

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 449 / 2025

Data do Empenho: 31/07/2025 **TIPO DO EMPENHO:** Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 27929 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
Endereço: Rua Mitsugoro Tanaka, 145,
Bairro: Jardim Coopagro
CNPJ: 73.856.593/0001-66 **Insc. Estadual:** 41806327-06
Conta: **Agência:**
Tipo PIX: **Nº PIX:**

Cidade: TOLEDO
CPF:
Banco: -

Tipo Pessoa: Jurídica

RG:

Estado: MG

- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
Programa:	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE
Ação:	2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte:	1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos
Sub-Elemento:	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado

Nº Lic.: 159/2025BP

Convênio:

Contrato: 00117401534AT

Patrimônio: -

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

762.392.78

3.000.00

759.392.78

HISTÓRICO

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

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

Três mil reais

3.000,00

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

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

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

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
Coordenador
CPF: 006.954.845-59



Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.23890/2025		AFM nº: 43.156.00156/2025		Página 1	
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE159/2025		Geração 31/07/2025			
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:		Emissão 01/08/2025			
Cidade Ibirataia		Data Public.		Processo nº:			
CNP.J 11415500000100		Data abertura		SRD nº:			
		Unid.Finan.		LID nº:			
				INT nº:			
Título 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	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA			CNP.J/C.P.F.	73856593000166	Insc. Estadual	4180632706
Endereço	RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA			E-mail	licitacao@pratidonaduzzi.com.br	Insc. Municipal	8136
Cidade	Teledo	Estado	PR	CEP	85903630	TEL	(45) 2103-1166
				Representante Legal			

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

		UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1.	Cód. do Item: 65.02.43.00000113-9 Marca: PRATI-DONADUZZI Un 50			200,00	5.5000	1.100,00	30
	ACIDO valproico (valproato de sodio), 50mg/ml, xpe, frasco com 100ml. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.						
	Unidade de fornecimento: frasco						
	ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.						



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		AFM nº 43.156.00156/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Geração 31/07/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Emissão 01/08/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	SRD nº	
C.N.P.J. 11415500000100	Insc Estadual ISENT0	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	CNP.J./C.P.F. 73856593000166	Insc Estadual 4180632706
Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA	E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br	Insc Municipal 8136
Cidade Toledo	Estado PR	Representante Legal:
		TEL: (45) 2103-1166

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

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E CEM REAIS

TOTAL GERAL: 1.100,00

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),		

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.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praca 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 587 / 2025		Data do Empenho: 09/12/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR					
Nome: 1050991 - EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		Tipo Pessoa: Jurídica			
Endereço:		Complemento:			
Bairro:		Cidade:		Estado:	
CNPJ: 09.092.152/0001-36		Insc. Estadual:		CPF:	
Conta:		Agência:		RG:	
Tipo PIX:		Nº PIX:		Banco: -	
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR					
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Função: 10 - Saúde					
Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL					
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE					
Ação: 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo					
Fonte: 1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos					
Sub-Elemento: 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR					
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado		Nº Lic.: 122/2025SRP		Saldo Anterior	Valor do Empenho
Convênio:		Contrato: 00117085921AT		12.860,23	127,00
Patrimônio: -					12.733,23
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO FENOBARBITAL, sódico 100mg/ml, solução injetável, IM / IV, ampola com 2ml(200mg).					
Nº Ordem	Especificação (Ítem)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	-				
## Cento e vinte e sete reais ##					
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 09/12/2025.				Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 09/12/2025	
 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: 43.44506/2025		AFM nº: 43.156.00251/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE122/2025		Geração 09/12/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:		Emissão 09/12/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.		Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		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 ISENT0			

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		Qt	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000076-0 Marca: CRISTÁLIA FENOARBITAL, sodico 100mg/mL, solucao injetavel, IM / IV, ampola com 2mL(200mg). 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	Un	25		50,00	2,5400	127,00	30
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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.44506/2025	AFM nº: 43.156.00251/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE122/2025	Geração 09/12/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 09/12/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiscal:	LID nº:	
			INT nº:	
Titular HIEBER 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	CNP.J./C.P.F.	09092152000136	Insc. Estadual	06.215489-3
Endereço	Avenida Plácido Castelo, 52 Jardim das Oliveiras	E-mail:	vilmarpinto@uol.com.br	E-mail2:	
		CEP:	60820290	E-mail3:	
Cidade	Fortaleza	Estado	CE	Representante Legal:	
				TEL:	(85) 9630-0201

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

TOTAL GERAL: 127,00

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E VINTE E SETE 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

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
7335372740

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba),

Alex Santos

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

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



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

EXTRATO DO EMPENHO

EMPENHO: 456	Data do Empenho: 31/07/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
---------------------	------------------------------------	------------------------------------

FORNECEDOR			
Nome:	1050914 - ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Tipo Pessoa:	Jurídica
Endereço:		Complemento:	
Bairro:		Cidade:	
CNPJ:	34.707.920/0001-66	Insc. Estadual:	
Conta:		CPF:	
	Agência:	RG:	
		Banco:	-
		Estado:	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2041.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	301 - Atenção Básica
Programa:	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE
Ação:	2.041 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte:	1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção
Sub-Elemento:	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Data	Histórico	Saldo Anterior	Lançamento	Saldo Atual
15/08/2025	Nº Emp.: 456 - Sub.: 1 do Sub-Empenho	2.000,00	999,90	1.000,10
01/12/2025	Nº Emp.: 456 - Sub.: 2 do Acréscimo de Empenho	1.000,10	2.424,00	3.424,10
Total de Registros: 2		Valor Total:		

RESUMO DA MOVIMENTAÇÃO		
Valor Empenho	(=)	2.000,00
Sub-Empenho	(-)	999,90
Acréscimo de Empenho	(-)	2.424,00
Decréscimo de Empenho	(+)	0,00
Estorno de SubEmpenho	(+)	0,00
Saldo Disponível	(=)	3.424,10



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.44664/2025	AFM nº: 43.156.00252/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE120/2025	Geração 11/12/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 11/12/2025	
Cidade Ibiritatã		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Flapant.	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	ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		C.N.P.J./C.P.F.	34707920000166	Insc. Estadual	160.945.793	
Endereço	RUA DO LUXEMBURGO, S/N GALPAO 2 - GRANJAS RURAIS PRES VARGA		E-mail1:	licitacao@grupoonmed.com	E-mail2:	maria.yone@grupoonmed.com	
Cidade	Salvador	Estado	BA	CEP:	41230130	Insc. Municipal	00.705.847/001-92
Representante Legal:		TEL: (71) 3211-7598					

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item:	65.02.43.00000065-5	Marca: PROLOPA/ROCHE	Un	30	2.400,00	1,0100	2.424,00	30
	LEVODOPA 100mg + Benserazida, cloridrato 25mg, comprimido.								
	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: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.								

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato teile 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: 43.44664/2025	AFM nº: 43.156.00252/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE120/2025	Geração 11/12/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 11/12/2025	
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 ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNP.J./C.P.F. 34707920000166	Insc. Estadual 160.945.793
Endereço RUA DO LUXEMBURGO, S/N GALPAO 2 - GRANJAS RURAIS PRES VARGA	E-mail: licitacao@grupoonmed.com	Insc. Municipal 00.705.847/001-92
Cidade Salvador	CEP: 41230130	TEL: (71) 3211-7598
Estado BA	Representante Legal:	

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

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E QUATROCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS TOTAL GERAL: 2.424,00

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	
(Ba), / /	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

[illegible]



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.44663/2025		AFM nº: 43.156.00253/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE163/2024		Geração 11/12/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:		Emissão 11/12/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public:		Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura		SRD nº:	
		Insc Estadual ISENTO		LID nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Unid Fiplan:		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 ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/C.P.F. 34707920000166	Insc Estadual 160.945.793
Endereço RUA DO LUXEMBURGO, S/N GALPAO 2 - GRANJAS RURAIS PRES VARGA	E-mail: licitacao@grupoonmed.com	Insc Municipal 00.705.847/001-92
Cidade Salvador	CEP: 41230130	
Estado BA	Representante Legal:	TEL: (71) 3211-7598

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000256-9	Marca: PRODUTOS ROCHE	Un	30	2.250,00	2,4500	5.512,50	30
LEVODOPA + Benserazida, cloridrato (200mg + 50mg), comprimido (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: comprimido								
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPIAIS.								

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: 43.44663/2025	AFM nº: 43.156.00253/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE163/2024	Geração 11/12/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 11/12/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. 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	ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		C.N.P.J./C.P.F.	34707920000166	Insc. Estadual	160.945.793	
Endereço	RUA DO LUXEMBURGO, S/N GALPAO 2 - GRANJAS RURAIS PRES VARGA		E-mail:	licitacao@grupoonmed.com	E-mail2:	maria.yone@grupoonmed.com	
Cidade	Salvador	Estado	BA	CEP:	41230130	Insc. Municipal	00.705.847/001-92
Representante Legal:		TEL: (71) 3211-7598					

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

TOTAL POR EXTENSO: CINCO MIL, QUINHENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

TOTAL GERAL: 5.512,50

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), / /

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

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.