



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -
 CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: . . - IBIRATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 78 / 2025	Data do Empenho: 03/02/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
---------------------------	------------------------------------	------------------------------------

FORNECEDOR		
Nome:	25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.	Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	RUA CONDE DO ARCO, N7200,	Complemento:
Bairro:	SUBAE	Cidade: FEIRA DE SANTANA
CNPJ:	05.400.006/0001-70 Insc. Estadual:	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 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.: 074/2024	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 074/2024C	1.963.657,22	1.080,00	1.962.577,22
Patrimônio: -				

HISTÓRICO
 EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE 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 019.8712.2023.0218309-16.

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 03/02/2025.



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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 03/02/2025



NELSON NOVAIS SILVA JUNIOR
Coordenador de Execução Orçamentária
CPF: 411.388.725-04



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.08538/2025	AFM nº: 43.156.00079/2025	Página 1
Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE074/2024	Geração 14/03/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 14/03/2025	
Cidade Ibiratata	Data abertura	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Unid.Fiplant:	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 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º B/J
 Cidade Feira de Santana Estado BA
 E-mail: sac@fabmed.com.br
 CEP: 44094588
 Representante LegaCledson Nunes Ribeir

C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170
 Insc. Estadual 058.699.102 NO
 Insc. Municipal A/2024/7997
 E-mail2: licitacao@fabmed.com.br
 E-mail3:
 TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1	Cód. do Item:	65.02.43.00000010-8	Marca:	1ªARMA	Un	500	3.000,00	0,0380	114,00	30	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
	ENALAPRIL, maleato de, 5 mg, 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.										

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

Página 2

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

RM nº: 43.08538/2025
 Licitação nº: 19.180-PE074/2024
 Dispensa Tradicional nº:
 Data abertura:
 Unid. Fiplant:

AFM nº: 43.156.00079/2025
 Geração 14/03/2025
 Emissão 14/03/2025
 Processo nº:
 SRD nº:
 LID nº:
 INT nº: -....-

Tel. (73)3537-2740
 CEP - 45.580-000

Estado BA
 Insc. Estadual ISENTO

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 FARMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI

Cidade Feira de Santana Estado BA

E-mail: sac@fabmed.com.br

CEP: 44094588

Representante LegaCladson Nunes Ribeir

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

Insc. Estadual 058.699.102 NO

E-mail: licitacao@fabmed.com.br

Insc. Municipal A/2024/7997

E-mail:

TEL.: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Ft. UM Emb.

QUANTIDADE PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

TOTAL GERAL: 114,00

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E QUATORZE REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0062 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

Ibirataia

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), Alex Santos Colabera



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 152 / 2025	Data do Empenho: 03/02/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
----------------------------	------------------------------------	------------------------------------

FORNECEDOR			
Nome:	26638 - ZUCK PAPEIS LTDA	Complemento:	Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	Rua BuenA?polis, 35A? BI	Cidade: FEIRA DE SANTANA	Estado: BA
CNPJ:	23.232.280/0001-69	Insc. Estadual: 127248664	CPF:
Conta:	Agência:	Banco: -	RG:
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 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.: 088/2024	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
Convênio:	Contrato: 088/2024A	1.927.620,52	152,00	1.927.468,52
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTA MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.022162828

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

Cento e cinquenta e dois reais ## 152,00

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 03/02/2025.</p> <p style="text-align: center;"></p> <hr/> <p style="text-align: center;">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 03/02/2025</p> <p style="text-align: center;"></p> <hr/> <p style="text-align: center;">NELSON NOVAIS SILVA JUNIOR Coordenador de Execução Orçamentária CPF: 411.388.725-04</p>
--	---

5088684



RM nº: 43.08540/2025 AFM nº: 43.156.00081/2025 Página 1
 Licitação nº: 19.180-PE088/2024 Geração 14/03/2025
 Dispensa Tradicional nº: Emissão 14/03/2025
 Data Public. Processo nº:
 Data abertura SRD nº:
 Unid.Fiplan: LID nº:
 INT nº:

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
 Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
 Cidade Ibratataia
 C.N.P.J. 1141550000100
 Estado BA
 Tel. (73)3537-2740
 CEP: 45.580-000
 Insc.Estadual ISENT0

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 ZUCK PAPEIS LTDA C.N.P.J./C.P.F. 23232280000169 Insc.Estadual 127.248.664 PP
 Endereço RUA BUFNOFOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI E-mail: sac@zuckpapeis.com.br E-mail2:
 CEP: 44094594 E-mail3:
 Estado BA Representante Legal: TEL.: (75) 4009-7155

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000308-5 Marca: FARMACE SOLUCAO ringer + lactato (Lactato de sodio 3mg/ml+cloreto de sodio 6mg/ml+cloreto de potassio 0,3mg/ml + cloreto de calcio 0,2mg/ml) solucao injetavel 500mL(RP MUNICIPIOS) O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - 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 ou bolsa	Un	24	48,00	6,5900	316,32	30	

TOTAL GERAL: 316,32

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E DEZESSEIS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
 Ibratataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA
 RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
 7335372740

COORDENADOR Alex Santos
 (Ba), _____ DIRIGENTE FORNECEDOR

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



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 236 / 2025 **Data do Empenho: 10/02/2025** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

FORNECEDOR

Nome: 26638 - ZUCK PAPEIS LTDA **Complemento:** **Tipo Pessoa:** Jurídica

Endereço: Rua BuenA?polis, **Cidade:** FEIRA DE SANTANA **Estado:** BA

Bairro: 35A? BI **CPF:** **RG:**

CNPJ: 23.232.280/0001-69 **Insc. Estadual:** 127248664 **Banco:** -

Conta: **Agência:**

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 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	1.746.163,02	1.569,60	1.744.593,42
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0221084-59.

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

Um mil e quinhentos e sessenta e nove reais e sessenta centavos ## 1.569,60

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 10/02/2025.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">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 10/02/2025</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">NELSON NOVAIS SILVA JUNIOR Coordenador de Execução Orçamentária CPF: 411.388.725-04</p>
--	---



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.05610/2025	AFM nº:	43.156.00062/2025	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE078/2024	Geração	14/02/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	14/02/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	1141550000100	Data abertura		SRD nº:			
Estado	BA	Unid.Financ.		LID nº:			
Insc. Estadual	ISENTO			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	ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	23232280000169	Insc. Estadual	27.248.664 PP
Endereço	RUA BUENOPOLIS 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail:	sac@zuckpapeis.com.br	Insc. Municipal	A / 2024 / 8000
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094594		
Estado	BA	Representante Legal:		TEL:	(75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Item	Cód. do Item	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Observações
1	65.02.43.C0000171-6	MICONAZOL nitrato 20mg/g, creme vaginal, bisnaga com 80g + 14 aplicadores. 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: bisnaga	50	7,8180	1.569,60	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
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia
C.N.P.J. 114150000100

Insc. Estadual ISENTO

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

Tel. (73)3537-2740
CEP: 45.580-000

Estado BA

RM nº: 43.05610/2025
Licitação nº: 19.180-PE078/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public. Data abertura
SRD nº: LID nº:
INT nº: Unid. Fiplant:

AFM nº: 43.156.00062/2025

Geração 14/02/2025

Emissão 14/02/2025

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 ZUCK PAPERIS LTDA

Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI

Cidade Feira de Santana

Estado BA

E-mail: sac@zuckpaperis.com.br

CEP: 44094594

Representante Legal:

E-mail2:

E-mail3:

C.N.P.J./C.P.F. 23232280000169

Insc. Estadual 127.248.664 PT

Insc. Municipal A / 2024 / 8000

TEL: (75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM Emb.

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZ.ENTRECA

TOTAL GERAL: 1.569,60

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL, QUINHENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E SESENTA CENTAVOS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÉUTICO IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA

7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

Documento assinado digitalmente
gov.br
ALEX DOS SANTOS SOAREZA
Data: 12/03/2025 11:18:51-0300
Verifique em <http://validar.itb.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: 275 / 2025

Data do Empenho: 17/03/2025

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 27929 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
Endereço: Rua Mitsugoro Tanaka, 145, **Complemento:** **Tipo Pessoa:** Jurídica
Bairro: Jardim Coopagro **Cidade:** TOLEDO **Estado:** MG
CNPJ: 73.856.593/0001-66 **Insc. Estadual:** 41806327-06 **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: 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 0185/2024	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 107199977/2025	1.338.338,10	5.280,00	1.333.058,10
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER NA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 019.8712.2024.0034748-96. PARACETAMOL 500MG

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

Cinco mil e duzentos e oitenta reais

5.280,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 17/03/2025.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 17/03/2025

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
Coordenador
CPF: 006.954.845-59

5117884



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
 Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATATA
 Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
 Cidade Ibitatata
 C.N.P.J. 1141550000100
 Insc. Estadual ISENTO
 Estado BA
 Tel. (73)3637-2740
 CEP: 45.580-000

RM nº: 43.10232/2025
 Licitação nº: 19.180-PE165/2024
 Dispensa Tradicional nº:
 Data Public:
 Data abertura
 Unit. Fornecedor:
 Data abertura
 Unit. Fornecedor:

AFM nº: 43.156.00091/2025
 Garantia: 02/04/2025
 Emissão: 02/04/2025
 Processo nº:
 SRD nº:
 LID nº:
 INT nº:

Trailer 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
 Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA
 Cidade Toledo Estado PR
 E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br
 CEP: 83903630
 E-mail3:
 C.N.F.J./C.P.F. 73856593000166 Insc. Estadual 4183632706
 Insc. Municipal 8136
 Representante Legal:
 TEL: (45) 2103-1156

ITEM ESP. ECFIÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Ft.	Emh.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
1						
			500	0,0550	660,00	30
			12.000,00			

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

1 Cód. do Item: 55.02.43.00000135-0 Marca: PRATI-DONADUZZI Un 500 12.000,00 0,0550 660,00 30
 PARACETAMOL, 500mg, 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.

1- Via Fornecedor - 2- Via Divisão de Suprimento - 4- Contratação
 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:	43.10232/2025	AFM nº:	43.156.00091/2025	Página	2
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE165/2024	Gerção	02/04/2025		
Endereço: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	02/04/2025		
Cidade: Ibirataia	Data Public:		SRD nº:			
C.N.P.J.: 1141550000100	Data abertura		Processo nº:			
	Und. Fornecedor		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.

Forneceador: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
 Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO, JARDIM NILTON ARRUDA
 Cidade: Teresopolis Estado: PR
 E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br
 CEP: 83903630 E-mail3:
 Representante Legal:
 U.M. F.I. Emb.
 Q.U.A.N.T.I.D.A.D.E. P.R.E.C.O. U.N.I.T.A.R.I.O. P.R.E.C.O. T.O.T.A.L. P.R.Z. E.N.T.R.E.G.A.
 I.T.E.M. F.I. P.E.C.I.F.I.C.A.C.A.O. P.A.R. F.O.R.N.E.C.I.M.E.N.T.O.
 C.N.F.J./C.P.F.: 73856593000166 Insc. Estadual: 4180632706
 Insc. Municipal: 8136
 T.E.L.: (45) 2103-1166

TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E SESENTA REAIS TOTAL GERAL: 660,00

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 Nº 7335372740

COORDENADOR
 (Ba), 02/04/2025
 Alex Santos

DIRIGENTE

FORNECEDOR
 73.856.593/0001-66
 PRATI DONADUZZI LTDA

RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO, JARDIM NILTON ARRUDA - CEP: 83903-630 - TERESOPOLIS, RJ

1 - Veli Forneceador - 2 - e 3 - Veli Divisão de Suprimento - 4 - Contador/Financeira
 A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra indelévelmente 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: 279 / 2025 **Data do Empenho: 17/03/2025** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

FORNECEDOR	
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.	Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, Nº200,	Complemento:
Bairro: SUBAE	Cidade: FEIRA DE SANTANA
CNPJ: 05.400.006/0001-70 Insc. Estadual:	Estado: BA
Conta:	CPF:
Tipo PIX:	Agência:
	Banco: -
	RG:
	Nº PIX:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR


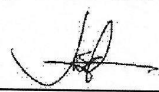
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE
Ação: 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte: 1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 0003/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 108945833/2025	1.314.713,30	15.360,00	1.299.353,30
Patrimônio: -				

HISTÓRICO
VALOR QUE SE EMPNHA PARA ATENDER NA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 019.8712.2024.0059679-97 METILDOPA, 250MG

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

Quinze mil e trezentos e sessenta reais ## 15.360,00

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 17/03/2025.</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 17/03/2025</p>  <p>_____ ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59</p>
---	--

511/887



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RIM nº:	43.10207/2025	AFM nº:	43.156.00090/2025	Página	1
Entidade	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE008/2025	Gerção	02/04/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	02/04/2025		
Cidade	Ibitaitaia	Data Public:		Processo nº:			
C.N.P.J.	1141550000100	Data abertura		SRD nº:			
		Insc Estadual	ISENTO	LID nº:			
				INT nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid. Filial:					
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 E-mail: licitacao@fabmed.com.br Insc Municipal A/2024/7997
 CEP: 44094588 E-mail3: Representante: Legaciêdson Nunes Ribeir TEL: (75) 4009-7158
 Cidade: Feira de Santana Estado BA

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

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000132-5 Marca: EMS Un 30 6.000,00 0,3200 1.920,00 30.
 METILDOPA 250mg, 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

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.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RIM nº:	43.10207/2025	AFM nº:	43.156.00090/2025	
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE008/2025	Geração	02/04/2025	
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	02/04/2025	
Cidade	Ibiritataia	Data Public:		Processo nº:		
C.N.P.J.	11415500000100	Data abertura		SRD nº:		
		Insc Estadual	ISENTO	LID nº:		
				INT nº:		
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid.Filial:				
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	E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br		
		CEP:	44094588	E-mail3:			
Cidade	Feira de Santana	Estado	BA	Representante	Legacledson Nunes Ribeir		
ITEM:	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E NOVECENTOS E VINTE REAIS TOTAL GERAL: 1.920,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA NOVA IBIRATAIA DE CIMA RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9 7335372740

Ibiritataia COORDENADOR (Ba) 02/04/2025 Alex Santos Sobrinho DIRIGENTE FORNECEDOR