



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001143

Estado da Bahia - quarta-feira, 30 de julho de 2025

Ano 8

Outros



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 410 / 2025		Data do Empenho: 26/06/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR					
Nome: 1050969 - OCTO FARMACO LTDA					
Endereço:					
Baixo:					
CNPJ: 29.404.097/0001-80					
Conta:					
Tipo PIX:					
Insc. Estadual:					
Agência:					
Nº PIX:					
Cidade:					
CPF:					
Banco:					
Complemento:					
RG:					
Estado:					
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR					
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Função: 10 - Saúde					
Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL					
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE					
Ação: 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo					
Fonte: 1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos					
Sub-Elemento: 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO					
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado					
Convênio:					
Patrimônio:					
Nº Lic.: 0099/2025RP					
Contrato: 00115302143AT					
		Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	
		974.780,76	2.500,00	972.280,76	
HISTÓRICO					
EMPENHA PARA ATENDER NA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTA MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO OMEPRAZOL, 20 mg, CAPSULA, EM EMBALAGEM TIPO BLISTER (RP MUNICÍPIOS).					
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Dois mil e quinhentos reais ##					2.500,00
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 26/06/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 26/06/2025		
 HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			 ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		

5155539

SIAFIC - DAFUALT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001143

Estado da Bahia - quarta-feira, 30 de julho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.18464/2025	AFM nº:	43.156.00134/2025	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE099/2025	Geração	26/06/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	26/06/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public:		Processo nº:			
C.N.P.J.	1141550000100	Unid. Fpian:		SRO nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid. Fpian:		LID nº:			
Decreto		Unid. Fpian:		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	OCTO FARMACO LTDA.	CNPJ/C.P.F.	29404097000180	Insc. Estadual	415.250.190.112
Endereço	AVENIDA PADRE GREGÓRIO WESTRUPP, 80 - JARDIM DO BOSQUE	E-mail:	licitacoesbr@octofarmaco.com.br	Insc. Municipal	03(725
Cidade	Leme	CEP:	13613119		
	Estado	UF:	SP		
		Presentar e Legal:			
		TEL:	(19) 3572-9690		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Qt.	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTRE%3A
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000326-3 Marca: GLOBO OMEPRAZOL, 20mg, capsula, em embalagem tipo blister (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comericio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora de MERCOSUL, apresentar documento de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: capsula	56	Un		50.000,00	0,0500	2.500,00	30
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contabil/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.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001143

Estado da Bahia - quarta-feira, 30 de julho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

RM nº: 43.18464/2025 AFM nº: 43.156.00134/2025 Página 2
 Licitação nº: 19.180-PE/099/2025 Geração 26/06/2025
 Dispensa Tradicional nº: Emissão 26/06/2025
 Data Public. Processo nº:
 Data abertura SRD nº:
 Unid. Fiscal: LID nº:
 INT nº:

Tel: (73)3537-2740
 CEP: 45580000

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: OCTO FARMACO LTDA.
 Endereço: AVENIDA PADRE GREGÓRIO WESTRUPPE, 80 - JARDIM DO BOSQUE C.N.P.J./C.P.F.: 29404097000180 Insc. Estadual: 415.250.190.112
 E-mail: licitacoesbr@octofarmaco.com.br
 CEP: 13613119 E-mail3:
 Cidade: Leite Representante Legal: TEL.: (19) 3572-9690

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

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS TOTAL GERAL: 2.500,00

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, Nº 7335372740

COORDENADOR: _____ DIRIGENTE: _____ FORNECEDOR: _____
 (Ba), ____/____/____

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