

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Prace 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 * CEP: . - - JABIRATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 566 / 2025 Data do Empenho: 13/11/2025 TIPO DO EMPENHO Estimativo

FORNECEDOR				
Nome:	1050993 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:				
Bairro:		Cidade:	Complemento:	
CNPJ:	67.729.178/0004-91	Insc. Estadual:	CPF:	RG:
Conta:		Agência:	Banco: -	
Tipo PIX:		Nº PIX:		

Reduzido: 2047.3530.15001002 - ORÇAMENTARIO 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.:	192/2026RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	00121312157AT	8.416,06	120,00	8.296,06
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO PREDNISONA 5mg, comprimido.

Nº Ordem	Descrição (Item)	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

177	Cento e wine ream	120.00
-----	-------------------	--------

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 13/11/2025.  HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 13/11/2025.  ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 008.854.845-59
---	--

6217503



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		AFM nº: 43.156.00230/2025	Página 1
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Geração 13/11/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Emissão 13/11/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Insc. Estadual ISENTO	SRD nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		LID nº:	
Decreto		INT nº:	

R# nº: 43.41437/2025

Unidade nº: 19.180-PE192/2025

Dispensa Tradicional nº:

Data Public.:

Data abertura:

Unidade Filial:

Tel. (73)3537-2740

CEP: 45580000

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 14.133/2024. 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	Praca Emilio Marconato, 1000 Galpão 22 e 27 - Jardim Primavera	E-mail:	vendas@rioclarense.com.br	E-mail2:	natasha.pereira@rioclarense.com.br
Cidade	Jaguariúna	Estado	SP	CEP:	13916074
Representante Legal:			TEL: (19) 3522-5800		

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	FL.		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
		UM	Emb.			
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000054-O Marca: HIPOLABOR PRÉDNISONA, 5mg, comprimido. (RP. MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificação 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.	Un	500	2.000,00	0,0600	120,00

* Via Fornecedor - 2º e 3º 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.



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 EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade: Ibirataia
C.N.P.J.: 1141550000100

Tel. (73)3537-2740
CEP: 45580000

Estado BA
Insc. Estadual ISENTO

RM nº: 43.41437/2025
Licitação nº: 19.180-PE192/2025
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid. Fiscal:

AFM nº: 43.156.00230/2025
Geração 13/11/2025
Emissão 13/11/2025
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 Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual 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 multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

C.N.P.J./C.P.F.: 67729178000491
Insc. Estadual 395060142110
Insc. Municipal SPM2530215852

Endereço: Praça Emílio Marconato, 1000 Galpão 22 e 27 - Jardim Primavera

E-mail: vendas@rioclarense.com.br
E-mail2: natalia.pereira@rioclarense.com.br
E-mail3:
CEP: 13916074

TEL: (19) 3522-5800

Representante Legal:

Cidade: Jaguariúna
Estado SP

FL
UM Emb.

QUANTIDADE

PREÇO UNITÁRIO

PREÇO TOTAL PRZ. ENTREGA

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

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
NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba),

67.729.178/0004-91

COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE LTDA

Praça Emílio Marconato, n° 1000 - Galpão 22
Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif

CEP: 13916-074

INTEGRAÇÃO

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Certificatória

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra o processo administrativo nº 23.113/2024.

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº	43.35072/2025	AFM nº	43.156.00213/2025	Página	1
Emissora	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº	19.180-PE191/2025	Gerção	07/10/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº		Emissão	07/10/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public		Processo nº			
C.N.P.J.	11415500000100	Data abertura		SRD nº			
		Unid Fisica		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.

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	C.N.P.J./C.P.F.	67729178000491	Insc Estadual	395060142110
Endereço	Praça Emílio Marconato, 1000 Galpão 22 e 27 - Jardim Primavera	E-mail:	vendas@rioclarense.com.br	E-mail2:	natasha.pereira@rioclarense.com.br
Cidade	Jaguariúna	CEP	13916074	E-mail3:	
		Estado SP		TEL	(19) 3522-5800
		Representante Legal			

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Fl.		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
		UM	Emb.				
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000172-4 Marca: HIPOLABOR PREDNISONA 20mg, 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.	Un	500	4.000,00	0,2200	880,00	30

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RA nº:	43.35072/2025	AFM nº:	43.156.00213/2025	Página	2
Emite	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE191/2025	Gerado	07/10/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	07/10/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
CNPJ	11415500000100	Data abertura		SRO 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: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: Praça Emílio Marconato, 1000 Galpão 22 e 27 - Jardim Primavera

Cidade: Jaguariúna

Estado: SP

Representante Legal:

CEP: 13916074

E-mail: vendas@rioclarense.com.br

E-mail:

TEL: (19) 3522-5800

CNPJ/C.P.F.: 67729178000491

Insc. Estadual: 395060142110

E-mail: ng@rioclarense.com.br

Insc. Municipal: SPN 12530215852

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

FL. UM Emb.

QUANTIDADE

PREÇO UNITÁRIO

PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

TOTAL GERAL:

880,00

TOTAL POR EXTENSO: OITOCENTOS E OITENTA 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

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), 11/11

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		AFM nº: 43.156.00228/2025	Página 1
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Gerção 13/11/2025	
RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Emissão 13/11/2025	
Ibirataia		Processo nº:	
Estado BA		SRD nº:	
Insc Estadual ISENTO		LID nº:	
1. 1141550000100		INT nº:	
HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			

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

RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS E COSMETICOS LTDA		CNPJ/CPF 15145035000196	Insc Estadual 100.115.264
RUA DO LUXEMBURGO, 0 GALPAO 01 - GRANJAS RURAIS		E-mail: licitacao@riobahiafarm.com.br	Insc Municipal 415.010/001-64
PRES.VARGA		CEP: 41230130	
Salvador		Representante Legal:	TEL: (71) 3015-9887

ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	FL Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ ENTREGA
26d. do Item: 65.02.43.00000058-2 Marca: RANBAXY	Un	500	1.500,00	0,2000	300,00
NORTRIPTILINA, cloridrato, 25mg, capsula. 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: capsula. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.					

TOTAL GERAL: 300,00

L POR EXTENSO: TREZENTOS REAIS

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

COORDENADOR	DIRIGENTE	FORNECEDOR
(Ba), / /	/ /	12/12/25
FONTE: Santos da SILVA		
COORDENADOR DE LICITAÇÃO		
COORDENADOR DE LICITAÇÃO		

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



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.41436/2025	AFM nº: 43.156.00229/2025	Página: 1
Emite FUNDAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE187/2025	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. Fisica	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	RIOBALIAFARMA COMERCIO E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS E COSMETICOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	15145035000196	Insc. Estadual	100.115.264
Endereço	RUA DO LUXEMBURGO, 0 GALPAO 01 - GRANJAS RURAIS PRES.VARGA	E-mail:	licitacao@riobaliafarma.com.br	Insc. Municipal	415.010/001-64
Cidade	Salvador	CEP:	41230130	E-mail3:	
		Representante Legal:	TEL: (71) 3015-9887		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000057-4 Marca: RANBAXY NORTRIPTILINA, cloridrato, 50mg, capsula. 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: capsula. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	30	1.500,00	0,3000	450,00	30

Edneide Santos da Silva
Coordenadora de Licitação
CPF: 041.455-63
RIBAHIAFARMA

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: 43.41436/2025	AFM nº: 43.156.00229/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE187/2025	Gerção 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:	
Tratado 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 RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS E COSMETICOS LTDA	CNPJ/C.P.F. 15145035000196	Insc. Estadual 100.115.264
Endereço RUA DO LUXEMBURGO, 0 GALPAO 01 - GRANJAS RURAIS	E-mail: licitacao@riobahiafarma.com.br	Insc. Municipal 415.010/001-64
PRES. VARGA	CEP: 41230130	
Cidade Salvador	Estado BA	Representante Legal:
		TEL: (71) 3015-9887

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

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS TOTAL GERAL: 450,00

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) / /	/ /	Edress Santos da Silva
		Coordenadora de Licitação
		CPF 826.641.455-68
		RIOBAHIAFARMA

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

EMPENHO: 564 / 2025

Data do Empenho: 13/11/2025 **TIPO DO EMPENHO:** Estimativo

FORNECEDOR

Nome:	1051056 - RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS			Tipo Pessoa:	Jurídica
Endereço:				Complemento:	
Bairro:		Cidade:			Estado:
CNPJ:	15.145.035/0001-96	Insc. Estadual:		CPF:	
Conta:		Agência:		RG:	
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 SAUDE
Ação:	2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte:	1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos
Sub-Elemento:	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR

Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	187/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	0012040120AT	9.166,06	450,00	8.716,06
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO

DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO NORTRIPTILINA, cloridrato, 50mg, capsula.

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

Quatrocentos e cinquenta reais

450,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 13/11/2025.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 13/11/2025

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
Coordenador
CPF: 006.954.845-59



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB

Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Cidade Ibirataia

CNPJ 1141550000100

Estado BA

Insc Estadual ISENTO

Tel (73)3537-2740

CEP 45580000

Titular

HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

RM nº 43.42714/2025

Licitação nº 19.180-PI/095/2025

Dispensa Tradicional nº

Data Public.

Data abertura

Und Fpplan

AFM nº 43.156.00242/2025

Geração 26/11/2025

Emissão 26/11/2025

Processo nº

SRD nº

LID nº

INT nº

Página 1

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.

Fornecedor PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NII,TON ARKUDA

Cidade Toledo

Estado PR

E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br

CEP: 85903630

Representante Legal:

CNPJ/CNPJ 73856593000166

Insc Estadual 4180632706

Insc Municipal 8136

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000169-4	Marca: PRATI DONADUZZI Un 200	120.000,00	0,1000	12.000,00 30
METFORMINA, cloridrato, 850mg, comprimido (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar buia, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula					
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.					

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contabilidade - 5ª

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
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AFM
RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA
IBIRATAIA
CNPJ 1141550000100
Título HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

Estado BA
Insc Estadual ISENTO
Tel (73)3537-2740
CEP 45380000

RM nº 43.42714/2025
Licitação nº 19.180-PI/095/2025
Dispensa Tradicional nº
Data Public
Data Abertura
Unid Fisican
AFM nº 43.156.00242/2025
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 ente 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
Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA
Cidade Toledo Estado PR
E-mail licitacao@pratidonaduzzi.com.br
CEP 85903630
Representante Legal:
UM Ft. Emb.
QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZENTREGA
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO
TEL. (45) 2103-1166

TOTAL POR EXTENSO: DOZE MIL 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
NOVA IBIRATAIA DE CIMA

DIRIGENTE

FORNECEDOR

73.856.593/0001-66

PRATI DONADUZZI LTDA

RUA MITSUGORO TANAKA 145-CENTRO IND
NILTON ARRUDA-CEP 85 903-630 -TOLEDO-PR

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias O Vendedor - 4ª Contador
A contratação com o FORNECEDOR obedeceu as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato cele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



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 Ibitaitaia
C.N.P.J 1141350000100
Insc. Estadual ISENTO
Estado BA
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

Tel. (73)3537-2740
CEP 45580000

RM nº 43.41430/2025
Licitação nº 19.180-PE142/2025
Dispensa Tradicional nº
Data Public.
Data abertura
Und. Fijian
AFM nº 43.156.00223/2025
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 PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA

Cidade Toledo Estado PR E-mail licitacao@pratidonaduzzi.com.br CEP 83903630

Representante Legal:

CNPJ/CPF 73856593000166 Insc. Estadual 4180632706

Insc. Municipal 8136

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

TEL: (45) 2103-1166

UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000163-5	Marca: PRATI-DONADUZZI Un	300	45.000,00	0,0500	2.250,00 30
	FLUOXETINA, cloridrato, 20mg, comprimido ou capsula (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 ou 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: 43.41430/2025	AFM nº: 43.156.00223/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE/142/2025	Gerção 13/11/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 13/11/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public	Processo nº:	
CNPJ 1141550000100	Insc Estadual ISENTO	Data abertura	SRD nº:	
		Und. Plan.	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 PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ/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
Cidade Toledo	CEP 85903630	
Estado PR	Representante Legal:	
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		
UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE
		PREÇO UNITARIO
		PREÇO TOTAL PRZ. ENTREGA
		TEL. (45) 2103-1166

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

TOTAL GERAL: 2.250,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

Ibirataia

COORDENADOR

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

FORNECEDOR

73.856.593/0001-66

PRATI DONADUZZI LTDA

RUA MITSUGORO TANAKA, 145-CENTRO IND. NILTON ARRUDA-CEP 85.903-630 -TOLEDO-PR

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 43.4131/2025		AFM nº 43.156.00224/2025		Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAMA		Licitação nº 19.180-PE142/2025		Geração 13/11/2025		
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº		Emissão 13/11/2025		
Cidade Ibiratama	Estado BA	Data Public		Processo nº		
C.N.P.J. 1141550000100	Insc Estadual ISENTO	Data abertura		SRD nº		
		Unid. Fornecedor		LUD 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 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	
Cidade Toledo	Estado PR	CEP 85903630			
Representante Legal:		E-mail3			

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UN		Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA	
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000171-6	Marca: PRATT-DONADUZZI Un	50	300,00	6,8000	2.040,00	30
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 - 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: bisnaga							
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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº	43.41431/2025	AFM nº	43.156.00224/2025	Página	2
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº	19.180-PE/142/2025	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 ISENTO		Und. Fp/plan		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	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		
Endereço	RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA		
Cidade	Toledo	Estado	PR
E-mail	licitacao@pratidonaduzzi.com.br		
CEP	85903630		
Representante Legal			
UM	Ft.	Emb.	
C.N.P.J./C.P.F.	73856593000166		
Insc. Estadual	4180632706		
Insc. Municipal	8136		
TEL	(45) 2103-1166		

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E QUARENTA REAIS

TOTAL GERAL: 2.040,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

IBIRATAIA

COORDENADOR

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº

7335372740

DIRETOR

3211/25

73.856.593/0001-66

PRATI DONADUZZI LTDA

RUA MITSUGORO TANAKA 145-CENTRO IND. NILTON ARRUDA-CEP 85.903-630 -TOLEDO-PR

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 43.42767/2025	AFM nº 43.156.00243/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº 19.180-PE/097/2025	Geração 26/11/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº	Emissão 26/11/2025	
Cidade Ibitaita		Data Public	Processo nº	
CNPJ 1141550000100	Estado BA	Data abertura	SRD nº	
	Insc Estadual ISENT0	Und Fielan	LID nº	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO ELIMA	CEP 45580000		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 PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		CNPJ/CNPJ 73856593000166	Insc Estadual 4180632706
Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA			
Cidade Toledo	Estado PR	E-mail licitacao@pratidonaduzzi.com.br	Insc Municipal 8136
		CEP 85903630	
	Representante Legal:	E-mail3:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM FT. EMB. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ ENTREGA

TEL: (45) 2103-1166

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000001-9 Marca: PRATI-DONADUZZI Un 400 60.000,00 0,1000 6.000,00 30

METFORMINA, cloridrato de, 500mg, comprimido. (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		RM nº 43.42767/2025		AFM nº 43.156.00245/2025		Página 2	
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº 19.180-PE/097/2025		Geração 26/11/2025			
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº		Emissão 26/11/2025			
Cidade Ibirataia		Data Public		Processo nº			
CNPJ 1141550000100		Data abertura		SRD nº			
Estado BA		Und Fuplan		LID nº			
Insc Estadual ISJNTO				INT nº			
Tel (73)3637-2740							
CEP 45380000							
Tributar HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA							
Decreto							

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do ente 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

Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA

Cidade Toledo Estado PR E-mail licitacao@pratidonaduzzi.com.br CEP 85903630 CNPJ/CPF 73856593000166 Insc Estadual 4180632706 Insc Municipal 8136

Representante Legal: UEM FLE Emb. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ ENTREGA

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

TOTAL POR EXTENSO: SEIS MIL REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

IBIRATAIA NOVA IBIRATAIA DE CIMA COORDENADOR RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9 7335372740

(Ba), _____ DIRIGENTE

_____ FORNECEDOR

_____ PRATI DONADUZZI LTDA

_____ RUA MITSUGORO TANAKA 145-CENTRO IND. NILTON ARRUDA-CEP 85.903-030 - TOLEDO-PR

73.856.593/0001-66 1

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

EXTRATO DO EMPENHO

EMPENHO: 398

Data do Empenho: 26/06/2025

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 27929 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
Endereço: Rua Mitsugoro Tanaka, 145,
Bairro: Jardim Coopagro
CNPJ: 73.856.593/0001-66 Insc. Estadual: 41806327-06
Conta: Agência:

Cidade: TOLEDO
CPF:
Banco: -

Tipo Pessoa: Jurídica
Complemento:
RG:

Estado: MG

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 - Recursos não Vinculados de Impostos
Sub-Elemento: 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Data Histórico

	Saldo Anterior	Lançamento	Saldo Atual
08/07/2025 Nº Emp.: 398 - Sub.: 1 do Sub-Empenho	5.000,00	5.000,00	0,00
03/11/2025 Nº Emp.: 398 - Sub.: 2 do Acréscimo de Empenho	0,00	6.000,00	6.000,00
Total de Registros: 2			

Valor Total:

RESUMO DA MOVIMENTAÇÃO

Valor Empenho	(=)	5.000,00
Sub-Empenho	(-)	5.000,00
Acréscimo de Empenho	(-)	6.000,00
Decréscimo de Empenho	(+)	0,00
Estorno de SubEmpenho	(+)	0,00
Saldo Disponível	(=)	6.000,00



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº 43.41960/2025		AFM nº 43.156.00239/2025		Página 1	
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº 19.180-PE159/2025		Geração 18/11/2025			
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº		Emissão 18/11/2025			
Cidade Ibitaitaia		Data Public		Processo nº			
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura		SRD nº			
Insc Estadual ISENTO		Und Fipian		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	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		
Endereço	RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA		
Cidade	Toledo	Estado	PR
E-mail	licitacao@pratidonaduzzi.com.br		
CEP	85903630		
E-mail 3			
C.N.P.J./C.P.F.	73856593000166		
Insc Estadual	14180632706		
Insc Municipal	8136		
TEL	(45) 2103-1166		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	Cód.	Item	Marca	UM	Ft	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1	65.02.43.00000113-9	ACIDO valproico (valproato de sodio), 50mg/ml, xpe, frasco com 100ml. 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.	PRATI-DONADUZZI Un	50		300,00	5,5000	1.650,00	30
		ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

1º e 2º Vias: Dado de Registro - 4º Vias: Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele consistente, 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 43.41960/2025		AFM nº 43.156.00239/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº 19.180-PE159/2025		Geração 18/11/2025	
Endereço RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº		Emissão 18/11/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.		Processo nº	
CNPJ 1141550000100		Data abertura		SRD nº	
Insc Estadual ISENT0		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 PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		CNPJ/CPF 73856593000166		Insc Estadual 4180632706		
Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA		E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br		Insc Municipal 8136		
Cidade Toledo	Estado PR	CEP 85903630	E-mail:			
Representante Legal:		TEL: (45) 2103-1166				
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PREZ. ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS

TOTAL GERAL: 1.650,00

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

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº

7335372740

DIRIGENTE

FORNECEDOR

23/11/25 Data de emissão

73.856.593/0001-66

PRATI DONADUZZI LTDA

RUA MITSUGORO TANAKA, 145-CENTRO IND. NILTON ARRUDA-CEP 85.903-630 - TOLEDO-PR

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via D. Anexo da Suplimento - 4ª Contas 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.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 449 / 2025

FORNECEDOR

Data do Empenho: 31/07/2025

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

Nome: 27929 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

Endereço: Rua Mitsugoro Tanaka, 145,

Bairro: Jardim Coopagro

CNPJ: 73.856.593/0001-66

Insc. Estadual: 41806327-06

Agência: N° PIX:

Cidade: TOLEDO

CPF:

Banco: -

Complemento:

Tipo Pessoa: Jurídica

RG:

Estado: MG

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

Convênio:

Patrimônio:

N° Lic.: 159/2025RP

Contrato: 00117401534AT

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

693.192,78

3.000,00

690.192,78

HISTÓRICO

DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO ACIDO valproico (valproato de sódio), 50 mg/ml, xpe, frasco com 100ml.

N° Ordem Especificação (Item)

Unidade

Quant.

Valor Unitário

Valor Total

Três mil reais

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 31/07/2025.

3.000,00

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 31/07/2025

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
Coordenador
CPF: 006.954.845-59