

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001176 Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025 Ano 8

### **SUMÁRIO**

- Atas SEMUS.
- DECRETO.6.301- Nomeia BRUNO LEAL SEMUS.



Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001176 Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025 Ano 8

Outros



#### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

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

FORNECEDOR					13374.000	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE		
indereço: Bairro: CNPJ: Conta:			RA DE MEDIO	Cidade: IBIRAT		IOSPITAL Complen		Jurídica Estado:	ВА
ipo PIX:		Agência: Nº PIX:		Banco: -					
DOTAÇÃO OR	ÇAMENTÁRIA —								
Reduzido:	2047.3330.15001002	ORÇAMENTÁRIO E S	UPLEMENTAR	3					
Inidade: função: função: função: frograma: foica: foica: fonte: função: função	10 122 004 2.047 3.3.90.30.00	FUNDO MUNICIPAL DE Saúde  - Saúde  - ADMINISTRAÇÃO GE - IBIRATAIA DE MÃOS  - MANUTENÇÃO DAS A Material de Consumo - ( CO 1002 ) - Recursos  - MATERIAL HOSPITAL	RAL DADAS PELA S ÇÕES DO FUI s não Vinculado	NDO MUNICIPAL DE					
	Registro de Preço Com	partilhado	Nº Lic.:	111/2025SRP	Saldo A	nterior	Valor do Empenho	Saldo Atu	al
convênio: atrimônio:			Contrato:	00115660295AT		511.121,98	265,00	510.8	356,
HISTÓRICO -									
° Ordem E	specificação ( Ítem )	Charles and San			Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Tot	al
					E.			1	
			m 25/08/2025.	Declaro que		(	oi deduzida do crédito p		8/202

SIAFIC - DAFAULT



## DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

frasco PARA UNIDADES MUNICIPAIS

fornecimento:

de forn COMPRA

documento Unidade o

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

BAHIA

ESTADO DA

GOVERNO DO

				RM nº:	43.27387/2025	AFM nº .	43.156.00163/2
secretaria	secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			Licitação nº :	19.180-PE111/2025	Geração	Geração 25/08/2025
mitente	mitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA			Dispensa Tradicional n°:	onal n*:	Emissão	25/08/2025
ndereço:	endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Tel. (73)3537-2740	Data Public,		Processo	ne.
Sidade	Sidade Ibirataia	Estado BA	CEP: 45580000	Data abertura		SRD nº	
N.P.J.	.N.P.J. 1141550000100 Insc.Estadual ISENTO	ISENTO	0000000	Unid.Fiplan:		LID nº:	
Titular	Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA					INT n	·
Darrafo							

pelecido

										10001/10117	C/7LC0C7   10001/101171	100740007
Endere	Endereço RODOVIA BR 101 KM 131, 131 VARZEA DO RANCHINHO	VARZEA DO RANCHINHO		E-mail: co	E-mail: conquistamedicamentos@gmaiE.toelf6	amentos@g	maiE-mella				Insc.Municipal 158.334	158.334
				CEP: 88	CEP: 88349175		E-mail3:					
Cidade	Cidade Camboriú	Estado SC	Representan	te LegaAd	Representante LegaAdriano Rodrigues da Silva	ies da Silva			TEL	TEL.: (47) 3366-7867	29	
ITEM	ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			M	Ft. Emb.		QUANTIDADE	DADE.	PREÇO C	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTA	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
-1	Cód. do Item: 65.02.43.00000183-0 Marca: BELFAR	0000183-0 Marca: BELF	AR	Un	Un 50	20	20,00			5,3000	265,00	30
e H	METRONIDAZOL, benzoil, 40mg/ml, suspensao oral, frasco com 100ml. (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	Omg/ml, suspensao ora	l, frasco esentar b	com l	00ml. (R	P MUNICI	(PIOS). A	A embalac	yem dev	e apresen	tar a fras	e: venda
199	fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERÇOSUL, apresentar	ormidade com as resol	ucoes da	ANVISA	em vige	ncia. En	a caso de	o fabrica	ante fo	ra do MER	COSUL, apr	esentar
J	documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.	nem traduzido por tra	dutor ofi	ין מין								

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



## DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8

#### PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA **\$** 4 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 Insc.Estadual 256542937 Insc.Municipal 158.334 AUTORIZACÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM 43.156.00163/2025 265.00 25/08/2025 25/08/2025 FORNECEDOR 12418191000195 TEL.: (47) 3366-7867 missão PRECO UNITARIO de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024 FOTAL GERAL C.N.P.J/C.P.F. RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA NG 19.180-PE111/2025 A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. QUANTIDADE conquistamedicamentos@gmaiE.vonk Data abertura Dispensa Tra Data Public. Licitação DIRIGENTE Representante LegaAdriano Rodrigues da Silva (73)3537-2740 Ft. Emb. CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 88349175 45580000 SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB:: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA -CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA" M E-mail: CEP: CEP Te. NOVA IBIRATAIA DE CIMA Estado BA VARZEA DO RANCHINHO TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS ISENTO COORDENADOR ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Data: 26/08/2025 08:30:09-0300 Insc.Estadual SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Estado SC BAHIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO RODOVIA BR 101 KM 131, 131 HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA ESTADO DA OCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 GOVERNO DO 11415500000100 Camboriú sanção de UNIDADE Endereço C.N.P.J. TEM

que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição. A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, ndor - 2ª e 3ª vias Divisão de Sup

Praça 10 de Novembro | 09 | Centro | Ibirataia-Ba



Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001176

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8



#### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praca 10 de Novembro -

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

THE SHAPE STREET, NO.	2: 499 / 2025			Da	ata do Empenho:	25/08/20	25 TIPO	DO EMPENHO:	Estimativo	
FORNECED Nome: Endereço:		ONQUIST	A DISTRIBUIDO	RA DE MEDIO	CAMENTOS E PRO		PITALARE		Jurídica	
Bairro: CNPJ: Conta: Tipo PIX:	12.418.191	0001-95	Insc. Estadual: Agência: N° PIX:		Cidade: IBIRATA CPF: Banco: -	AIA	RG	it	Estado:	BA
- DOTAÇÃO ( Reduzido:	2047.3330.1500	1002 - 0	RÇAMENTÁRIO E	SUPLEMENTAR	2		(C)			15
Unidade: Função: Sub-Função: Programa: Ação: Elemento: Fonte: * Sub-Elemer	3.3.9	10 - Sa 122 - AI 004 - IB 2.047 - Ma 0.30.00 - Ma 1500 - ( C	MINISTRAÇÃO G RATAIA DE MÃOS	ERAL S DADAS PELA S AÇÕES DO FUI os não Vinculado	NDO MUNICIPAL DE	SAÚDE				
	: Registro de Pre	co Compart	ilhado	Nº Lic.:	144/2025SRP	Saldo Ante	rior Va	lor do Empenho	Saldo Atu	ıal
Convênio: Patrimônio: · HISTÓRICO DESTINA-S		MEDICAM		Contrato:	144/2025SRP 00117611311AT REGISTRO DE PREÇO	427.	991,78	422,00	427.	569,78
Convênio: Patrimônio: HISTÓRICO DESTINA-Si oral, frasco d	E A AQUIÇÃO DE conta -gotas, 20 m	MEDICAM		Contrato:	00117611311AT	427.	991,78	422,00	427.	569,78
Convēnio: Patrimônio: HISTÓRICO DESTINA-S oral, frasco	E A AQUIÇÃO DE	MEDICAM		Contrato:	00117611311AT	427.	991,78	422,00	427.	569,78 lução
Convênio: Patrimônio: HISTÓRICO DESTINA-Si oral, frasco d	E A AQUIÇÃO DE conta -gotas, 20 m	MEDICAM		Contrato:	00117611311AT	427.	991,78 BA. MEDICA	<b>422,00</b> ÇĂO CLONAZEPAI	427.	569,7
Convênio: Patrimônio: · HISTÓRICO DESTINA-S	E A AQUIÇÃO DE conta -gotas, 20 m	MEDICAM		Contrato:	00117611311AT	427.	991,78 BA. MEDICA	<b>422,00</b> ÇĂO CLONAZEPAI	427.	569,7

## Quatrocentos e vinte e dois reais ##

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 25/08/2025.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 25/08/2025

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
Coordenador
CPF: 947.345.185-72

CPF: 906.954.845-59

SIAFIC - DAFAULT



## DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

gina

			RM n°:	43.27419/2025	AFM nº: 43.156.00176/2025	Págir
SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AF			Licitação nº	19.180-PE144/2025	Geração 25/08/2025	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAL	000		Dispensa Tradicional n**	ional n*:	Emissão 25/08/2025	
RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Tel. (73)3537-2740	Data Public,		Processo nº:	
Ibirataia	Estado BA	CEP: 45580000	Data abertura		SRD nº.	
1141550000100 Insc.Est	Insc.Estadual ISENTO	0000000	Unid.Fiplan:		LID nº:	
HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	-				INT n*	

	. Para fins desta contratação fica estabelecido 3.113/2024.
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 o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 2

Forneced	FORMERSON CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DE MEDICAMENTOS E PROD	UTOS HOSPITAI	ARES I	TDA		9	C.	N.P.J./ C.P.F.	C.N.P.J./ C.P.F. 12418191000195 Insc.Estadual 256542937	0195 In	nsc.Estadual 25(	542937
Endereço	Enderego RODOVIA BR 101 KM 131, 131 VARZEA DO RANCHINHO	VARZEA DO RANCHINHO	E-E	all: conc	E-mail: conquistamedicamentos@gmaiF.oein	ntos@gma	HE-DOM				=	Insc.Municipal 158.334	3.334
		3	CE	CEP: 88349175	19175		E-mail3;						
Cidade	Gdade Camboriú	Estado SC	Representante LegaAdriano Rodrigues da Silva	egaAdria	ino Rodrigues di	a Silva			T	TEL: (47) 3366-7867	7867		
LEM E	ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			M	Ft. Emb.		QUANTIDADE	ADE	PREÇO	PREÇO UNITARIO		PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA	PRZ.ENTRE

produto na Em caso de fornecimento: deve apresentar bula, registro do vigencia. tradutor oficial. Unidade em resolucoes da ANVISA fornecedor com as pais de origem traduzido CBPF em conformidade 0 proibida pelo comercio. 20mL 5mg /mL, solucao oral, frasco conta-gotas, de boas praticas de fabricacao apresentar documento do A embalagem deve apresentar a frase: venda fabricante fera do MERCOSUL, certificado CLONAZEPAM,

COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS LTEM DE

recedor - 2" e 3" vias Divisão de Suprir

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

Emitente

C.N.P.J. Titular

Cidade

BAHIA

GOVERNO DO ESTADO DA



## DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8

#### PRECO TOTAL PRZ.ENTREGA Página 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 Insc.Estadual 256542937 nsc.Municipal 158.334 AUTORIZACÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM AFM nº: 43.156.00176/2025 422.00 25/08/2025 Emissão 25/08/2025 FORNECEDOR 12418191000195 TEL.: (47) 3366-7867 PREÇO UNITARIO para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024 FOTAL GERAL: C.N.P.J/C.P.F. RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9 19.180-PE144/2025 7335372740 43.27419/2025 A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. QUANTIDADE E-mail3: E-mail: conquistamedicamentos@gmaiE-t09lfR Data abertura Dispensa Tra Licitação nº Data Public. DIRIGENTE Representante LegaAdriano Rodrigues da Silva (73)3537,2740 Ft. Emb. 88349175 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 45580000 SECRETAR!A DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA M CEP: CEP 10 NOVA IBIRATAIA DE CIMA Estado BA VARZEA DO RANCHINHO ISENTO TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E VINTE E DOIS REAIS COORDENADOR ALEX DOS SANTOS GOLABEIRA to assinado digitalm SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA SC Estado BAHIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO RODOVIA BR 101 KM 131, 131 HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA ESTADO DA OCAL DE ENTREGA; 43, 156,0002 GOVERNO DO 1141550000100 Camboriú CNPJ TEM

via Fomecedor - 2\* e 3\* vias Divisão de Suprimento - 4\* 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.



Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001176

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8



#### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

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

THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	: 497 / 2025		Da	ta do Empenho:	28/08/20	25 TII	PO DO EMPENHO:	Estimativo
- FORNECEDOF Nome: Endereço: Bairro: CNPJ: Conta: Tipo PIX:	22 (ii)	Insc. Estadual: Agência: N° PIX:	A DE MEDI	CAMENTOS LTDA  Cidade: CPF: Banco: -	C	ompleme	Tipo Pessoa: ento: RG:	Jurídica Estado:
DOTAÇÃO OR Reduzido:	2047.3330.15001002 - (	DOCAMENTÁDIO E SUD	I EMENTAD		74 CO		1000	
Unidade: Função: Sub-Função: Programa: Ação: Elemento: Fonte: Sub-Elemento	10 - \$ 122 - \$ 004 - I 2.047 - N 3.3.90.30.00 - N	UNDO MUNICIPAL DE S laúde JOMINISTRAÇÃO GERA BIRATAIA DE MÃOS DA MANUTENÇÃO DAS AÇÓ faterial de Consumo CO 1002) - Recursos nã MATERIAL HOSPITALAR	L DAS PELA S ĎES DO FUN	IDO MUNICIPAL DE S	AÚDE			
	Registro de Preço Compa	rtilhado	Nº Lic.:	144/2025SRP	Saldo Ante	rior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio: Patrimônio: HISTÓRICO - DESTINA-SE	A AQUIÇÃO DE MEDICAN		Contrato:	00117401878AT	427.	039,28	97,50	426.941,78
Convênio: Patrimônio: HISTÓRICO - DESTINA-SE A Solução injetav	A AQUIÇÃO DE MEDICAN vel, ampola.		Contrato:	00117401878AT  EGISTRO DE PREÇO	427.	039,28 BA. MEDI	97,50	426.941,7
Convênio: Patrimônio: HISTÓRICO - DESTINA-SE / Solução injetav	A AQUIÇÃO DE MEDICAN		Contrato:	00117401878AT  EGISTRO DE PREÇO	427.	039,28	97,50	426.941,78

## Noventa e sete reais e cinquenta centavos ## Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 28/08/2025. Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 28/08/2025 HEBER STEVES CANCIO E LIMA ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59 Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72

Praça 10 de Novembro | 09 | Centro | Ibirataia-Ba

Página 008



### DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8

## AUTORIZACÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

BAHIA

ESTADO DA

**GUVERNO DO** 

Página

5.00186/2025

2025

				RM n° :	43.28171/2025	AFI	inº: 43	.156.
» SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB				Licitação nº :	19.180-PE144/2025	Ger	Geração 28/08/2	1/08/2
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA				Dispensa Tradicional r	nal n":	Em	ssão 28	1/08/2
RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Tel. (73)3537-2740	537-2740	Data Public.	•	Pro	Sesso ne:	
Ibirataia	Estado BA	CEP 45580000	000	Data abertura		SR	. no.	
1141550000100	nsc.Estadual ISENTO	0000		Unid.Fiplan:			no.	
HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA						N	·1	1

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

Fornecedor EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	DE MEDICAMENTOS LTDA			C.N.P.J.J.C.P.F. 09092152000136 Insc.Estadual 06.215489-3	Insc.Estadual 06.215489-3
Endraço Avenida Plácido Castelo, 52 Jardim das Oliveiras	im das Oliveiras	E-mail: vilmarpinto@uol.com.br	E-mail2:		Insc.Municipal 229698-5
		CEP: 60820290	E-mail3:		
Cidade Fortaleza	Estado (CE	Representante Legal :		TEL.: (85) 9630-0201	
ITEM. ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		Ft. UM Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					

la proibida pelo fabricacao- CBPF documento do pais venda praticas de frase: boas Q fora do MERCOSUL, apresentar na ANVISA e certificado de do fabricante fora do MERCO embalagem deve ampola (RP MUNICÍPIOS). A produto Em caso Un op vigencia. registro Marca: CRISTALIA / еш bula, com as resolucoes da ANVISA solucao injetavel, deve apresentar 65.02.43.00000100-7 origem traduzido por tradutor 5 mg/ml, fornecedor conformidade CLORPROMAZINA, 0 comercio. de origer Unidade ( ITEM DE ( go

de fornecimento: ampola. COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS. de

cedor - 2º e 3º vias Divisão de Supri

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

Secretaria SECRE

C.N.P.J.



## DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

97.50

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8

## Página AUTORIZACÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM AFM nº 43.156.00186/2025 43.28171/2025 RM nº : MINICÍPIOS BAHIA ESTADO DA GOVERNO DO

		22021112	12:120:00:00:00	
Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		Licitação nº: 19.180-PE144/2025	Geração 28/08/2025	
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Dispensa Tradicional n°:	Emissão 28/08/2025	
Tel.	(73)3537-2740	Data Public.	Processo nº:	,
Cidade Ibirataia CEP: 45	CEP: 45580000	Data abertura	SRD nº.	
C.N.P.J. 11415500000100 Insc.Estadual ISENTO		Unid, Fiplan:	LID nº:	
Tilular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			INT n°	
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	atado, banco/agência/co	onta bancária e nº da AFM. a Lei Federal nº 14.133/2021. Para fir	is desta contratação fica estabe	lecido
o percentual de 7º para muita moratoria e % para muita compensatoria, em observancia aos parametros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.	parametros estabeleci	dos no Decreto Estadual nº 23.113/20	124.	

Fornecedo	Fornecedor EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMER	ORA DE MEDICAMENTOS LTDA			3	C.N.P.J./.C.P.F. 09092152000136 Insc.Listadual 06.215489-3	Insc.Lstadual 06.215489-3
Endereço	Endereço Avenida Plácido Castelo, 52 Jardim das Oliveiras	Jardim das Oliveiras	E-mail:	E-mail: vilmarpinto@uol.com.br	E-mail2:		Insc.Municipal 229698-5
			CEP:	60820290	E-mail3:		
Cidade	Cidade Fortaleza	Estado CE	Representante Legal:	al :		TEL.: (85) 9630-0201	
ITEM ES	ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	ENTO	1	Ft. JM Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

A F SETF REALS F CINOLIENTA CENTAVOS	TOTAL GERAL:	SAL:
- MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICÍPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		
-CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9	
NOVA IBIRATAIA DE CIMA	7335372740	
COORDENADOR	DIRIGENTE	FORNECI
Documento assinado digitalmente	) as	

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍF

OCAL DE ENTREGA: 43.156.0002

birataia

TOTAL POR EXTENSO: NOVENTA E SETE

EDOR

ON ON DATE: 28/08/2025 11:58:43-0300

edor - 2º e 3º vias Divisão de Suprimento - 4º Contá

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



Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001176

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8



#### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

#### **NOTA DE EMPENHO**

EMPENHO: 4	160 / 2025		Da	ta do Empenho:	31/07/2025	TIPO DO EMPENHO:	Estimativo
FORNECEDOR							
Nome:	1050992 - ONCOV	/IT DISTRIBUIDORA	DE MEDIC	AMENTOS LTDA		Tipo Pessoa:	Jurídica
Endereço:	*				Compl	emento:	daridida
Bairro:				Cidade:			Estado:
CNPJ:	10.586.940/0003-20	Insc. Estadual:		CPF:		RG:	
Conta:		Agência:		Banco: -			
Tipo PIX:		N° PIX:					
- DOTAÇÃO ORCA	AMENTÁRIA ————						
	047.3330.15001002 - C	DRÇAMENTÁRIO E SU	PLEMENTAR				
Unidade:	0801001 - F	UNDO MUNICIPAL DE	SAÚDE				
Função:	10 - S	Saúde					
Sub-Função:	122 - A	ADMINISTRAÇÃO GER	AL				
Programa:	004 - IE	BIRATAIA DE MÃOS D	ADAS PELA S	AUDE			
Ação:	2.047 - N	MANUTENÇÃO DAS AÇ	ÕES DO FUN	DO MUNICIPAL DE S	SAÚDE		
Elemento:	3.3.90.30.00 - N	Material de Consumo					
Fonte:	1500-(	CO 1002) - Recursos r	não Vinculado	s de Impostos			
Sub-Elemento:	3.3.90.30.09 - N	MATERIAL FARMACOL	ÓGICO	**************************************	W		
Modalidade: R	Registro de Preço Compa	rtilhado	Nº Lic.:	120/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:			Contrato:	0011596529			

DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO LEVOTIROXINA , 100 mcg comprimido.

N° Ordem Especificação (Item) Unidade Quant. Valor Unitário Valor Total

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

517015

SIAFIC - DAFAULT



## DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Parameter EVENDO MUNICIPAL DE SAUDE DE INFORMATION S. Prepara PROPERATION DE SAUDE DE INFORMATION DE INFO
As contendo código do item contratado, bancolagêncial contra bancária e nº da AFM.  Tuer das infrações administrativas previsias no art. 155 da Lei Federal nº 14 1332/021, Para fins desta contratação fica estabelecido  TOR LICEPT 133.1132/024.  CAPLICEPT 1038/6940000320 Fecania estabelecidos no Decreto Estaduai nº 23.1132/024.  SALTDA  - Zona Industrial (Guará) E-emai sctor.licitacao@oncovit.com.h/emai2 alexsander.silva@oncovit.com.h/emai2 alexsander.silva@oncovit.com.h/emai2 alexsander.silva@oncovit.com.h/emai2 alexsander.silva@oncovit.com.h/emai2 alexsander.silva@oncovit.com.h/emai2 alexsander.silva@oncovit.com.h/emai2 alexsander.silva@oncovit.com.h/emai2 alexsander.silva@oncovit.com.h/emai2 alexander.silva@oncovit.com.h/emai2 alexander.silva@oncovit.silva@oncovit.com.h/emai2 alexander.silva@oncovit.com.h/emai2 alexander.silva@oncovit.com.h/emai2 alexander.silva@oncovit.com.h/emai2 alexander.silva@oncovit.com.h/emai2 alexander.silva@oncovit.silva@oncovit.silva@oncovit.silva@oncovit.silva@oncovit.silva@oncovit.silva@oncovit.silva@oncovit.silva@oncovit.silva@oncovit.silva@oncovit.silva@oncovit.silva@oncovit.silva@oncovit.silva@o
a, contendo código do item contratado, banco/agênciáconta bancária e rº da AFM.  Tuer das infrações administrativas previsitas no art. 165 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido  Tuer das infrações administrativas previsitas no art. 165 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido  SSLTDA  -Zona Industrial (Guará) E-mail setor.licitacao@oncovit.com.hy=mail elecatedia in 23.113/2024  -Zona Industrial (Guará) E-mail setor.licitacao@oncovit.com.hy=mail elecatedia in 23.113/2024  -Zona Industrial (Guará) E-mail setor.licitacao@oncovit.com.hy=mail elecatedia in 23.113/2024  -Zona Industrial (Guará) E-mail setor.licitacao@oncovit.com.hy=mail elecatedia in 180,00  -Zona LEVOID/ACHE  - OUANTIDADE  - OUANTIDADE  - PREÇO LINTARIO  - PREÇO TOTAL PRZEHITREGA  - STATICAS - ON ESCOTO - 180,00  - 180
E-mail setor.licitacao@oncovit.com.bhE-mail2 alexsander.silva@oncovit.com.br  GEP 71200249  E-mail3 credenciamento.licitacao@oncovit.com.br  TEL (27)3022-4680  FE. QUANTIDADE PREÇO.UNITAKIO PRE  UN 30 1.800,00  Un 30 0,1000  Undalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comer  TEM Caso do fabricante fora du MENCOSUL, apresentar docume
UM Emb. OUANTIDADE PREÇOLNITARIO  DEVOID/ACHE Un 30 1800,00 0,1000  CIPTOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo com o do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao-vem vigencia Em caso do fabricante fora do MENCOSUL, apresentar docu
DEVOID/ACHE Un 30 1.800,00 cipros). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao-CBPF em vigencia. Em caso do fabricante fora do MENCOSUL, apresentar documento do UNICIPAIS.



Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001176 Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8

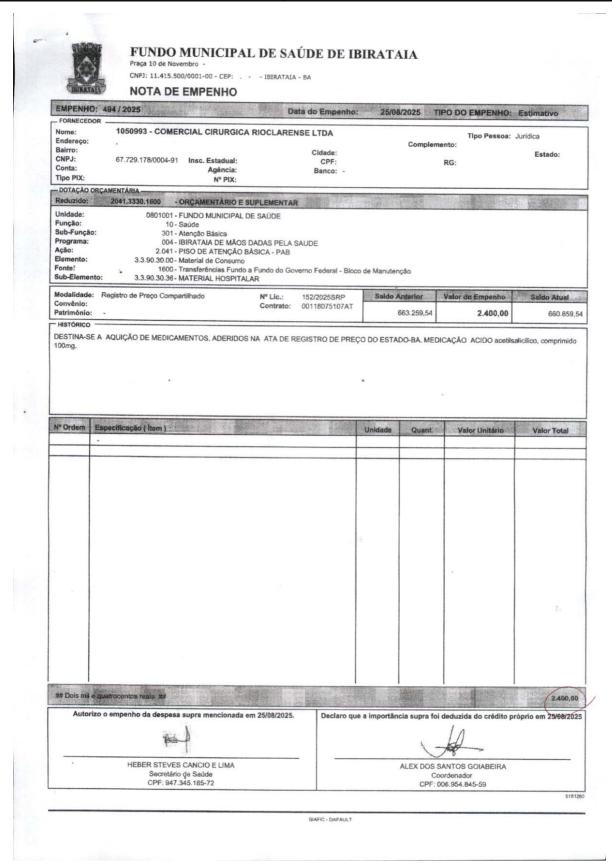
GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA AUTORIZAÇÃO	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFW
Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB  Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA  Giade Birataia  CAP. 11415500000100  Insc. Estado BA  CEP: 45580000	RM r²:         43.23884/2025         AFM r²         43.156.00150/2025         Fágina         2           Liciteção r°:         19.180-PE120/2025         Geração 31/07/2025         Fágina         2           Data Public.         Finosesso r°:         Processo r°:         8RD r²         5RD r²           Unid Fiplan:         LID r°:         LID r°:         LID r°:
Tituler HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA Decreto	INTR
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 moratoria e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.	ncia/conta bancária e nº da AFM. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido sbelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.
Fornsceader ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  Frontendence TR SIA TRECHO 17 RTIA 171 OTTE 1340 ********* Zong Industrial (Chang) Female colon Halinana Oncountries	0
Brasilia Representan	E-mail8: credenciamento.licitacao@oncovit.com.br TEL: (27) 3022-4680
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO FL. UM Emb.	QUANTIDADE PREÇO UNITARIO, PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
TOTAL POR EXTENSO: CENTO E OITENTA REAIS	TOTAL GERAL: 180,00
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICÍPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0052 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA Ibirataia	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9 7335372740
COORDENADOR	DIRIGENTE   FORNECEDOR
(Ba), ///	

\* via Fornecedor - 2\* e 3\* vias Divisão de Suprimento - 4\* Contábil/Financeira



Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

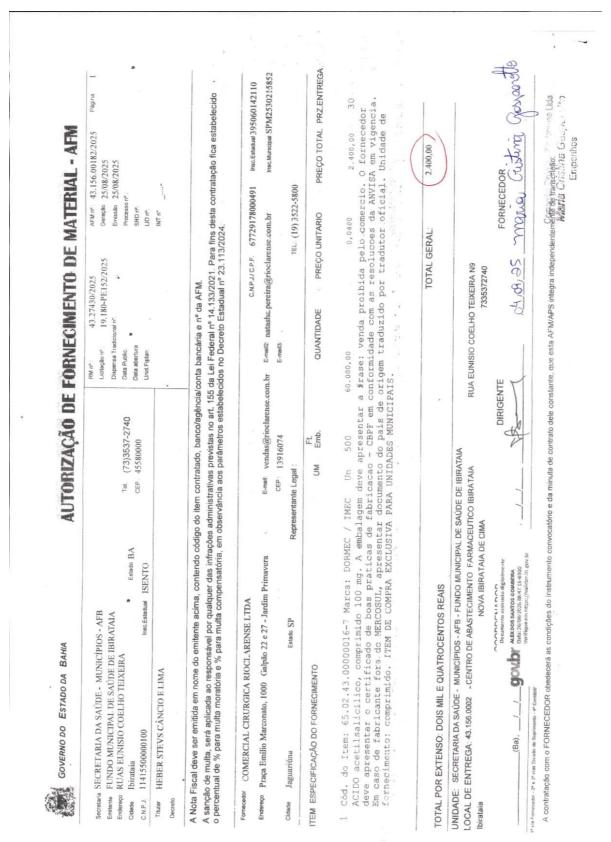
Nº 001176 Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025





Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001176 Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025





Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001176

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8



#### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

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

#### **NOTA DE EMPENHO**

TIPO DO EMPENHO: Estimativo 25/08/2025 EMPENHO: 488 / 2025 Data do Empenho: FORNECEDOR 27942 - NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICOES DIETETICAS E MATERIAIS HSPITALARE: Tipo Pessoa: Jurídica Complemento: Rua Coronel Alves, 240, Endereco: Cidade: BELO HORIZONTE Estado: MG Bairro: Cachoeirinha RG: Insc. Estadual: 0025393960000 CPF: 22.218.845/0001-90 CNPJ: Banco: Conta: Agência: Nº PIX: Tipo PIX: DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA -Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade: Função: 10 - Saúde 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Sub-Função: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ação: Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo 1500 - ( CO 1002 ) - Recursos não Vinculados de Impostos 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR Sub-Elemento: Valor do Empenho Saldo Anterior Modalidade: Registro de Preco Compartilhado

Contrato: 00118156560AT 510.566.98 510.122,98 444.00 Patrimônio:

HISTÓRICO ·

DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO HIDRALAZINA cloridato, 25 mg, comprimido ou dragea.

° Ordem	Especificação ( Ítem )	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	-				
		度			
	(8)				
	' 9				
					1
	~				
	***				
				2.	
	I A				
		1			

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 25/08/2025.

HEBER STEVES CANCIO E LIMA CPF: 947.345.185-72

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 25/08/2025

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenado CPF: 006.954.845-59

5180453



### DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

de

444.00

TOTAL GERAL

FORNECEDOR

30

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

43.156.00165/2025 25/08/2025 25/08/2025 Emissão SRDno ID nº 19.180-PE119/2025 43.27392/2025 Dispensa Tradi Data abertura Licitação nº Data Public. (73)3537-2740 45580000 CEP Tel. Estado BA ISENTO Insc.Estadual SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA 1141550000100 Ibirataia

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

PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA Insc.Estadual 302539396.00-00 Insc.Municipal 9.988.016/001-6 22218845000190 TEL.: (31) 2122-9400 pregaoeletronico@nutriminas.net.br PREÇO UNITARIO propostas@nutriminas.net.br QUANTIDADE E-mail2 -mail3: E-mall: licitacao@nutriminas.net.br Ft. Emb. NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICOES DIETETICAS E MATERIAIS HOSPITALARES L 31130260 M Representante Legal CEP RUA CORONEL ALVES, 240 -- CACHOEIRINHA estado MG TEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO Belo Horizonte ornecedor

formecedor deve apresentar bula, registro de produto na fornecimento: Em caso 444,00 em vigencia. de traduzido por tradutor oficial. Unidade 0,3700 - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA 1.200,00 0 origem, ou dragea (RP MUNICIPIOS). apresentar documento do pais de Un UNIÃO QUIMICA fabricacao UNIDADES MUNICIPAIS. do Item: 65.02.43.00000323-9 Marca: comprimido boas praticas de HIDRALAZINA cloridrato, 25mg, COMPRA EXCLUSIVA PARA fabricante fora do MERCOSUL, ANVISA e certificado de dragea. comprimido ou DE LTEM

DIRIGENTE SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA -CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA NOVA IBIRATAIA DE CIMA TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS COORDENADOR LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002

UNIDADE

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA

(Ba)

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

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.

CNPJ Titular

BAHIA

ESTADO DA

GOVERNO DO



Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001176 Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025 Ano 8



#### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

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

#### NOTA DE EMPENHO

FLITTIO.	501 / 2025		500	a do Empenho:	25/08/20			The second secon
RNECEDOR	1051028 - CEPALA	B LABORATORIO	SSA	,			Tipo Pessoa:	Jurídica
ne:	1051028 - CEPALA	IB LABORA TORIO				Complement	0:	Estado:
lereço: rro:	*			Cidade:		R	G:	
J:	02.248.312/0001-44	Insc. Estadual:		CPF: Banco: -				
ıta:		Agência:		Balleo.				
PIX:		Nº PIX:				Manufatha		
	ÇAMENTÁRIA	RÇAMENTÁRIO E SI	UPLEMENTAR					
luzido:	2041.3330.1600 - 0	UNDO MUNICIPAL D	E SAUDE					
dade: icão:	10 - S	Saúde						
-Função:	301 - A	Atenção Básica BIRATAIA DE MÃOS I	DADAS DELAS	SAUDE				
grama:		PISO DE ATENÇÃO B	ÁSICA - PAB	3/1002				
ăo: mento:				- I Disease	de Manutanci	io		
mento: nte:	1600 - 7	Transferências Fundo	a Fundo do Go	verno Federal - Bloco	de manutenç	10		
b-Element	to: 3.3.90.30.36 - I	MATERIAL HOSPITAL	AK				Valor do Empenho	Saldo Atual
dalldade.	Registro de Preço Compa	artilhado	Nº Lic.:	140/2025SRP	Saldo An		The second second	649.729.54
nvėnio:	regions as 1 - 1 - 1		Contrato:	00120239530AT	65	54.979,54	5.250,00	045.725.01
trimônio:	E A AQUIÇÃO DE MEDICA							
	-							*
					Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
o Ordem	Especificação ( Îtem )							
Ordem	Company of the Compan							
Orden	*							
Orden								
Ordelli								
Orden								
Orden	-							
Ordelii	•							
Orden						2		
Orden								
Orden				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Orden				8				
Orden				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Orden				₹				
Orden				R.				
Graem				R				
Graem				8				1.
- Orderin				8				1.
- Graein								
- Crown								1.
- Gradin								
- Gradin								
Gradin								5.250
	mil e duzentos e cinquenta	a reals ##						
## Cinco	mil e duzentos e cinquenta		ada em 25/08/2		o que a import	áncia supra	foi deduzida do crée	
## Cinco			ada em 25/08/2	925. Declaro	que a import	ância supra	fol deduzida do créd	5.250 lito próprio em 25/08/
## Cinco	mil e duzentos e cinquenta		ada em 25/08/2	2025. Declaro	que a import	ância supra	foi deduzida do créa	
## Cinco	mil e duzentos e cinquenta		ada em 25/08/2	225. Declaro	que a import		A	iito próprio em 25/08/
## Cinco	o mil e duzentos e cinquents	pesa supra menciona		7925. Declare	que a import		DS SANTOS GOIABE	iito próprio em 25/08/
## Cincc	mil e duzentos e cinquents utorizo o empenho da desi			2025. Declaro	o que a import	ALEX DO	A	iito próprio em 25/08/

SIAFIC - DAFAULT



## DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

partir de 400 mg/mL; quantidade produto deve possuir ragistro

amostra de sangue

utilize

dne

tecnologia amperometrica, faixa de leitura maxima a

ia capilar, 30 mg/dL e

de glicemia

para determinacao de leitura minima a 3 microlitros;

do Item: 65.05.43.00000119-8 Marca:

descartavel, infallor com faira

capilar ou venoso,

de amostra

readente,

abaixo de

terno

Un

For

Organization on

da international

especificacoes

ativo na anvisa e obedecer as

igua?

12.500,00

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8

## AUTORIZACÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

43.156.00184/2025 27/08/2025 Emissão 27/08/2025 Geração SRD nº: LID nº INT nº 19.180-PE140/2025 43.27415/2025 Dispensa Tradio Data abertura Licitação nº Data Public. Unid.Fiplan. (73)3537-2740 45580000 CEP Tel. Estado BA ISENTO Insc.Estadual SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA 11415500000100 Ibirataia

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 parámetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024. A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, hancolagência/conta bancária e nº da AFM.

Fornaced	Fornscedor A CEPALAB LABORATÓRIOS S.A				C.N.P.JJ C.P.F. 02248312009144	2000144 Insc.	Insc.Estadual 062735 164.00-81
Endereço	Endereço RUA GOVERNADOR VALADARES, 104 VICENTE	- CHÁCARAS REUNIDAS SÃO	E-mail: licitacao@cepalab.com.br	E-mail2:		Insc.N	nsc.Municipal 103/2025
Cidade	Cidade São José do Lapa Estado	MG	Representante Legal :		TEL.: (31) 3643-0960	43-0960	
ITEM ES	ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		Ft. UM Emb.	QUANTIDADE	-REÇO UNITARIO		PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

durante o armazenamento integridade do produto ate o momento da sua utilizacao Deve Resolucao da Diretoria a 20 segundos. O produto deve possun ra Standardization (ISO), pertinente a esse venda proibida pelo comercio. documento do pais de origem lote, data Anvisa Deve conter informacoes de identificacao e características do produto, taís como: nome do fabricante, fabricacao, data de validade do produto. A embalagem secundaria deve garantir a integridade do produto conforme Resolucao da Diretoria Colegiada fabricante apresentar conter a impressão: CBPFC do Coiegiada da Anvisa (RDC) em vigência. Em caso de fabricante fora do Mercosul, ı que garanta a traduzido por tradutor oficial. A embalagem primaria do produto deve Controle conforme a Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e ser acondicionada de acordo com as normas de embalagem COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS. ser ser rotuladas momento do Dera apresentar produto. DE

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convogatório e da minuta de contrato delo constante, que esta AFMAPS integra independentemente de transcrição.

cedor - 2º e 3º vias Divisão de Supr

mitente

C.N.P.J. Titular

BAHIA

ESTADO DA

GOVERNO DO



## DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

2.625,00

TOTAL GERAL

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

BAHIA

GOVERNO DO ESTADO DA

AFM nº: 43.156.00184/2025 27/08/2025 27/08/2025 SRD nº: 19.180-PE140/2025 43.27415/2025 Dispensa Trac Licitação nº Data Public. (73)3537-2740 45580000 CEP Tel. Estado BA ISENTO Insc. Estadual Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA 1141550000100

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

PRECO TOTAL PRZ.ENTREGA Insc.Estadual 062738164.00-81 Insc.Municipal 103/2025 TEL.: (31) 3643-0960 02248312000144 PREÇO UNITARIO C.N.P.J./C.P.F. QUANTIDADE E-mail2: licitacao@cepalab.com.br Ft. 33350000 M Representante Legal E-mail: CEP: - CHÁCARAS REUNIDAS SÃO Estado MG RUA GOVERNADOR VALADARES, 104 A CEPALAB LABORATÓRIOS S.A ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO São José da Lapa ITEM

7335372740 DIRIGENTE

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

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

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS

-CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

OCAL DE ENTREGA: 43.156.0002

UNIDADE

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

FORNECEDOR

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA: Data: 28/08/2025 11:58:43-0300 Verifíque em https://validar.iñ.gov COORDENADOR

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFMAPS integra independentemente de transcrição dor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprir

Praça 10 de Novembro | 09 | Centro | Ibirataia-Ba

C.N.P.J.



## DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8



#### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

#### NOTA DE EMPENHO

MECKIC	0: 501 / 2025	Di	ata do Empenho:	25/08/2025	TIPO	DO EMPENHO:	Estimativo
ORNECED	OR	IOS S.A	<i>)</i>			Tipo Pessoa:	Jurídica
ome: ndereço:	1031026 - CEPALAB LABORATOR	100 5.4		Co	mplemento		Julianoa
airro:			Cldade:				Estado:
NPJ:	02.248.312/0001-44 Insc. Estadual:		CPF:		RG	:	
onta:	Agência:		Banco: -				
po PIX:	N° PIX:		11	. 375			
OTAÇÃO ( eduzido:	2041.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E	SUPLEMENTAL	R				
nidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL						
unção:	10 - Saúde						
ub-Função	o: 301 - Atenção Básica 004 - IBIRATAIA DE MÃOS	DADACREIA	CAUDE				
rograma: ção:	2.041 - PISO DE ATENÇÃO I		SAUDE				
iemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo						
onte:	1600 - Transferências Fundo		overno Federal - Bloco	de Manutenção			
ub-Eleme	nto: 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITA	LAR		- H			
odalldade	e: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	140/2025SRP	Saldo Anteri	or Va	lor do Empenho	Saldo Atual
onvenio:		Contrato:	00120239530AT	654.9	79.54	5.250,00	649.729.
atrimônio IISTÓRICO							
Ordem	Especificação ( Îtem )			Unidade C	want.	Valor Unitário	Valor Total
110-1-11							
	•				-		
			1				
1000000	<del></del>						
	-						
				R			
				R			
				R			
						,	
						,	
						,	
						,	
## Cinco π	nil e duzentos e cinquenta reais ##						5.250,0
		a om 25/08/2025	5. Declaro qu		upra foi de	duzida do crédito	\$.250,0 próprio em 25/08/20
	nille duzentos e cinquenta reais ##	a om 25/08/2°)25	5. Declaro qu		upra foi de	duzida do crédito	
	nille duzentos e cinquenta reais ##	a em 25/08/2925	5. Declaro qu		upra foi de	duzida do crédito	
	nille duzentos e cinquenta reais ##	a om 25/08/2025	5. Declaro qu		upra foi de	duzida do crédito	
	nil e duzentos e cinquenta reais ## rrizo o empenho da despesa supra mencionada	a em 25/08/2025	5. Declaro qu	e a importância s	9	D-	
	nille duzentos e cinquenta reais ##	a om 25/08/2')25	5. Declaro qu	e a importância s	X DOS SAN	duzida do crédito	

SIAFIC - DAFAULT

Praça 10 de Novembro | 09 | Centro | Ibirataia-Ba

Página 021



### DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

BAHIA

ESTADO DA

GOVERNO DO

					BM no	3000/1147001	A Page	40 4 4 5 00 00 00 00	O. Faring	-
	SECRETABLA BASATINE AGREGINGS					43.27414/2023	ALM D	43.156.00174/	Pagina	_
Secretar	Secretaria SECNETARIA DA SAUDE - MUNICIPIOS - AFB				Licitação nº:	19.180-PE140/2025	Geraça	Bo 25/08/2025		
Emitente	Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIRATAIA				Dispensa Tradicional n°:	onal n*:	Emissa	Emissão 25/08/2025		
halani a	TOTAL EUNISIO COELHO IEIAEIKA	Federal DA	ř	II. (73)3537-2740	Data Public,		Proces	sso nº :		
Cidade		Estano DA	Ö	GEP: 45580000	Data abertura		SRD n			
C.N.P.J.	11415500000100	ISENTO			Unid.Fiplan:	*	UD nº.			
Titular	Tituler HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA						"u TNI	1		
Decreto										

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 parámetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024. 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 STATE TO THE PROPERTY OF THE						C.N.P.J./C.P.F.	02248312000144	C.N.P.J./ C.P.F. 02248312000144 Insc. Estadual 062738164.00-81
Endereço R.U.A VICI	Endereço F.U.A. GOVERNADOR VALADARES, 104 VICENTE		- CHÁCARAS REUNIDAS SÃO	E-mail: CEP:	E-mail: licitacao@cepalab.com.br CEP: 33350000	E-mail2:		2	Insc.Municipal 103/2025
Ndade São	Odade São José da Lapa	Estado MG	Representante Legal	inte Legal	<u></u>		TE	TEL.: (31) 3643-0960	
EM ESPECIF	TEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			Ď	Ft. M Emb.	QUANTIDADE	PRECOL	RECO UNITARIO P	PRECO TOTAL PRZ ENTREGA

produto durante o armazenamento partir de 400 mg/mL; quantidade possuir registro embalagem que garanta a integridade do produto ate o momento da sua utilizacao. que utilize amostra de sangue Deve conforme Resolucao da Diretoria em videncia. pertinente a esse conter a impressão: venda proibida pelo comercio. 2.625,00 documento do pais de origem informacoes de identificacao e caracteristicas do produto, tais como: nome do fabricante, lote, data de O produto deve ser rotuladas conforme a Resolucao da Diretoria Colegiada da Anvisa (ISO) 3 Microlitros; tempo de resposta menor ou igual a 20 segundos. O específicacoes da International Organization for Standardization a integridade do tecnologia amperometrica, leitura minima abaixo de 30 mg/dL e faixa de leitura maxima fora do Mercosul, apresentar CBPFC do fabricante data de validade do produto. A embalagem secundaria deve garantir A embalagem primaria do produto deve Controle capilar, fabricante descartavel, para determinação de glicemia Fabricacao e caso de MUNICIPAIS 3 microlitros; de Boas Praticas, as normas de Em do Item: 65.05.43.00000119-8 Marca: em vigência. EXCLUSIVA PARA UNIDADES faixa de por tradutor oficial. ser acondicionada de acordo com ass ou inferior Certificado obedecer Colegiada da Anvisa (RDC) on venoso, acivo na ANVISA e momento do amostra iqual reagente, Deve apresentar COMPRA conter traduzido capilar DE 0 TIRA,

-2\* e 3\* vias Divisão de Supril

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



## DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

2.625,00

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8

_	
and the last	
-	
1	
- 1	
Section 1	
<b>HEADS</b>	
_	
E1S.	
plest	
COLUMN TO A	
HET!	
oppose.	
and the last	
16.3	
,ess,	
MEDICAL STREET	
eterm.	
PERSONAL PROPERTY.	
-	
100	
Interior	
<b>GEORGIA</b>	
September 1	
400	
San P	
ш	
-30	
III.	
Allh	
400	
la lan	
200	
للنا	
ARREST,	
THE OWNER OF THE OWNER,	
ARTIN .	
9	
8	
g.	
ACAO	
ZAÇAO	
ZAÇAO DE	
ZAÇA0	
RIZAÇAO	
ORIZAÇAO	
FORIZAÇA0	
TORIZAÇÃO	
UTORIZAÇAO	
<b>AUTORIZAÇAO</b>	
<b>AUTORIZAÇÃO</b>	
AUTORIZAÇAO	
AUTORIZAÇÃO	
<b>AUTORIZAÇÃO</b>	
AUTORIZAÇAO	
AUTORIZAÇÃO	
AUTORIZAÇÃO	
AUTORIZAÇAO	
AUTORIZAÇAO	
AUTORIZAÇAO	
AUTORIZAÇÃO	
AUTORIZAÇÃO	
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM	

BAHIA

GOVERNO DO ESTADO DA

Página		
AFM nº: 43.156.00174/2025 Geração 25/08/2025 Emissão 25/08/2025	Processo n°: SRD n°: LID n°:	INT n*
43.27414/2025 19.180-PE140/2025 dicional n*:	•	
RM n°: 43.27 Licitação n°: 19.18 Dispensa Tradicional n°:	Data Public.  Data abertura  Unid. Fiplan:	
	Tel. (73)3537-2740 CEP: 45580000	
	Estado BA ISENTO	
PIOS - AFB IBIRATAIA	Estado Insc.Estadual ISENTO	
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	Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA Decreto
ecretaria	Endereço Cidade C.N.P.J.	Titular

0

Fornecedo	Fornecedor A CEPALAB LABORATÓRIOS S.A						C.N.P.J./ C.P.F.	C.N.P.J. C.P.F. 02248312000144	1 Insc.Estadual 062738164.00-81	00-81
Endereço	Endereço RUA GOVERNADOR VALADARES, 104 VICENTE	4 - CHÁCARAS REUNIDAS SÃO		E-mail: Ii.	E-mail: licitacao@cepalab.com.br	E-mail2: E-mail3:			Insc.Municipal 103/2025	.,
Cidade	Cidade São José da Lapa Esta	ado MG	Representante Legal :	e Legal :				тец: (31) 3643-096	0	
TEM ES	ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			MU .	Ft. 1 Emb.	QUANTIDADE	4	REÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA	TREGA

TOTAL GERAL:	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9 7335372740	
	RUA EUNISIC	DIRIGENTE
TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS	UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICÍPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA. LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA Ibirataia	COORDENADOR  Documents assing de digitalmente
TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL	UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 Ibirataia	(Ba).

FORNECEDOR

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante,

que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição



## DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

		ť	
Surrolania SECRETARIA DA SAÚDE: MUNICÍPIOS-AFB Emorasa FUNDO MUNICÍPAL DE SAÚDE DE BIRATAIA Enderaja RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA GUASO BÉRTIGIA ENARO BÉRTIGIA ENARO 11415500000100	73,35537-2740 CEP 45,880000	FM n° 43.23798.2025 Lucteglo n° 19.180-PE163,2024 Dayensa Transional n° Dela Public Dana abertura Undiffusion	AFM n° 43.156.00145/2025 Physna Genedio 31.07/2025 Ennesia 01.08/2025 Processo n° SRD n° LID n°
TROSS HEBBER STRVS CÂNCIO E LIMA			Mint
Chackeito			
A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente actima, contrando código do item contratado, bancolagência/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 Federat nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido p percantuai de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.  CNP JCCP 2.1632425000193 Pacessadum 121.811.565	o do flem contratado, banco/agênc administrativas previstas no art. 1 bservância aos parâmetros estab	ia/conta bancária e nº da AFM. 55 da Lei Federal nº 14.133/2021, Par elecidos no Decreto Estadual nº 23.11 cne Jucer	AFM. 3/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido Jal n° 23.113/2024. CNPJICPE 21633425000193 trace stadum 121.811.565
EFFORMER RUA DA BOLIVIA , 223 QUADRA P GALPAO I - GRANIAS RURAIS P VARGAS			Soutlook.com - mec.Municipsi 515.638/001-53
Consults Salvador Evento B.A. R	Representante LegalVAN CALIXTO DE ALMEIDA CORREIA	ALMEIDA CORREIA	TEL. (71) 3413-8100
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM Emb.	QUANTIDADE PREÇ	PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
Cód. do Item: 65.02.43.0000012-4 Maxrar BIOLAB  180830RBIDA, mononitrato, comprimido 20mg.(RF MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase; vende prolbida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, redistro do produto na ANVISA e centificado de boas praticas de fabriladas. CBPF em conformidade com as resolucios da ANVISA em righnola. Em resolución do MERJOSUL, apresentar documento do país de conscinento: comprimido inflade de fornecimento: comprimido inflade de fornecimento: comprimido inflades de fornecimento: municípals.	On 30 rections). A embalagem roduto na ANVISA e. Cert noia. Em nest do fabricos.	ercar BIOLAB  Un 30  20mg.(RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresenter a frase: Venda prolbida pelo con equistro do produto na ANVISA e. centificado de boas praticas de fabricace. CBPF em NVISA em elgencia. Em ceer do fabricante fora do MERJOSUL, apresentar documento do fal.  DES MUNICÍPAIS.	Marcar BIOLAB  do 20mg. [RF MUNICÍPIOS]. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. eqistro do produto na ANVISA e. certificado de boas praticas de fabricaca. CBPF em faviSA em aignoia. Em casa do fabricante fora do MER.OSUL, apresentar documento do país de fal. ANVISA SUNICIPAIS.
4	•		
	10 mm		
il sua tronecesari. 2º e all mae Dhistás de Supormaio - 4º Conduistifilampotis			



Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001176 Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Secretary SICKETARIA DA SAUDE - ALDNICHOUS - APP  Towns STANDER - ALDNICHOUS - APP  Towns STANDER - ALDNICHOUS - APP  Towns INDECEDIAL DESCRIPTION OF EXHIBITION - APP  Towns HINDARD STANDER - ALDNICHOUS - APP  TOTAL FOR EXTENSO CHAIN OF EXHIBITION A DE MADACAMENTO LONG STANDER - ALMEDA CORRELA  TOTAL FOR EXTENSO CHAIN OF BOARD STANDER - ALDNICHOUS - AL	-2740
and olagencial contraction of a AFM.  as no art. 155 da Lei Federal n° 14.133/2021. Para fins desta contractions are becreto Estadual n° 23.113/2024.  Caranto P. 23.113/2024.  Tel. (71) 3413-8100 P. Caranto PREÇO UNITARIO  TOTAL GERAL.  TOTAL GERAL.  FORNECE  TOTAL GERAL.  Caranto No.  TOTAL GERAL.  FORNECE  TOTAL GERAL.  Caranto No.  TOTAL GERAL.  Caranto No.  Total Geral.  Total Geral.  Total Geral.  Total Geral.	
and an art. 155 da Lei Federal n° 14.133/2021. Para fins desta contra erios estabelecidos no Decreto Estadual n° 23.113/2024.  Serios Decreto Estadual n° 23.113/2024.  Curpurope. 2163/242/5000193  med@outlook.com 95 ALKTO DE ALMEIDA CORREIA  Fit. CUANTIDADE PREÇO UNITARIO  TOTAL GERAL:  TOTAL GERAL:  TORNECE  TORNECE  TOTAL GERAL:  1.3353/2740  FORNECE  TOTAL GERAL:  1.3353/2740  1.336/2	
as no art. 155 da Lei Federal nº 14,133/2021. Para fins desta contra etros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23,113/2024.  etros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23,113/2024.  CALPACER 21632425000193  CALPACER 21632425000193  CALPACER 21632425000193  ALKTO DE ALMEIDA CORREIA  FIL. (71) 3413-8100  FIL. (71) 3413-8100	
med@outlook.com 95 ALXTO DE ALMEIDA CORREIA FIL COLIANTIDADE PREÇO UNITARIO TOTAL GERAL:  TOTAL GERAL:  RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA NG 733537740 FORNECE  PORNECE  TOTAL GERAL:  105,03,35 FORNECE  TOTAL GERAL:  105,03,35 FORNECE	, banco/agência/conts bancária e n° da AFM. vistas no art. 155 da Lei Federal n° 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido âmetros estabelecidos no Decreto Estadual n° 23.113/2024.  CARALLE P. 23.132425000193 mecrement [21.811.365]
Prediction and production of the company of the contract of th	2
ALKTO DE ALMEIDA CORREIA  FIL  MD.  TOTAL GERAL:  TOTAL GE	ifacao,salvadormed@
FR. COLIMITIDADE PREÇO UNITARIO TOTAL GERAL:  RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9 733537740 FORNECE  ROA 25 64 25 Auliana 0.05, 64 25	
BUA EUNISIO COELHO	QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PRE
BURIGENTE	* TOTAL GERAL: 198,50
BIRIGENTE	
COORDENADOR	
	He Cos, or 25 Juliara C Mayalbais



## DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8



#### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

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

THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	O: 489 / 2025		Da	ata do Empenho:	25/08	3/2025	TIPO DO	EMPENHO:	Estimativo
FORNECED Nome:	1050914 - ONMED DI	STRIBLURGEA	DE MEDICA	MENTOS I TO					
ndereço:		STRIBUIDORA	DE MEDICA	MENIOS LIDA		0		Tipo Pessoa:	Jurídica
Bairro:	29			Cidade:		Compler	nento:		Fefeder
NPJ:	34.707.920/0001-66 In	sc. Estadual:		CPF:			RG:		Estado:
onta:		Agência:		Banco: -			110.		
ipo PIX:		N° PIX:							
	ORÇAMENTÁRIA —								
leduzido:	2047.3330.15001002 - ORÇ	AMENTÁRIO E SI	UPLEMENTAR						
Inidade:		DO MUNICIPAL D	E SAÚDE						
unção:	10 - Saúd		11						
ub-Função rograma:		INISTRAÇÃO GEF ATAIA DE MÃOS [		SALIDE					
ção:	2.047 - MAN	LITENCÃO DAS A	CÕES DO EUR	NDO MUNICIPAL DE	CALIDE				
lemento:	3.3.90.30.00 - Mate	rial de Consumo	Q020 00 1 01	ADO MONICIPAL DE	SAUDE				
onte:	• 1500-(CO	1002 ) - Recursos	não Vinculado	s de Impostos					
ub-Elemer	nto: 3.3.90.30.36 - MAT	ERIAL HOSPITAL	AR			30			
	: Registro de Preço Compartilha	ado	Nº Lic.:	118/2025SRP	Saldo A	Interior	Valor o	lo Empenho	Saldo Atual
onvênio: atrimônio:	: -		Contrato:	00118101867AT		510.122,98		132,00	509.990,9
HISTÓRICO								102,00	003.330,
mprimido.	E A AQUIÇÃO DE MEDICAMEN	103, ADERIDOS	NA ATA DE R	EGISTRO DE PREÇ	O DO ESTAI	DO-BA. MEI	DICAÇAO	VARFARINA, :	sodica, 5mg,
Ordem							_		
	Especificação ( Ítem )				Unidade	Quant.	Va	lor Unitário	Valor Total
					Unidade	Quant.	Va	lor Unitário	Valor Total
					Unidade	Quant.	Va	lor Unitário	Valor Total
					Unidade	Quant.	Va	lor Unitário	Valor Total
					Unidade	Quant.	Va	lor Unitário	Valor Total
					Unidade	Quant.	Va	lor Unitário	Valor Total
					Unidade	Quant.	Va	lor Unitário	Valor Total
					Unidade	Quant.	Va	lor Unitário	Valor Total
						Quant.	Va	lor Unitário	Valor Total
					Unidade	Quant.	Va	lor Unitário	Valor Total
						Quant.	Va	lor Unitário	Valor Total
						Quant.	Va	lor Unitário	Valor Total
						Quant.	Va	lor Unitário	Valor Total
						Quant.	Va	lor Unitário	Valor Total
						Quant.	Va	lor Unitário	Valor Total
						Quant.	Va	lor Unitário	
						Quant.	Va	lor Unitário	Valor Total
						Quant.	Va	lor Unitário	
						Quant.	Va	lor Unitário	
						Quant.	Va	lor Unitário	
						Quant.	Va	lor Unitário	
						Quant.	Va	lor Unitário	
						Quant.	Va	lor Unitário	
# Cento e ti						Quant	Va	lor Unitário	
	trinta e dols reais ##	ra mencionada en	1 25/08/2025	Declaro que	E .				132,00
		ra mencionada en	n 25/08/2025.	Declaro que	E .				1.
	trinta e dols reais ##	ra mencionada en	1 25/08/2025.	Declaro que	E .				132,00
	trinta e dols reais ##	ra mencionada en	n 25/08/2025.	Declaro que	E .				132,00
	trinta e dols reais ##	ra mencionada en	1 25/08/2025.	Declaro que	E .				132,00
	trinta e dois reais ##		n 25/08/2025.	Declaro que	a importânc	ila supra foi	deduzid	a do crédito pr	132,00
	trinta e dols reais ##	ICIO E LIMA	1 25/08/2025.	Declaro que	a importânc	ala supra foi	deduzid	a do crédito pr	132,00

Praça 10 de Novembro | 09 | Centro | Ibirataia-Ba

Página 026



## DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

de

0

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8

## AUTORIZACÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

AFM nº: 43.156.00164/2025

25/08/2025 Emissão 25/08/2025

Geração

SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICÍPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXFIRA			RM nº: 43 Liditação nº: 19, Dispensa Tradicional nº	43.27390/2025 19.180-PE118/2025
Estado J. 11415500000100 Insc.Estadual ISENTO	Estado BA ISENTO	Tel. (73)3537-2740 CEP: 45580000	Data Public. Data abertura	
HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			Unid, Fiplan:	The state of the s

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

noner in	COMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAN	MEDICAMENTOS LTDA		Constitution of the second sec	
Endereço	RUA DO LUXEMBURGO, S/N	Enderego RUA DO LUXEMBURGO, S/N GALPAO 2 - GRANJAS RURAIS PRES	Famal Tool	C.N.P.JJ.C.P.F. 34707920001166	Insc.Estadual 160.945.793
Cidade	Cidade Salvador		CEP: 41230130	CEP: 41230130 E-mails: maria.yone@grupoonmed.com	Insc.Municipal 00.705.847/001-92
		Estado BA	Representante Legal :	TEL (771) 2211 7500	
ITEM ES	ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		F.	8657-1175 (17)	
			UM Emb.	QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PI	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

apresentar documento do país venda proibida pelo comercio. 132,00 em certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF fabricante fora do MERCOSUL, sodica, 5mg, comprimido. (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas pratide com as resolucces da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOS do Item: 65.02.43.00000048-5 Marca: FARMOQUIMICA conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia, COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS. origem traduzido por tradutor oficial. fornecimento: comprimido VARFARINA, formesedor DE Unidade TEM

icedor - 2º e 3º vias Divisão de Supri

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

C.N.P.J. Titular Cidade



## DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8

#### Insc.Municipal 00.705.847/001-92 PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA Insc.Estadual 160.945.793 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 AUTORIZACÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM 43.156.00164/2025 132,00 25/08/2025 25/08/2025 FORNECEDOR 34707920000166 TEL.: (71) 3211-7598 missão PREÇO UNITARIO de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parámetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024 TOTAL GERAL maria.yone@grupoonmed.com C.N.P.J/C.P.F. RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9 19.180-PE118/2025 A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. QUANTIDADE E-mail2: Dispensa Trad Data abertura Data Public. Licitação nº licitacao@grupoonmed.com DIRIGENTE (73)3537-2740 Ft. Emb. 41230130 45580000 SECRETARIA DA: SAÚDE: - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA 5 -CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO ¡BIRATAIA Representante Legal E-mail: CEP: CEP Tel NOVA IBIRATAIA DE CIMA GALPAO 2 - GRANJAS RURAIS PRES Estado BA ISENTO ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS L'IDA COORDENADOR ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Data: 26/08/2025 08:30:09-0300 assinado digitalm FOTAL POR EXTENSO: CENTO E TRINTA E DOIS REAIS Insc.Estadual SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Estado BA GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA RUA DO LUXEMBURGO, S/N ENTREGA: 43.156.0002 11415500000100 VARGA Salvador sanção de percentual OCAL DE UNIDADE C.N.P.J. Titular TEM

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. cedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Supri



Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001176 Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

15. a Fernandor. 2º a 3º vias D., são as Cultumento - 1º Curabal Frances a A confratisção com o FORNECEDOR obedecera as condições de instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra		1 Conformation for conformation or interest of the conformation of	M.	Ciclia	Endereço	Fornecedor	A Nota A sanç o perce	Decreto	Emtente Endersço Cidade CN.P.J.	Secretaria
ção com		Cod. do Item: 65.02.43.00000050-7 Marca: FRATI-DONADUZZI Un 600 6.000,00 TIAMINA, 300mg, comprimido revestido.(RP MUNICÍFIOS). A embalagem deve apresentar a fornocedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boar conformidade, com as resolucoes da ANVISA em elgencia. Em caso do fabricante fora do crigem traduzido por tradutor oficial.  Unidade de Fornecimento: Comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	rotedo		PRAT	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 14.133/200 o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº	IIISBEK		SECRE
o FORNE		300mg 300mg or devo dade.co raduzio le forr	ÇÃO DO		RUA MITSUGORO TANAKA. 145	IDONAL	we ser e Ilta, será % para n	TIEBER STEVS CANCIO ELIMA	FUNDO MUNIC RUAS EUNISIO Ibirataia 11415500000100	TARIA I
CEDOR of		compy apres m as m fo por ecimer exclus	FORNECI		O TANA	UZZI & (	nitida em aplicada nulta mon	ANCIO	IPAL DE COELHO	O ESTA
возерена в		13.0000 imido sentar esoluc tradut tradut	WENTO		KA. 145	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	nome do ao respon atória e %	LIMA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA libirataia libirataia libirataia libirataia	GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFR
is condiçõ		reves bula, boes da cor of: mprimu		Eulado PR	- CENT		sável po b para m		E IBIRAI	CÍPIOS -
es de inst		regis ANVI		Ŕ	RO IND ?		e acima, or qualqu ulta comp		<u> </u>	A FR
rumento c	2	A: FRA RRP MUN Lro do SA em			- GENTRO IND NILTON ARRUDA		contendo er das int pensatóri		Estado BA	
onvocalór		ICIPION Produ Produ		Repre	RRUDA		código c rações a a, em obs	1	87	
o e da mir				Representante Legal:	E-mail:		lo item co dministral dervância		Ω ¬	ALU.
ruta de cor		I Un 690 embalageo ANVISA e m caso do	2.4	.egal :	Small licitacao@		ivas prev aos parâ		Tet. (73)3537 CEP: 45580000	DRIZ/
Yrato dele		300 gem dev e cert do fabr	Ft. Emb.	Ö	cao@preti		banco/a istas no a metros e		(73)3537-2740 45580000	ÇÃO
constante		6.0 re apre ificad			donaduzzi		gěncia/co art. 155 di stabelecie			DE
que esta		ZZI Un 600 6.000,00 A embalagem deve apresentar a frase: ver na ANVISA e certificado de boas praticas Em caso do fabricante fora do MEPCOSUL,	QUA	CHRIST	licitacao@pretidonaduzzi.com.5pretiz		inta banc a Lei Fed dos no De		Ltc/leção nº 19, Dispensa Tradicional nº Data Public. Data abertura Unid Fiplan	ORN
AFM/APS		a frase: oas prati dr MEPCOSI	QUANTIDADE		14		ária e nº eral nº 14 ecreto Es		dicon	
integra in		se: ve aticas cosuL,			CNPJ/CPF		da AFM. 1.133/202 tadual nº		19.180-PE125/2025	MENTO
dependen		venda pr vas do fa JL, apres	PREÇO UNITARIO	TEL			11. Para f 23.113/2		/2025	DE
emente di		0,1830 1.080,00 30 nda proibida pelo comercio. 0 do fabricacao CBBF em apresentar documento do país de	ITARIO	TEL: (45) 2103-1166	73856593000166	on the second	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 intrações 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.	INT p	Geração 2 Emissão 2 Frocesso nº SRD nº LID nº	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM
independentemente de transcrição		pelo ao- CB docume	FRE	-1166			contrataç	1	Geração 25/08/2025 Emissão 25/08/2025 Emissão 25/08/2025 Processo nº SRD nº	ERIA
is and the second secon		1.980,00 comerci pr em	FREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA		Insc.Estadual 4   80e Insc.Municipal 8   136		ção fica e		September   St. 130,00109/2025   Series   St. 18/2025   Series   St. 18/2025   Processor*	L- Al
		0 30 io. 0	AL PRZ.E		Insc.Estadual 4180632706 Insc.Municipal 8136		stabeleci			
		Ω.	NTRE		06		do		10 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 0	



## DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

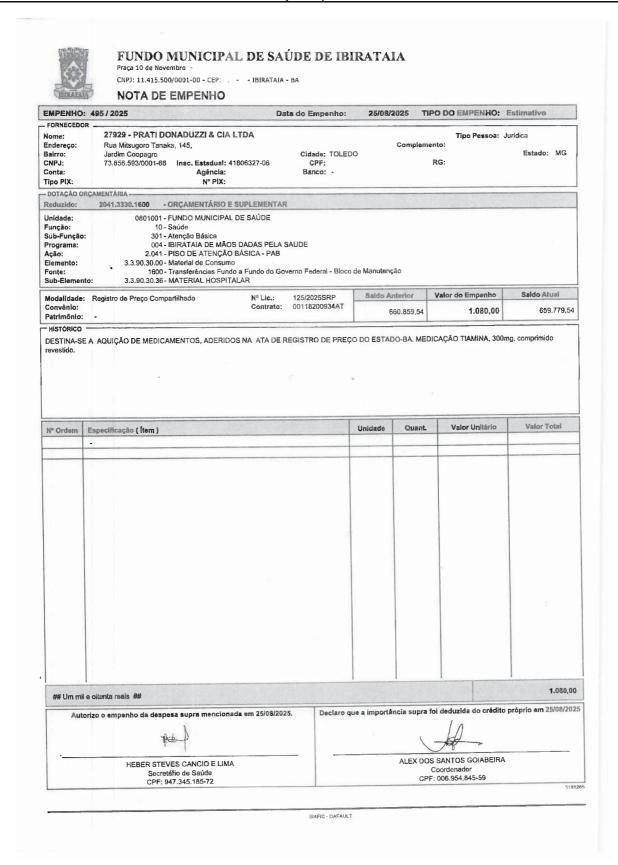
GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO	FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFRI
SECRETARIA DA SALIDE - MUNICÍPIOS - AFB Emberts PUNDO MUNICIPAL DE SALÍDE DE IBIRATAIA Endereo RUAS PUNISIO COELHO LEIXEIRA Cande Ibirataia Estado BA CALPAL 11415500000100	Tel. (73)3537-2740 CEP 45580000	### 43.27405/2025 AFM n° 43.156.00169/JUZ5 Licitação n° 19.180-PE:125/2025 Geração 25/08/2025 Dasponsa Tradicional n° Emissão 25/08/2025 Data Public. Data Public. Data Public. Data Public. Data Public.  Licita SPO n° INT n° IN
- 1		i.
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 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 a percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.	o do item contratado, banco/agência administrativas previstas no art. 15 observância aos parâmetros estabel	′conta bancária e nº da AFM. da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contrataçã cidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.
Formecodor PRATI DONADUZZI & CIA LIDA		C.N.P., J.C.P.F. 73856593000166 Insc.Estadual 4180632706
771	) A E-med: licitaczo@pratidonaduzzi.com. المراجعة المراج	Izzi.com.Eqmat2: Insc.Municipal 8136
Culsoide Toledo Estado PR Re	Representante Legal:	тец. (45) 2103-1166
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Ft. UM Emb	QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ ENTR
		TOTAL GERAL:
TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E OITENTA REAIS		
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE: MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICÍPAL DE SAÚDE DE IBRATAÍA LOCAL DE EN (REGA: 43.455,0072 — CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRÁTAÍA Ibirataía	TAIA	EUNISIO GOETHO TEIXEIRA N9 7335372740
COORDENADOR  Decuments assumate of glatiments  ALEXANDES SANTOS COMBINEN.  Lean Zoolfd John Sale  Westington on history (John Sale of your by	DRIGENIE	NIE MORS DANSON
		PRATI DONADUZZI LTDA RUA MISUGORO TANAKA, 145-CENTRO INDL MILLON ARRUDA CEP 88 903-630 -TOLEDO-PR



Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001176

Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025





Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001176 Estado da Bahia - terça-feira, 16 de setembro de 2025

Ano 8

Decreto



#### PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRATAIA ESTADO DA BAHIA GABINETE DO PREFEITO



Decreto nº. 6.301, de 16 de setembro de 2025.

Nomeia o(a) Sr(a). **Bruno Ruan Leal Abreu,** para ocupar o cargo 7.4.2 Coordenador de Unidades de Saúde da Família 7. Secretaria Municipal de Saúde e dá outras providencias.

O Prefeito Municipal de Ibirataia, Estado da Bahia, no uso de suas atribuições legais que lhe faculta a Lei Orgânica Municipal e de acordo a Lei Municipal nº. 1.267 de 20 de janeiro de 2025, que dispõe sobre a Estrutura Organizacional e Administrativa da Prefeitura,

#### DECRETA:

Art. 1°. Fica nomeado(a) o(a) Sr(a). **Bruno Ruan Leal Abreu**, portador(a) do RG n°. 12.XXX.XXX-95 /SSP-BA e CPF n°. 053.XXX.XXX-98, para ocupar o cargo de Coordenador de Unidades de Saúde da Família (7.4.2) da Secretaria Municipal de Saúde (7.), em total conformidade com as competências do órgão e as atribuições do cargo estabelecidas na Lei Municipal n°. 1.267/2025, dentre elas a de coordenar de forma geral as Unidades de Saúde da Família – USF do município de Ibirataia.

Paragrafo único. A coordenação geral das Unidade de Saúde da Família — USF será efetuada mediante cronograma estabelecido para esse fim, expedido pela Secretaria Municipal de Saúde, ficando o nomeado responsável pela expedição de relatórios mensais de coordenação e acompanhamento das USF.

Art. 2°. Compete a Secretaria Municipal de Administração (4.) através da Coordenadoria de Recursos Humanos (4.3.1.), promover o efetivo cumprimento por parte do(a) nomeado(a) quanto à entrega da Declarações de Bens, Declaração de Não Acumulação Indevida de Cargos Públicos, além das exigências e requisitos previstos no art. 9°, da Lei Municipal n°. 1.267/2025, sob pena de nulidade do presente ato.

Art. 3º. Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, tendo os efetivos efeitos funcionais assegurados a partir de 16 de setembro de 2025.

Gabinete do Prefeito Municipal de Ibirataia, Estado da Bahia, em 16 de setembro de 2025.

Alexsandro Freitas Silva Prefeito Municipal

Praça 10 de Novembro, nº 09, Rômulo Teotônio Calheira, Ibirataia, Bahia – CEP: 45.580-000, CNPJ: 14.131.569/0001-09 – Telefone:(73) 3537-2125 - E-mail: gabinete@ibirataia.ba.gov.br