



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Página 1

Secretaria de Saúde - Municípios - AFM
Estado: BA
Município: BRASÍLIA
Cidade: BRASÍLIA
CEP: 45500000

Telefone: (73) 3537-2740
CEP: 45500000

AFM nº: 43.156.00149/2025
Data de Emissão: 31/07/2025
Data de Validade: 01/08/2025
Data de Recebimento: 01/08/2025
Data de Entrega: 01/08/2025
Data de Faturamento: 01/08/2025
Data de Pagamento: 01/08/2025

Valor: R\$ 1.000,00

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: SHOPMED B.P. ASIL, COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: Avenida Santiago de Compostela, 351 Galpão 1 - Parque Bela Vista

E-mail: shopmed@outlook.com.br
CEP: 40279150

CNPJ: 31097573000109

Ins. Estadual: 150.722.166 MIE

Cidade: Salvador

Estado: BA

Representante Legal:

TEL: (71) 3021-5971

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL PRZ ENTREGA
0004	Paracetamol, 500mg comprimido ou cápsula (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: vende proibido pelo fabricante. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação - CBF. O produto deve estar em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento de mais de 10 dias de validade emitido pelo fabricante ou cápsula. Item de entrega EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	500	1.000,00	0,0023	22,00

Atestamos que o fornecedor cumpre as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM AFM integra independentemente de transcrição

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	Item nº	43.23.800/2025	AFM nº	43.156.001/16/2025	Página	2
Endereço	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Localização nº	19.180-PE/112/2025	Gerado	31/07/2025		
Cidade	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº		Emissão	01/08/2025		
CNPJ	14155000/100	Unidade Pública		Processo nº			
		Data abertura		SRO nº			
		Unid. Fornecedor		LBO nº			
				INT nº			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO ELIMA						
Decreto							

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do ente 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	SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF	31097573000109	Insc. Estadual	150.722.166 ME		
Endereço	Avenida Santiago de Compostela, 351 Galpão 1 - Parque Bela Visitas	E-mail	shopmed@outlook.com.br	Fax			
		CEP	40279150	E-mail 2			
Cidade	Salvador	Estado	BA				
		Representante Legal		TEL	(71) 3021-5971		
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PREZ ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: SETECENTOS E VINTE REAIS

TOTAL GERAL

720,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO IBIRATAIA
IBIRATAIA

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba)

110925

110925



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFM		RM nº 43.28173/2025		43.156.00187/2025		Página 1	
Endereço FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº 19.180-PE112/2025		Geração 28/08/2025			
Rua RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº		Emissão 28/08/2025			
Cidade Ibiratã		Data Public.		Processo nº			
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura		SRD nº			
		Unid. Fiscal		LID nº			
				INT nº			
Tutor HERER 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	SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/C.P.F.	31097573000109	Insc. Estadual	150.722.166 ME
Endereço	Avenida Santiago de Compostela, 351 Galpao 1 - Parque Bela Vistas	E-mail	shopmed@outlook.com.br	E-mail2	
Cidade	Salvador	CEP	40279150	E-mail3	
	Estado BA	Representante Legal:	TEL (71) 3021-5971		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000157-0 Marca: PHARLAB	Un	Emb.	Fl.	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
	AZITROMICINA, 500mg comprimido revestido 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 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.	Un	500	1.000,00				0 7200	720,00	30
	Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula									
	ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.									

A cont.ção 90/n o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento 609...calório e da minuta de contrato dele constante que esta AFM/APS nítia, a independentemente de transcrição.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº	43.28173/2025	AFM nº	43.156.00187/2025	Página	2
Emite FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Lei nº	19.180-PE/12/2025	Gerção	28/08/2025		
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº		Emissão	28/08/2025		
Cidade Ibitaitaia		Data Public		Processo nº			
CNPJ 11415500000100		Data abertura		SRO nº			
Insc Estadual INENTO		Und Fipen		LID nº			
Tratado HFERER STEVS CÂNCIO E LIMA		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	SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ/C.P.F.	31097573000109	Insc Estadual	153.722.166 ME	
Endereço	Avenida Santiago de Compostela, 351 - Parque Bela Vista		E-mail	shopmed@outlook.com.br	E-mail2		
Cidade	Salvador	Estado	BA	CEP	40279150	Insc Municipal	00.650.074/001-15
Representante Legal			TEL	(71) 3021-5971			
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA

TOTAL GERAL 720,00

TOTAL POR EXTENSO: SETECENTOS 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
IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA
RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº 7335372740

COORDENADOR
(Ba),  
ALDO DOS SANTOS COELHO
Data: 28/08/2025 11:34:43-0900
Verifique em: https://validar.ba.gov.br

DIRIGENTE


FORNECEDOR
1109/25 

1º e 2º Vias: Original e Suplementar - 4ª Via: Controladoria

Contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento, do convênio e da minuta de contrato dele constante, que esta AFMA, é integralmente independente de transcrição.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia
C.N.P.J. 11415500000100

Estado BA
Insc. Estadual ISENTO

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

RM nº 43.35019/2025
Licitação nº 19.180-PE165/2024
Dispensa Tradicional nº
Data Public.
Data abertura
Unid. Fijant.

Tel. (73)3537-2740
CEP: 45580000

AFM nº 43.156.00197/2025
Geração 07/10/2025
Emissão 07/10/2025
Processo nº
SRD nº
LID nº
INT nº

507199113AT

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 FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Endereço RUA PEDRO DE TOLEDO, 600 - JARDIM ALMEIDA PRADO

Cidade Guarulhos Estado SP

C.N.P.J./C.P.F. 58635830000175

Insc. Estadual 336.498.855.117

E-mail: licitacao@farmarin.com.br

Insc. Municipal 90152

CEP: 71400000

Representante Legal:

TEL: (11) 2402-8800

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	Cód. do Item	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000332-8 Marca: FARMARIN CIORETO de sodio 0,9% (0,154 meq/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/ bolsa ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	16	992,00	4,6500	4.612,80	30

TOTAL GERAL: 4.612,80

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL, SEISCENTOS E DOZE REAIS E OITENTA CENTAVOS

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), / /

20/10/25

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.

58.635.830/0001-75
FARMARIN IND. E COM. LTDA

Rua Pedro de Toledo, 600
Jd. Almeida Prado Cep: 07140-000
GUARULHOS - SP



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.35072/2025	AFM nº: 43.156.00213/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE191/2025	Gerção 07/10/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 07/10/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Insc Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Unid Fiscal:	LID nº:	
Decreto			INT nº:	

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

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

Fornecedor	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	CNPJ/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:	nat-sha.pereira@rioclarense.com.br
Cidade	Jaguariúna	CEP:	13916074	E-mail3:	
		Representante Legal:	TEL: (19) 3522-5800		

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL POR EXTENSO: OITOCENTOS E OITENTA REAIS				TOTAL GERAL: 880.00			

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
Ibirataia	7335372740
COORDENADOR	DIRIGENTE
(Ba), / /	
Fornecedor	
FORNECEDOR	
20/10/25 maria gustina gasperotto	
Comandante Cirurgica Rioclarense Ltda	
Maria Cristina Gasperotto	
Empenhos	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praca 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

[illegible]



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.35029/2025	AFM nº: 43.156.00205/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE153/2025	Gerção 07/10/2025	
Endereço RUAS 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. 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 EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 09092152000136	Insc. Estadual 06.215489-3
Endereço Avenida Plácido Castelo, 52 Jardim das Oliveiras	E-mail: vilmarpinto@uol.com.br	Insc. Municipal 229698-5
Cidade Fortaleza	CEP: 60820290	
Estado CE	Representante Legal:	TEL: (85) 9630-0201

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Ft.		QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
		UM	Emb.				
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000129-5 Marca: HALD/DECANOATO Un 25 HALOPERIDOL 50mg/ml, solucao injetavel,, ampola com 1ml (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: ampola.			1.500,00	4,8000	7.200,00	30

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 independentem ente de transcrição.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.35029/2025	AFM nº: 43.156.00205/2025	Página 2
Emiteinte FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE153/2025	Geração 07/10/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 07/10/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Insc Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Flaplan:	LID nº:	
			INT nº:	

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

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

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

Fornecedor EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 09092152000136	Insc. Estadual 06.215489-3
Endereço Avenida Plácido Castelo, 52 Jardim das Oliveiras	E-mail: vilmarpinto@uol.com.br	Insc. Municipal 229698-5
Cidade Fortaleza	CEP: 60820290	
Estado CE	Representante Legal:	TEL: (85) 9630-0201

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

TOTAL POR EXTENSO: SETE MIL E DUZENTOS REAIS

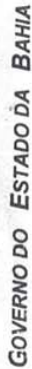
TOTAL GERAL: 7.200,00

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

(Ba), / /

[Handwritten signature]

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 - MUNICIPIOS - AFB
 Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
 Cidade Ibirataia
 C.N.P.J. 11415500000100
 Estado BA
 Tel. (73)3537-2740
 CEP : 45580000
 Insc Estadual ISENT0

RM nº:	43.35005/2025	AFM nº:	43.156.00188/2025	Página	1
Licitação nº:	19.180-PE/134/2025	Geração	07/10/2025		
Dispensa Tradicional nº:		Emissão	07/10/2025		
		Processo nº:			
Data Public.		SRD nº:			
Data abertura		LID nº:			
Undr Fiplan:		INT nº:			

Titular
HEBER STEVS CÂNCIO FLIMA

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 MS HOSPITALAR LTDA
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI
Cidade Feira de Santana **Estado** BA
E-mail: sac@mshosp.com.br
CEP: 44094594
Representante Legal:

C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100 Insc.Estadual 165.057.531 PP
Insc.Municipal A / 2025 / 14009

Representante Legal :

TEL: (75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Qtde	Fl.	Qtde	PREC. UNITARIO	PREC. TOTAL	PRZ.ENTREGA
		UM		Emb.				

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000091-4	Marca: NATULAB	Un	100	100,00	0,7800	78,00	30
	CLORETO, de sodio 9mg/mL (0,9%), solucao nasal, frasco conta-gotas, 30mL* (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.							

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.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.35005/2025		AFM nº: 43.156.00188/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE134/2025		Geração 07/10/2025	
Endereço RUAS 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. 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 MS HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100	Insc. Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail: sac@mshosp.com.br	Insc. Municipal A / 2025 / 14009
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
Estado BA	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7198

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

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA E OITO REAIS

TOTAL GERAL: 78,00

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),

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: 281 / 2025 Nº SUB-EMPENHO: 4 Data do Sub-Empenho: 07/10/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR		Nº DO EMPENHO: 07/10/2023		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Nome:	1050827 - NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA				
Endereço:	Tipo Pessoa: Jurídica				
Bairro:	Complemento:				
CNPJ:	35.753.111/0001-53	Insc. Estadual:	Cidade:	Estado:	
Conta:		Agência:	CPF:	RG:	
Tipo PIX:		Nº PIX:	Banco: -		
NOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 17/03/2025

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.:	0008/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	108946695/2025	1.266.234,80	16.500,00	1.249.734,80
Patrimônio:	-					
= HISTÓRICO						

HISTÓRICO DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTES MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO BENZILPENICILINA, benzatina, 1.200.000 UI, injetável, frasco ampola.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	2.750,00	2.750,00	0,00

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

Dois mil e setecentos e cinquenta reais

2.750,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025.  HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025.  ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59
---	---

5201447



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.35008/2025	AFM nº: 43.156.00191/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE008/2025	Geração 07/10/2025	
Endereço RUAS 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:	
		Und.Fiplan:	LID nº:	
			INT nº: -	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				
Decreto				

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

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

Fornecedor	NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA		C.N.P.J./C.P.F.	35753111000153	Insc. Estadual	0865572-38
Endereço	Rua SIBIPIRUNA, 205 MODULO 11 - Prazeres		E-mail1: licitacao@nordpharma.com.br	E-mail2:	Insc. Municipal	133.967-2
Cidade	Jaboatão dos Guararapes	Estado PE	CEP: 54335100	E-mail3:		
Representante Legal:		TEL: (81) 4141-2416				

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000155-4 Marca: TEUTO BENZILPENICILINA, benzatina, 1.200.000.ÚI, injetavel, frasco ampola (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco ampola ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	500,00	5,5000	2.750,00	30



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.35008/2025	AFM nº:	43.156.00191/2025	Página	2
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE008/2025	Geração	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. Fiplan:		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	NORD PRODUTOS EM SAÚDE LTDA	CNP.J./C.P.F.	35753111000153	Insc. Estadual	0865572-38
Endereço	Rua SIBIPIRUNA, 205 MODULO 11 - Prazeres	E-mail:	licitacao@nordpharma.com.br	E-mail2:	
Cidade	Jaboão dos Guararapes	CEP:	54335100	E-mail3:	
		Estado	PE		
		Representante Legal:		TEL:	(81) 4141-2416

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

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS TOTAL GERAL: 2.750,00

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

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

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: 537 / 2025

Data do Empenho: 07/10/2025 **TIPO DO EMPENHO:** Estimativo

FORNECEDOR

Nome:	27910 - MS HOSPITALAR LTDA			
Endereço:	Rua Buenopolis, nº 200,			Tipo Pessoa: Jurídica
Bairro:	357 BI		Cidade: FEIRA DE SANTANA	Complemento: RUA DE ACESSO BR324 GALPAOB
CNPJ:	36.191.620/0001-00	Insc. Estadual:	CPF:	Estado: BA
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 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.: 138/2025SRP
Contrato: 00116884442AT

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

Convênio:

70.436,10

328,00

70.108,10

HISTÓRICO

DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO DEXAMETASONA acetato de, creme 0,1% tb. 10g.

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

Trezentos e vinte e oito reais

328.00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025

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: 43.35006/2025	AFM nº: 43.156.00189/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE/138/2025	Geração 07/10/2025	
Endereço RUAS 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.Fiilant:	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 MS HOSPITALAR LTDA	CNPJ/C.P.F. 36191620000100	Insc.Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail: sac@mshosp.com.br	Insc.Municipal A / 2025 / 14009
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7198
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000039-6 Marca: PRATI DEXAMETASONA acetato de, creme 0,1% tb, 10g. 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: tubo. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Tb	100	200,00	1,6400	328,00	30

TOTAL GERAL: 328,00

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E VINTE E OITO REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

Ibirataia

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

COORDENADOR

DIRENTE

FORNECEDOR

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

A contratação com o FORNECEDOR obedece às 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 - AIR		RM nº	43.23800/2025	AFM nº	43.156.00146/2025	Nº Página	1
Endereço: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRARAIA		Licitação nº	19.180-PE/12/2025	Gerado	31/07/2025		
Endereço: RUA SENEZINHO CORREIA TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº		Emissão	01/08/2025		
Cidade: Itabirito		Data Public		Processo nº			
CNPJ: 14.415.000/000100		Data abertura		SRD nº			
Insc. Estadual: ISENTO		Und. Fornecedor		LTD nº			
Titular: IBER STEVS CÂNCIO ELIMA		INT nº					
Documento:							

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:	SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/C.P.F.	31097573000109	Insc. Estadual	150.722.166 ME
Endereço:	Avenida Santiago de Compostela, 351 Galpao 1 - Parque Bela Visitas	E-mail	shopmed@outlook.com.br	E-mail2	
		CEP	40279150	E-mails	
Cidade:	Salvador	Estado	BA	Representante Legal:	
				TEL:	(71) 3021-5971

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1	Cód de Item: 65.02.43.00000157-0 Marca: PHARLAB AZITROMICINA, 500mg comprimido revestido 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 praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante, fora do MERCOSUL, apresentar documento de validação de origem trazido por credenciado oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	500	1.000,00	0,7290	729,00	30



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº	43.23800/2025	AFM nº	43.156.00146/2025	Página	2
Endereço	ENDRE MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Localização nº	19.180-PE/112/2025	Gerência	31/07/2025		
Endereço	RUA EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Trocadoral nº		Emissão	01/08/2025		
Estado	Paraná	Data Public		Processo nº			
CNPJ	14.153.000/000	Data abertura		SRT nº			
		Unid. Fiscal		LID nº			
				INT nº			
Nome	HEBER STAVS CÂNCIO ELIMA						
Telefone							

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 moral/dana e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Empresário	SIFONMETO BRASIL (COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF	31097573000109	Insc Estadual	150.722.166 ME		
Endereço	Avenida Santiago de Compostela, 351 - Galpao 1 - Parque Bela Visitas	E-mail	shopmed@outlook.com.br	E-mail2			
		CEP	40279150	E-mail3			
Cidade	Salvador	Estado	BA	Representante Legal			
				TEL. (71) 3021-5971			
ITEM E ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO SETECENTOS E VINTE REAIS

TOTAL GERAL: 720,00

UNIDADE SECRETARIA DA SAUDE - MUNICIPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 45.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
IBIRATAIA

RUA EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA N9
7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba)

11.09.25

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



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: **SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço Avenida Santiago de Compostela, 351 Galpao 1 - Parque Bela Vistas

Salvador

Estado B.A

Representan'e Legal :

E-mail: shopmed@outlook.com.br E-mail2:

E-mail:3

C.N.P.J./C.P.F. 31097573000109

Fac. Estudios 150.722.166 MF

Insc. Municipal 00.650.074/001-15

TEL: (71) 3021-5971

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM		ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM.	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1	Cod. do Item:	65.02.43.00000157-0 Marca: PHARLAB A21TROMICINA, 500mg comprimido revestido ou capsula (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.	Un	500	1.000,00	0.7200	720.00	30
Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.								

on 6 June 1998. It is 34 years since the beginning of the Central African

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AFB Endereço: RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Cidade: Ibirataia C.N.P.J.: 1141550000100		43.28173/2025 Licitação nº: 19.180-PE112/2025 Dispensa Tradicional nº: Data Public: Data abertura: Und: Fidan		AFM nº: 43.156.00187/2025 Geração: 28/08/2025 Emissão: 28/08/2025 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:	Página: 2
Título: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA Decreto:					

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item controlado, 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: SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/C.P.F.: 31097573000109	Insc. Estadual: 150.722.166 ME
Endereço: Avenida Santiago de Compostela, 351 - Parque Bela Vistas	E-mail: shopmed@outlook.com.br	Insc. Municipal: 00.650.074/001-15
Cidade: Salvador	CEP: 40279150	TEL: (71) 3021-5971
Estado: BA	Representante Legal:	

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

TOTAL POR EXTENSO SETECENTOS E VINTE REAIS TOTAL GERAL: 720,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	DIRIGENTE	FORNECEDOR
LOCAL DE ENTREGA: 43.186.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA		
IBIRATAIA		
NOVA IBIRATAIA DE CIMA		
COORDENADOR		
Documentos assinados digitalmente		
AUT. DOS SANTS OS COMISSARIA		
Data: 28/08/2025 11:54:43-0900		
Verifique em https://validar.af.gov.br		

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº 43.35071/2025	AFM nº 43.156.002/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº 19.180-PI/188/2025	Gerado 07/10/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº	Emissão 07/10/2025	
Cidade Ibitaitaia	Estado BA	Data Public	Processo nº	
CNPJ 1141550000100	Insc Estadual ISENTO	Data abertura	SRD nº	
		Und Fp/lan	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 lioiataca@pratidonaduzzi.com.br	Insc Municipal 8136
Cidade Toledo	Estado PR	CEP 85903630	TEL: (45) 2103-1166
Representante Legal:		E-mail:	

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

1	Cód. do item: 65.02.43.00000075-5 Marca: PRATI-DONADUZZI Un 200				40.000,00	0,1100	4.400,00	30
DIPIRONA 500mg, capsula ou comprimido. 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: capsula ou comprimido								
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	43.35071/2025	AFM nº	43.156.002/2025	Página	2
Emplante FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº	19.180-PE/188/2025	Georêgo	07/10/2025		
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº		Emissão	07/10/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Pública		Processo nº			
CNPJ	1141550000100	Data abertura		SRD nº			
Insc Estadual		Unid Fp/lan		LID nº			
Título				INT nº			
Decreto							
HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA							

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. 165 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	CEP	85903630				
Estado	PR	Representante Legal:		TEL	(45) 2103-1166		
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS TOTAL GERAL: 4.400,00

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

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 via Divisão de Suprimento - 4ª Carteira Financeira

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		AFM nº 43.35010/2025	AFM nº 43.156.00193/2025	Página 1
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº 19.180-PE/158/2025	Geração 07/10/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº	Emissão 07/10/2025	
Cidade Ibitaitaia	Estado BA	Data Public	Processo nº	
CNPJ 1141550000100	Insc Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº	
		Unid Fijian	LID nº	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			INT nº	
Decreto				

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

Fornecedor PRATTI DONADUZZI & CIA LTDA		CNPJ/CPF 73856593000166	Insc Estadual 4180632706
Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA	E-mail: licitacao@prattidonaduzzi.com.br		
Cidade Toledo	Estado PR	CEP 85903630	Insc Municipal 8136
Representante Legal:		TEL (45) 2103-1166	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	Cód.	Q	U	Q	P	P
		UN	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000131-7 Marca: PRATTI DONADUZZI Un 500 20.000,00 0,1100 2.200,00 30					
	IBUPROFENO 600mg, comprimido ou capsula (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 ou capsula.					

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPIAIS



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº	43.35010/2025	AFM nº	43.156.00193/2025	Página	2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº	19.180-PI/158/2025	Gerado	07/10/2025		
Endereço RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº		Emissão	07/10/2025		
Cidade Ibirataia		Data Public		Processo nº			
CNPJ	1141550000100	Data abertura		SRD nº			
Insc Estadual		Und Fipian		LID nº			
Tratador				INT nº			
Decreto							
HEBER STEVS CÂNCIO F. LIMA							

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	CEP	85903630	TEL	(45) 2103-1166		
Estado PR		Representante Legal:					
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E DUZENTOS REAIS

TOTAL GERAL: 2.200,00

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

7355372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba)

73.856.593/0001-66

PRATI DONADUZZI LTDA

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

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

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	43.35009/2025	AFM nº	43.156.00192/2025	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº	19.180-PR/096/2025	Gerção	07/10/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº		Emissão	07/10/2025		
Cidade	Itabaitaia	Estado	Data Public		Processo nº			
CNPJ	11415500000100	Insc Estadual	Data abertura		SRD nº			
		ISENTO	Unid Triplan.		LID nº			
Titular	IHERER 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 NELTON ARRUDA		E-mail	licitacao@pratidonaduzzi.com.br	Insc Municipal	8136
Cidade	Toledo	Estado	CEP	85903630	E-mail3	
		PR	Representante Legal:	TEL (45) 2103-1166		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ ENTREGA
----	----------	------------	----------------	-------------------------

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000122-8 Marca: PRATI	Un	500	20.000,00	0,0400	800,00	30
FUROSEMIDA 40mg, 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

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	43.35009/2025	AFM nº	43.156.00192/2025	Página	2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº	19.180-PE/096/2025	Geração	07/10/2025		
Endereço RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº		Emissão	07/10/2025		
Cidade Ibirataia		Data Public		Processo nº			
CNPJ 1141550000100		Data abertura		SRD nº			
Insc Estadual ISENTO		Und Fipian		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/CPE	73856593000166	Insc Estadual	14180632706	
Endereço RUA MILTUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA		E-mail	licitacao@pratidonaduzzi.com.br	Insc Municipal	8136	
Cidade Toledo	Estado PR	CEP	85903630	TEL	(45) 2103-1166	
Representante Legal :		E-mail3				
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: OITOCENTOS REAIS TOTAL GERAL: 800,00

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), _____

DIRIGENTE _____

FONECEDOR _____

Alex Santos (coordenador)

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 Dúvidas de Sumário - 4ª Contábil/Financeira

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			RM nº	43.35028/2025	AFM nº	43.156.00204/2025	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA			Licitação nº	19.180-PI/143/2025	Geração	07/10/2025		
Endereço	RUAS EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA			Dispensa Tradicional nº		Emissão	07/10/2025		
Cidade	Ibirataia			Data Pública		Processo nº			
CNPJ	11415500000100			SRO nº		LID nº			
Insc. Estadual	ISENTO			Und. Fornecedor		INT nº			
Tel	(73)3537-2740								
CEP	45580000								
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 quaisquer 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 MITSUICORO TANAKA, 145 - CENTRO IND. NILTON ARRUDA			E-mail	licitacao@pratidonaduzzi.com.br	Insc. Municipal	8136
Cidade	Toledo			CEP	85903630		
Estado	PR			E-mail3			
Representante Legal				TEL	(45) 2103-1166		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	Cód.	Descrição	UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
1	65.02.43.00000140-6	AMOXICILINA 50mg/ml, para suspensão oral, frasco com 60ml (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. Em caso de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco.	50	400,00	2,7000	1.080,00	30	

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 está 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	43.35028/2025	AFM nº	43.156.00204/2025	Página	2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº	19.180-PE143/2025	Geração	07/10/2025		
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº		Emissão	07/10/2025		
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public		Processo nº			
CNPJ 1141550000100	Insc. Estadual ISENTO	Data abertura		SRD nº			
CEP 45380000		Und. Fpian		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			
Representante Legal:						
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E OITENTA REAIS TOTAL GERAL: 1.080,00

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 (Ba) _____ DIRIGENTE _____ FORNECEDOR

03/11/25
73.856.593/0001-667
PRATI DONADUZZI LTDA
RUA MITSUGORO TANAKA 145-CENTRO IND
NILTON ARRUDA-CEP 85903-030 -TOLEDO-PR

