Dispensa Tradicional nº
Data Public.
Data abertura
Und. Fp/plan

AFM nº 43.156.00169/2025
Gerção 25/08/2025
Emissão 25/08/2025
Processo nº
SRD 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 PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

C.N.P.J./C.P.F. 73856593000166 Insc. Estadual 4180632706

Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA

E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br

Insc. Municipal 8136

CEP 85903630

E-mail:3

TEL. (45) 2103-1166

Cidade Toledo

Estado PR

Representante Legal:

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM Ft. Emb

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZ ENTREGA

TOTAL GERAL

1.080,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E OITENTA REAIS

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

RUAS FERNISIO COELHO TEIXEIRA Nº9

LOCAL DE ENTREGA: 43.455.0002 CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

7335372740

Ibirataia

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR

DIREGENTE

FORNECEDOR

(Ba)

gov.br

Despacho assinado eletronicamente
ALEXANDRO SANTOS GOMES
Data: 20/08/2025 às 17:09:23h
Verifique em: https://portal.trf.gov.br

04/09/25

73.856.593/0001-66

PRATI DONADUZZI LTDA

RUA MITSUGORO TANAKA, 145-CENTRO INDL
NILTON ARRUDA-CEP 85903-630 - TOLEDO-PR

1ª e 2ª Fornecedor: 2ª e 3ª via Decreto de S. Governador - 4ª Carteira de Afm

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praca 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 495 / 2025**Data do Empenho:**

25/08/2025

TIPO DO EMPENHO: Estimativo**FORNECEDOR**

Nome: 27929 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
Endereço: Rua Mitsugoro Tanaka, 145,
Bairro: Jardim Coopagro
CNPJ: 73.656.593/0001-66 **Insc. Estadual:** 41806327-06
Conta: **Agência:**
Tipo PIX: **Nº PIX:**

Tipo Pessoa: Jurídica

Complemento:

Cidade: TOLEDO **Estado:** MG

CPF: **RG:**

Banco: -

Tipo Pessoa: Jurídica

Estado: MG

- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

Reduzido: 2041.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

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

0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 - Saúde

301 - Atenção Básica

004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE

2.041 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB

3.3.90.30.00 - Material de Consumo

1600- Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção

3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado

Nº Lic.: 125/2025SRP
Contrato: 00118200934AT

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

Convenção:

660 859 54

1.080.00

659.779,54

HISTÓRICO

DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO TIAMINA, 300mg, comprimido revestido.

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

Um mil e oitenta reais

1.080.00

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

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

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

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
Coordenador
CPE: 006.954.845-59