

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

№ 001163 Estado da Bahia - quarta-feira, 27 de agosto de 2025

Ano 8

Outros



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro

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

| EMPENHO: 46 | 62 / 2025 | Da | ata do Empenho: | 31/07/2025 | TIPO DO | EMPENHO: | Estimativo | |
|---|---|--|-------------------------------------|----------------|-------------------|--------------|---------------------|-------|
| FORNECEDOR _ Nome: Endereço: Bairro: CNPJ: Conta: Fipo PIX: | 25649 - FABMED DISTRIBUIDO RUA CONDE DO ARCO, N'200, SUBAE 05.400.006/0001-70 Insc. Estadual Agência N° PIX | l: : | Cidade: FEIRA (CPF: Banco: - | | nplemento: RG: | Tipo Pessoa: | Jurídica Estado: | ВА |
| DOTAÇÃO ORÇAI Reduzido: 20 | | | | | | | | |
| Jnidade: Função: Sub-Função: Programa: Ação: Elemento: Fonte: Sub-Elemento: | 047.3330.15001002 - ORÇAMENTÂRIC 0801001 - FUNDO MUNICIF 10 - Saúde 122 - ADMINISTRAÇÃC 004 - IBIRATAIA DE M/ 2.047 - MANUTENÇÃO C 3.3.90.30.00 - Material de Consu 1500 - (CO 1002) - Rec 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARM | AL DE SAÚDE D GERAL ÁOS DADAS PELA S IAS AÇÕES DO FUI Imo ursos não Vinculado | SAUDE NDO MUNICIPAL DE S | SAÚDE | | | | |
| Andalidada, Da | egistro de Preço Compartilhado | | 200,000,4 | Saldo Anterio | - Valor | do Empenho | Saldo Atu | ınl |
| Convênio: - | egistro de Preço Compartilnado | Nº Lic.: Contrato: | 066/2024 00092848930AT | 732.99 | | 500,00 | 732. | |
| | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADE | RIDOS NA ATA DE | REGISTRO DE PREÇ | | | | | |
| | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADE | RIDOS NA ATA DE | REGISTRO DE PREÇ | | | | | _ |
| | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADE . vecificação (Ítem) | RIDOS NA ATA DE | | ÇO DO ESTADO-E | BA. MEDICAÇ | | | 00mg. |
| Ordem Espe | | RIDOS NA ATA DE | | ÇO DO ESTADO-E | BA. MEDICAÇ | ÃO ACICLOVIR | , comprimido 20 | 00mg. |

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

HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72 Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 31/07/2025

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59

51

SIAFIC - DAFAU

Quinhentos reais



Nº 001163

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Estado da Bahia - quarta-feira, 27 de agosto de 2025

Ano 8

DE FORNEGIMENTO DE MATERIAL - AFM 43.156.00144/2025 31/07/2025 01/08/2025 missão 19.180-PE066/2024 43.23792/2025 Data Public, (73)3537-2740 Tel. Estado BA SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA BAHIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA ESTADO DA

Data abertur

45580000

CEP

ISENTO

nsc.Estadual

HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

11415500000100

C.N.P.J.

| THE PERSONS AND ASSESSMENT AND ASSESSMENT OF THE PERSONS ASSESSMENT AND ASSESSMENT ASSES | | WHEN THE RESIDENCE AND ADDRESS ASSESSMENT OF THE PARTY OF | THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PERSON OF THE |
|--|---|--|--|
| Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | | C.N.P.J.C.P.F. 0540006000170 Insc.Estadual 058,699,102 NO | Insc. Estaduai 058,699,102 NO |
| Endersoo Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI | E-mail: sac@fabmed.com.br | E-mail? licitacao@fabmed.com.br | Insc.Municipal 173320 |
| | CEP: 44094588 | E-mail3: | |
| Ciclede Feira de Santana Estado BA | Representante LegaCledson Nunes Ribeiro | TEL.: (75) 4009-7158 | |
| ÍTEMÍ ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO | Ft. UM Emb. | QUANTIDADE PREÇO UNITARIO P | PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA |

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

| | 2 | 7 | | | |
|-------------------|--|---|--|---|--------|
| (1) | d C | | apresentar documento do país de origem traduzido nor traduzido de la maioria de la compania del compania de la compania del compania de la compania del compania de la compania del compania de la compania de la compania de la compania de la compania del com | 7717 | |
| | 7 0 |) (| D . I | THE | |
| 258 00 | 2 | 7 | 0 0 | 1) | |
| OFS | O D |) (| 0 5 | CLI | |
| | 2 | 3 2 | 7 7 | -1 | |
| | 7 | 1 | . 7 | 3 | |
| | 7 | 0 | 77 | 200 | |
| 0 | 90, | 000 | 7 | Ĭ | |
| 1720 | for | 0 1 1 | 4 E | 5 | |
| 0 | comercio. O fornecedor deve apreses | one | 117 | 7 T | |
| | 0 | N N | 1 | F | |
| | - [] | TTG | 1 4 | 777 | |
| | me | AMI | 1 | 1 | |
| | 0 | 7 | 3 -1 | | 8 |
| | 010 | U | 0 | 3 | |
| | De | COS | 1 | 1 | |
| 0 | ida | 110 | 700 | 2 | |
| 30,0 | oib | 0.00 | 0 | 2 | |
| T. 5 | DIC | 4 00 | 7 | 1 | |
| | da | 8 | 77 | 3 | |
| | ren | 00 | 1 | 1 | |
| | | de | me | | |
| 20 | Se | da | | 1 | |
| 52 | Fre | rm | C | 0 | Ω H |
| Z Z | rd | oju | C | 1 6 | 1 |
| | ar | 00 | | 1 7 22 2 | 1 |
| | ent | em | C | LATIN | M |
| | res | PF | do | C | Q. |
| | ap | CB | 000 | 177 | AL |
| ED | Ve | 1 | me: | TEN | 1 |
| CLIM | de | Cao | DCII | - | 3 |
| | fem | Ca | ď | N N D | 7.77 |
| CO | lag | bri | tar | 7 | 4 |
| COLUMN MAICA: CIM | nba | Fa | sen | 111 | + |
| n I | er | de | res | 71.1 | í |
| OTO | 4 | 8 | an | 11/10 | 1 |
| 000 | mg | 10 | IL, | 1 | 1 |
| | 00 | rat | 180 | 100 | 4 4 |
| | 0 | Q ₁ | ERCOSUL | 0 | |
| . 7 | nid | og: | - M | TOF | |
| , | rin | υ υ | 5 | FW | 1 |
| | duic | 0 | Office | LL | 1 |
| | , comprimido 200 mg. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo co | ade | TC | | |
| H | JCLOVIR, C | 110 | 216 | 000 | 3 |
| | ICLOVIR | 17 | Cal. | 100 | |
| | ICI | certificado de boas praticas de fabricanao - CBPF em conformidade com as resolunces da ANVISA em virencia em asservados de ANVISA em virencia | bricants fora do ME | CHARACTER ANTON TOWN OF ABOVE AND ANTON THE ABOVE THE | |
| 9 | () | | 5 | | |

| | | TOTAL GERAL: | AL: 258,00 |
|--|--|--------------------------------|------------|
| TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS | NQUENTA E OITO REAIS | | |
| UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNIC | UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAJA. | | |
| LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENT | - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA | RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9 | |
| Ibirataia | NOVA IBIRATAIA DE CINIA | 7335372740 | |
| (Ra) | COORDENADOR | DIRIGENTE | FORNECEDOR |

catório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição

Praça 10 de Novembro | 09 | Centro | Ibirataia-Ba

GOVERNO DO