



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.18446/2025		AFM nº: 43.156.00120/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE166/2024		Geração 26/06/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:		Emissão 26/06/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.		Processo nº:	
CNPJ 11415500000100		Data abertura		SRD nº:	
		Unid Plani:		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/C.F.E. 05400006000170	Insc Estadual 058.699.102 N.O
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc Municipal A/2024/7997
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
	Representante LegaCledson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

		UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PFZ.ENTREGA
1	Cód do Item: 65.02.43.00000139-2 Marca: UNICHEM AMOXICILINA 500mg, capsula. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar multa, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.	Un 500		5.000,00	0,1900	950,00	30
Unidade de fornecimento: capsula							
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: 43.18446/2025	AFM nº: 43.156.00120/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE166/2024	Geração 26/06/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 26/06/2025	
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. Finan:	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./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/2024/7937
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	F-mail:
Estado BA	Rep: assentante I egaCledson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

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

TOTAL POR EXTENSO: NOVECIENTOS E CINQUENTA REAIS TOTAL GERAL: 950,00

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

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba),

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 430 / 2025 Nº SUB-EMPENHO: 2 Data do Sub-Empenho: 14/07/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR			
Nome:	26638 - ZUCK PAPEIS LTDA		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	Rua BuenA?polis,	Complemento:	
Bairro:	35A? BI	Cidade: FEIRA DE SANTANA	Estado: BA
CNPJ:	23.232.280/0001-69	Insc. Estadual: 127248664	CPF:
Conta:		Agência:	RG:
Tipo PIX:		Nº PIX:	Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		Data do Empenho: 14/07/2025
Reduzido:	2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	

Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
Programa:	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE
Ação:	2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte:	1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos
Sub-Elemento:	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	078/2024SRP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	078/2024	838.741,16	526,68	838.214,48
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO PROVENIENTE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 1.250mg (500mg DE CALCIO) + 200UI COMPRIMIDO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	526,68	119,70	406,98

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

## Cento e dezenove reais e setenta centavos ##	119,70
---	--------

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 14/07/2025.  HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 14/07/2025.  ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59
---	---



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.21160/2025	AFM nº: 43.156.00136/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE078/2024	Geração 14/07/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 14/07/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº	
CNPJ 11415500000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiplan:	LID nº:	
			INT nº:	
Título 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.

Fornecedor ZUCK PAPEIS LTDA	CNPJ/C.P.F. 23232280000169	Insc Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: Sac@zuckpapeis.com.br	Insc Municipal A/2025/7271
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7155
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	QUANTIDADE		PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
		UM	Ft Emb.			
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000238-0 Marca: AIRELA CARBONATO de calcio + colesalciferol 1.250 mg (500mg de calcio) + 200ui 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 ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un 60	900,00	0,1330	119,70	30



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.21160/2025	AFM nº: 43.156.00136/2025	Página 2
Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE078/2024	Geração 14/07/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 14/07/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Insc. Estadual ISENTO	Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiapl.	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.

Fornecedor ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 23232280000169	Insc Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc Municipal A/2025/7271
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
Estado BA	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7155

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

TOTAL GERAL: 119,70

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E DEZENOVE REAIS E SETENTA 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

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba),

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 SUB-EMPENHO

EMPENHO: 430 / 2025		Nº SUB-EMPENHO: 1		Data do Sub-Empenho: 16/07/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR							
Nome: 26638 - ZUCK PAPEIS LTDA		Endereço: Rua BuenA7polis, 35A? BI		Cidade: FEIRA DE SANTANA		Tipo Pessoa: Jurídica	
CNPJ: 23.232.280/0001-69		Insc. Estadual: 127248664		CPF: -		Estado: BA	
Conta: -		Agência: -		RG: -		Banco: -	
Tipo PIX: -		Nº PIX: -					
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA							
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR						Data do Empenho: 14/07/2025	
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							
Função: 10 - Saúde							
Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL							
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE							
Ação: 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo							
Fonte: 1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos							
Sub-Elemento: 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO							
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado		Nº Lic.: 078/2024SRP		Saldo Anterior		Valor do Empenho	
Convênio: -		Contrato: 078/2024		838.741,16		526,68	
Patrimônio: -						Saldo Atual	
						838.214,48	
HISTÓRICO				Movimentação Empenho			
PROVENIENTE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTA MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 1.250mg (500mg DE CALCIO) + 200UI COMPRIMIDO.				Saldo Anterior		Sub-Empenho	
				406,98		406,98	
						Saldo Atual	
						0,00	
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total		
	-						
## Quatrocentos e seis reais e noventa e oito centavos ##							406,98
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 16/07/2025.				Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 16/07/2025			
							
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72				ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59			

5162182



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.21161/2025	AFM nº: 43.156.00140/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE078/2024	Geração 16/07/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 16/07/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Insc Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Unid Fiplant:	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.

Fornecedor ZUCK PAPEIS LTDA	CNPJ/CPE 23232280000169	Insc Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc Municipal A/2025/7271
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
Estado BA	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000238-0 Marca: AIRELA CARBONATO de calcio + colecalciferol 1.250 mg (500mg de calcio) + 200ui 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 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	60	3.060,00	0,1330	406,98	30



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.21161/2025	AFM nº:	43.156.00140/2025	Página	2
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE078/2024	Geração	16/07/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	16/07/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	1141550000100	Data abertura		SRD nº:			
		Unid. Plânt.		LID nº:			
				INT nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Tel.	(73)3537-2740				
Decreto		CEP:	45580000				
		Estado	BA				
		Insc. Estadual	ISENTO				

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

Fornecedor	ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	23232280000169	Insc. Estadual	127.248.664 PP
Endereço	RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail:	sac@zuckpapeis.com.br	Insc. Municipal	A/2025/7271
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094594		
		Estado	BA		
		Rep. representante Legal:		TEL:	(75) 4009-7155

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E SEIS REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS							406,98	

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

(Ba),

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

Praca 10 de Novembro -

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 236 / 2025						Nº SUB-EMPENHO: 3						Data do Sub-Empenho: 16/07/2025						TIPO DO EMPENHO: Estimativo																	
FORNECEDOR																																			
Nome:						26638 - ZUCK PAPEIS LTDA									Tipo Pessoa: Jurídica																				
Endereço:						Rua BuenA?polis,									Complemento:																				
Bairro:						35A? BI									Cidade: FEIRA DE SANTANA																				
CNPJ:						23.232.280/0001-69 Insc. Estadual: 127248664									CPF:																				
Conta:						Agência:									RG:																				
Tipo PIX:						Nº PIX:									Banco: -																				
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA																																			
Reduzido:												2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR												Data do Empenho: 10/02/2025											
Unidade:						0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE																													
Função:						10 - Saúde																													
Sub-Função:						122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL																													
Programa:						004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE																													
Ação:						2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE																													
Elemento:						3.3.90.30.00 - Material de Consumo																													
Fonte:						1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos																													
Sub-Elemento:						3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO																													
Modalidade:						Registro de Preço Compartilhado						Nº Lic.: 078/2024SRP						Saldo Anterior						Valor do Empenho						Saldo Atual					
Convênio:												Contrato: 078/2024						1.640.163,02						1.569,60						1.638.593,42					
Patrimônio:						-																													
HISTÓRICO																																			
DESTINA-SE A ATENDER AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTES MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0221084-59, MICONAZOL NITRATO 20mg/ml, CREME VAGIVAL, BISNAGA 80mg+14 APLICADORES.												Movimentação Empenho																							
												Saldo Anterior						Sub-Empenho						Saldo Atual											
												1.177,20						1.177,20						0,00											
Nº Ordem		Especificação (Item)										Unidade		Quant.		Valor Unitário				Valor Total															
## Um mil e cento e setenta e sete reais e vinte centavos ##																																			
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 16/07/2025.												Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 16/07/2025																							
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72												ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59																							



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.21590/2025	AFM nº: 43.156.00141/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE078/2024	Geração 16/07/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 16/07/2025	
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 LIMA	Tel. (73)3537-2740
Decreto	CEP: 45580000

Estado BA	Insc Estadual ISENT0
-----------	----------------------

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

Fornecedor ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 23232280000169	Insc Estadual 27.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-321 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc Municipal A/2025/7271
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7155

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Ft.		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
		UM	Emb.				
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000171-6 Marca: PRATI DONADUZZI Un 50 150,00 MICONAZOL nitrato 20mg/g, creme vaginal, bisnaga com 80g + 14 aplicadores. 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 fabricação - CEPF 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: bisnaga ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.				7,8480	1.177,20	30

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato de transição.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.21590/2025	AFM nº: 43.156.00141/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE078/2024	Geração 16/07/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 16/07/2025	
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.

Fornecedor ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 23232280000169	Insc. Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc. Municipal A/2025/7271
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7155

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

TOTAL GERAL: 1.177,20

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL, CENTO E SETENTA E SETE REAIS E VINTE 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

COORDENADOR

DIRIGENTE

FONECEDOR

(Ba),

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.