



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

[illegible]

5181306

SIAFIC - DFAULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001213

Estado da Bahia - quarta-feira, 12 de novembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

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

Insc. Estadual ISENTO

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

Tel. (73)3537-2740
CEP: 45580000

Estado BA

RM nº: 43.28171/2025
Licitação nº: 19.180-PE144/2025
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid. Fiscal:
AFM nº: 43.156.00186/2025
Geração 28/08/2025
Emissão 28/08/2025
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 EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço Avenida Plácido Castelo, 52 Jardim das Oliveiras

Cidade Fortaleza

Estado CE

E-mail: vilmarpinto@uol.com.br

CEP: 60820290

Representante Legal:

C.N.P.J./C.P.F. 09092152000136

Insc. Estadual 06.215489-3

Insc. Mun. Spal 229698-5

TEL: (85) 9630-0201

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Qt.	Um.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
1			50,00	1,9500	97,50	30
1 Cód. do Item: 65.02.43.000000100-7 Marca: CRISTALIA / CLORPROMAZINA, 5 mg/ml, solução injetável, ampola (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- 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: ampola. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.						

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contabiliz. 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 001213

Estado da Bahia - quarta-feira, 12 de novembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.28171/2025	AFM nº:	43.156.00186/2025	Página	2
Emite	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE144/2025	Geração	28/08/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	28/08/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	1141550000100	Data abertura		SRD nº:			
		Und. Fpdm:		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	CNPJ/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:			
Cidade	Fortaleza	CEP:	60820290	E-mail3:			
		Representante Legal:		TEL:	(85) 9630-0201		
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA

TOTAL GERAL: 97,50

TOTAL POR EXTENSO: NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA 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

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

Documento assinado digitalmente:
ALEX DOS SANTOS GOMES
Data: 28/08/2025 11:58:43-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

gov.br

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

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.



Ano 8

5201411

SIAFIC - DAFALU T



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

RM nº	43.35069/2025	AFM nº	43.156.00211/2025	Página
Licitação nº	19.180-PE/176/2025	Gerança	07/10/2025	
Dispensa Tradicional nº		Emissão	07/10/2025	
Data Public.		Processo nº		
Data abertura		SRD nº		
Unid. Fiscal.		LID nº		
		INT nº		

Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. 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 percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RODOVIA BR 101 KM 131, 131 VARZEA DO RANCHINHO
Cidade: Camboriú
CEP: 89349175
E-mail: conquistamedicamentos@gmail.com
CNPJ/C.P.F.: 12418191000195
Insc. Estadual: 256542937
Insc. Municipal: 58.334

CEP: 88349175
Representante Legal: Adriano Rodrigues da Silva
Estado: SC
Cidade: Camboriú

EM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Ft.		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
		UM	Emb.				
	Cód. do Item: 65.02.43.00000245-3 Marca: NATIVITA CETOCONAZOL 20mg/g (2%) xampu frasco 100mL(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: frasco ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIIPAIS.	Un	80	75,00	4,6900	351,75	30

Comissário - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financieira

... e, portanto, a execução das 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 001213

Estado da Bahia - quarta-feira, 12 de novembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.35069/2025	AFM nº:	43.156.00211/2025	Página	2
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE176/2025	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:			
		Und. Fpian:		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	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	12418191000195	Insc. Estadual	256542937
Endereço	RODOVIA BR 101 KM 131, 131 VARZEA DO RANCHINHO	E-mail:	conquistamedicamentos@gmail.com	Insc. Municipal	158.334
Cidade	Camború	CEP:	88349175		
		Representante	Legia Adriano Rodrigues da Silva	TEL:	(47) 3366-7867
		Estado	SC		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

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

TOTAL GERAL: 351,75

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

LOCAL DE ENTREGA: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba),

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Via Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financiária

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.