



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

Outros



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

### NOTA DE EMPENHO

EMPEÑO: 574 / 2025		Data do Empenho: 26/11/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR					
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Complemento:		Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200,		Cidade: FEIRA DE SANTANA		Estado: BA	
Bairro: SUBAE		CPF:		RG:	
CNPJ: 05.400.006/0001-70		Insc. Estadual:		Agência:	
Conta: Agência:		Banco:		Banco:	
Tipo PIX: Nº PIX:					
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2043.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR					
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Função: 10 - Saúde					
Sub-Função: 301 - Atenção Básica					
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE					
Ação: 2.043 - AMPLIAÇÃO E MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF					
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.: 142/2025SRP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato: 00117667186AT	47.645,70	3.000,00	44.645,70
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO SINVASTATINA 20mg, comprimido.					
Nº Ordem Especificação (Item)					
		Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Três mil reais ## 3.000,00					
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 26/11/2025.  			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 26/11/2025  		
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		

5218574

SIAFIc - DAFault



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB  
Emissor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
Endereço RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA  
Cidade Ibirataia  
C.N.P.J. 114155000001/00  
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA  
Decreto

R.Mº:	43.42722/2025	AFM nº:	43.156.00244/2025	Página	1
Licitação nº:	19.180-PE142/2025	Gerarção	26/11/2025		
Dispensa Tradicional nº:		Emissão	26/11/2025		
Data Pública:		Processo nº:			
Data abertura:		SRD nº:			
Unid.Finan:		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 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 3º B1	E-mail: sac@fabmed.com.br	CNPJ/C.P.F. 05400006000170	Insc Estadual 058.699.102 NO
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	E-mail2: licitacao@fabmed.com.br	Insc Municipal A/2025/14005
Estado BA	Representante Leila Cledson Nunes Ribeiro	E-mail3:	
		TEL.: (75) 4009-7158	

## ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PR2 ENTREGA
Un	Emb.	150	60.000,00	0,0500 3.000,00 30

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000146-5 Marca: SANDOZ SINTVASTATINA 20mg, comprimido (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bufa, registro do produto na ANVISA e certificado da 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: comprimido.  
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

<sup>1º</sup> via Fornecedor - 2º e 3º via Divisão de Suprimento - 4º Contabilidade Financeira  
A contratação com o Fornecedor obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato de constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	R.M. nº:	43.42722/2025	AFM nº:	43.156.002/44/2025	F. Página	2
Emissente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE142/2025	Geração:	26/11/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	26/11/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
CNPJ	11415500000100	Data Abertura		SRD nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid. Fipan:		LID nº:			
Decreto				INT nº:			

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

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

Fornecedor	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	05400006000170	Insc. estadual	058.699.102 NO
Endereço	Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail:	sac@fabmed.com.br	Insc. municipal	A/2025/14005
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094588		
	Estado BA	Representante	LegaCledson Nunes Ribeiro	TEL:	(75) 4009-7158
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
					TOTAL GERAL: 3.000,00

TOTAL POR EXTERNO: TRES MIL 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 N° 9  
7335372740  
DIRIGENTE  
COORDENADOR  
(Ba), \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FORNECEDOR

1º via Fornecedor - 2º e 3º vias Disponível de Suplemento - 4º Contabilista Financeiro  
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que está AFM/APS integra independentemente de transcrição.



# **DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

---

Ano 8

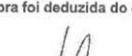


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

## **NOTA DE EMPENHO**

EMPENHOS: 447 / 2025	Data do Empenho:	31/07/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo		
FORNECEDOR					
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Tipo Pessoa: Jurídica			
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200,	Complemento:				
Bairro: SUBAE	Cidade: FEIRA DE SANTANA	CPF:	Estado: BA		
CNPJ: 05.400.006/0001-70	Insc. Estadual:	Banco: -	RG: -		
Conta: Agência:	Nº PIX:				
Tipo PIX:					
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: 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO					
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 134/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho		
Convênio:	Contrato: 00116928111AT	698.692,78	4.000,00		
Patrimônio:			694.692,78		
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO SPIRONOLACTONA 25mg comprimido.					
Nº Ordem	Especificação ( Ítem )	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Quatro mil reais ##				4.000,00	
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			



# **DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

---

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AEM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA



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 23,11/3/2024.

Fornecedor	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA		
Endereço	Rua Conde do Atico, 200	- 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br
Cidade	Feira de Santana	Estado BA	CEP: 44094588
			E-mail2: licitacao@fabmed.com.br
			E-mail3:
			Representante LegaCledson Nunes Ribeiro
			TEL: (75) 4009-7158
			Flt.
			Insc. Estadual 058.699.102 NO
			Insc. Municipal A/2025/14005
			CNPJ / C.P.F. 05400006000170

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000046-9 Marca: EMS  
ESPIRONOLACTONA 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.

TOTAL GEDAI :

UÍAL PUR EXIENSO: DOLIS MIL E OITOCENTOS E OITENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFF - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA  
NOVA IBIRATAIA DE CIMA  
ibirataia  
RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N° 9  
7355327740

**DIBIGENTE** FORNECEDOR

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



# **DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

---

Ano 8

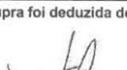


## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA**

Praça 10 de Novembro -

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

## **NOTA DE EMPENHO**

EMPENHOS: 559 / 2025		Data do Empenho:	13/11/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
FORNECEDOR				
Nome: Endereço: Bairro: CNPJ: Conta: Tipo PIX:	25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA. RUA CONDE DO ARCO, N°200, SUBAE 05.400.006/0001-70 Insc. Estadual: Agência: Nº PIX:		Tipo Pessoa: Jurídica Complemento: Cidade: FEIRA DE SANTANA CPF: RG: Estado: BA	
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.:	212/2025RP	Saldo Anterior
Convênio:		Contrato:	00122803629AT	Valor do Empenho
Patrimônio:			12.278,78	Saldo Atual
562,52 11.716,26				
HISTÓRICO				
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO SOLUÇÃO ringer + lactato (Lactato de sódio 3mg/ml + cloreto de sódio 6mg/ml + cloreto de potássio 0,3mg/ml + cloreto de cálcio 0,2mg/ml) solução injetável 500ml.				
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário
## Quinhentos e sessenta e dois reais e cinquenta e dois centavos ##				
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 13/11/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 13/11/2025		
				
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIAIBEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB  
Endereço: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
Cidade: Ibirataia  
INP.J: 11415500000100  
Titular: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

RM nº:	43.41458/2025	AFM nº:	43.156.00233/2025
Licitação nº:	19.180-PE212/2025	Gerador:	13/11/2025
Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	13/11/2025
		Processo nº:	
		SRD nº:	
		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.

Fornecedor:	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	Endereço:	Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	Estado:	BA	Representante:	LegaCledson Nunes Ribeiro	CNPJ/C.P.F.:	05400606000170	E-mail:	sac@fabmed.com.br	E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br	E-mail3:	TEL.:	(75) 4009-7158	Insc. Estadual:	058.699.102 NO	Insc. Municipal:	A/2025/14005
Cidade:	Feira de Santana							CEP:	44094588											

### EM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000308-5 Marca: FARMACE SOLUCAO ringer + lactato (Lactato de sodio 3mg/ml+cloroeto de sodio 6mg/ml+cloroeto de potassio 0,3mg/ml + cloreto de calcio 0,2mg/ml) solucao injetavel 500mL (RP MUNICÍPIOS) O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco ou bolsa

TOTAL GERAL:

562,52

OTAL POR EXTERNO: QUINHENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

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

JOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA  
Ibirataia

DIRIGENTE

FORNECEDOR

COORDENADOR

FORNECEDOR

Em Fornecendo - 2º e 3º via. Documento de Suplemento - 4º Comprovante Financeiro.  
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta desse documento, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro 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: 560 / 2025	Data do Empenho:	13/11/2025	TIPO DO EMPENHO:	Estimativo
FORNECEDOR				
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Complemento:	Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200,	Bairro: SUBAE	Cidade: FEIRA DE SANTANA	CPF:	Estado: BA
CNPJ: 05.400.006/0001-70	Insc. Estadual:	Banco:	RG:	
Conta:	Agência:			
Tipo PIX:	Nº PIX:			
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR				
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Função: 10 - Saúde	Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE	Ação: 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo	Fonte: 1500 - ( CO 1002 ) - Recursos não Vinculados de Impostos	Sub-Elemento: 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR		
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 193/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 00121872136AT	11.716,26	622,50	11.093,76
HISTÓRICO				
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO LORATADINA 5mg/ml, xarope 100 ml.				
Nº Ordem	Especificação ( Ítem )	Unidade	Quant.	Valor Unitário
## Seiscientos e vinte e dois reais e cinquenta centavos ##		622,50		
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 13/11/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 13/11/2025		
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		
5217485				

SIAFIC - DAFAULT



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB

Emissor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA

Cidade Ibirataia

CNPJ 11415500000100

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

RM nº:	43.41441/2025	AFM nº:	43.156.0023/12/025	Página	1
Licitação nº:	19.180-PE193/2025	Geração:	13/11/2025		
Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	13/11/2025		
Data Public.		Processo nº:			
Data abertura		SRD nº:			
Unid.Finan:		LID nº:			
INT nº:					

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emissor 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 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço Rua Conde do Arou, 200 - 35º BI

Cidade Feira de Santana

Estado BA

E-mail: sac@fabmed.com.br	E-mail2: licitacao@fabmed.com.br	CNPJ/C.P.F. 05400006000170	Insc.Estadual 058.699.102 NO
CEP: 44094-588	E-mail3:		Insc.Municípal A/2025/14005

Representante LegaCledson Nunes Ribeiro

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000007-8 Marca: CIMED LORATADINA, 5mg/5ml, xarope 100mL (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: frasco ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	250,00	2,4900	622,50

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000007-8 Marca: CIMED LORATADINA, 5mg/5ml, xarope 100mL (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: frasco  
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

1º via Fornecedor - 2º e 3º via Divulgação de Suprimento - 4º Comitê/Finançaria  
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APMS integra independentemente de transcrição.



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RW nº:	43.41441/2025	AFM nº:	43.156.00231/2025	Página	2
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PF193/2025	Garração	13/11/2025		
Endereço	RUAS EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa tradicional nº:		Emissão	13/11/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	11415500000100	Data abertura		SRR nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid Fijan:		LID nº:			
Decreto		INT nº:					

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

Fornecedor	Dados Fornecedor	Representante	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	PRZ.ENTREGA
FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	E-mail: saic@fabmed.com.br CEP : 44094-588	E-mail2: licitacao@fabmed.com.br E-mail3: TEL.: (75) 4009-7158				
Endereço	Rua Conde do Arco, 200 - 3º Bl					
Cidade	Feira de Santana	Representante LegaCledson Nunes Ribeiro				
	Estado BA					
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft.	Emb.			
					TOTAL GERAL:	622,50

TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E Vinte E DOIS 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  
Ibirataia

DIRIGENTE

FORNECEDOR

<sup>1º</sup> via Fornecedor - 2º e 3º via Divulgação de Suplemento - 4º Conselho Financeiro  
A contratação com o FORNECEDOR senderá 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 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro 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

EMPENHOS: 572 / 2025	Data do Empenho:	13/11/2025	TIPO DO EMPENHO:	Estimativo
FORNECEDOR				
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Complemento:	Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200,		Cidade: FEIRA DE SANTANA	Estado: BA	
Bairro: SUBAE		CPF:		
CNPJ: 05.400.006/0001-70		Insc. Estadual:	RG:	
Conta: Agência:		Banco:		
Tipo PIX:		Nº PIX:		
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				
Reduzido: 2043.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR				
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - Saúde Sub-Função: 301 - Atenção Básica Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE Ação: 2.043 - AMPLIAÇÃO E MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF 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.: 174/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 00119497401AT	56.187,30	3.300,00	52.887,30
HISTÓRICO				
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO METROPOLOL succinato, 100mg, comprimido ou capsula de liberação controlada.				
## Três mil e trezentos reais ##				
3.300,00				
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 13/11/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 13/11/2025		
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		
5218568				

SIAFIc - DAFault



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.41432/2025	AFM nº:	43.156.00225/2025	Página	1
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE174/2025	Gerador:	13/11/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	13/11/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
CNPJ.	11.415.500.000.100	Data abertura		SRD nº:			
Thunar	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid.Fiplan:		LID nº:			
Decreto		INT nº:	.....				

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emissor 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	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	RM nº:	43.41432/2025	AFM nº:	43.156.00225/2025	Página	1
Endereço	Rua Conde do Arco, 200 - 35º Bl	E-mail:	sac@fabmed.com.br	CNPJ/C.P.F.	05400006000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Cidade	Feira de Santana	CEP :	44094-588	E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br	Insc. Municipal	A/2025/14005
	Estado BA			E-mail3:			
				Representante	LeguCledson Nunes Ribeiro		
				TEL :	(75) 4009-7158		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000192-9 Marca: ACCORD MITOPROLOL succinato, 100mg, comprimido, ou capsula de liberação controlada (RP MUNICÍPIOS). O fornecedor deve apresentar registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	30	6.000,00	0,5500	3.300,00

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL E TREZENTOS 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

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

FORNECEDOR

COORDENADOR



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro 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

EMPEÑO: 561 / 2025	Data do Empenho:	13/11/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo		
FORNECEDOR					
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Tipo Pessoa: Jurídica			
Endereço:	RUA CONDE DO ARCO, N°200,	Complemento:			
Bairro:	SUBAE	Cidade:	FEIRA DE SANTANA		
CNPJ:	05.400.006/0001-70	Insc. Estadual:	CPF: RG:		
Conta:		Agência:	Banco: -		
Tipo PIX:	Nº PIX:				
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR					
Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
Função:	10 - Saúde				
Sub-Função:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL				
Programa:	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE				
Ação:	2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo				
Fonte:	1500 - ( CO 1002 ) - Recursos não Vinculados de Impostos				
Sub-Elemento:	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR				
Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	139/2025RP		
Convênio:		Contrato:	00120257326AT		
Patrimônio:	-	Saldo Anterior:	11.093,76		
		Valor do Empenho:	1.436,00		
		Saldo Atual:	9.657,76		
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO CLORETO de sódio 0,9%, (0,154 meq/ml), solução injetável 250ml.					
Nº Ordem	Especificação ( Ítem )	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Um mil e quatrocentos e trinta e seis reais ##				1.436,00	
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 13/11/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 13/11/2025		
HEBER STEVEŠ CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		
S217488					

SIAFIC - DAFAULT



# **DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA



			Página
Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	Licitação nº:	43.41429/2025	
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Dispensa Tradicional nº:	19.180-PE139/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Data Public.		
Cidade Ibirataia	Tel:	(73)3537-2740	
CEP: 45580000	CEP:		
C.N.P.J.: 11415500000100	Insc Estadual:	ISENTO	
Titular: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			
Decreto			INTº

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emissor acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da A.F.M. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 1º/55 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.

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

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000292-5 Marca: FARMACE	Un	50	400,00	3,5900	1.436,00	30
	CLORETO de sodio 0,9% ( 0,154 meq/ml) solucao injetavel 250mL RP MUNICIPIOS)						O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco / bolsa

TOTAL POR EXENSO: UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS

TOTAL GERAL: 1.436,00

TOTAL  
AUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N°  
733633772740

FORNECEDOR  
DIRIGENTE

DIRIGENTE

COORDENADOR

EORNECEDOB

(Ba), 11/05/2016 Nei Santos  
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que está AFI/MAPS integra independentemente de transcrição.



# **DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

---

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

---

Ano 8

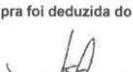


## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA**

Praça 10 de Novembro

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: 12.500-000 - IBIRATAIA - BA

## **NOTA DE EMPENHO**

EMPENHOS: 562 / 2025		Data do Empenho:	13/11/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR					
Nome: Endereço: Bairro: CNPJ: Conta: Tipo PIX:	25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA. RUA CONDE DO ARCO, N°200, SUBAE 05.400.006/0001-70 Insc. Estadual: Agência: Nº PIX:		Cidade: FEIRA DE SANTANA CPF: Banco: -	Tipo Pessoa: Jurídica Complemento: RG: Estado: BA	
<b>- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA -</b>					
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR					
Unidade: Função: Sub-Função: Programa: Ação: Elemento: Fonte: Sub-Elemento:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 - Saúde 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 3.3.90.30.00 - Material de Consumo 1500 - ( CO 1002 ) - Recursos não Vinculados de Impostos 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR				
Modalidade: Convênio: Patrimônio:	Nº Lic.: Contrato:	139/2025RP 00119508905AT	Saldo Anterior 9.657,76	Valor do Empenho 343,20	Saldo Atual 9.314,56
<b>HISTÓRICO</b>					
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO CLORETO de sódio 0,9%, (0,154 meq/ml), solução injetável 100ml.					
<b>Nº Ordem</b>	<b>Especificação ( Item )</b>	<b>Unidade</b>	<b>Quant.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
## Trezentos e quarenta e três reais e vinte centavos ##					343,20
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 13/11/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 13/11/2025		
 HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			 ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		



# **DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

---

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE- MUNICÍPIOS - AFB	Licitação nº:	19.180-PE139/2025	Gerador:	13/11/2025
Emissente	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIRATAIA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão:	13/11/2025
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Data Public.		Processo nº:	
Cidade	Ibirataia	Estado BA	Tel. (73)3537-2740	SRD nº:	
CNPJ	1141550000100	Insc. Estadual	CEP: 45580000	UD nº:	
		ISENTO	Unid.Fipiari:	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 compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23, 113/2024.

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato que esta AFIM/ADS intende independentemente de transcrição



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro 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

EMPENHOS: 571 / 2025	Data do Empenho:	03/11/2025	TIPO DO EMPENHO:	Estimativo	
FORNECEDOR					
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Complemento:	Tipo Pessoa: Jurídica		
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200,		Cidade: FEIRA DE SANTANA	Estado: BA		
Bairro: SUBAE		CPF:			
CNPJ: 05.400.006/0001-70		Insc. Estadual:	RG:		
Conta: Agência:		Banco:			
Tipo PIX: Nº PIX:					
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2043.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR					
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Função: 10 - Saúde					
Sub-Função: 301 - Atenção Básica					
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE					
Ação: 2.043 - AMPLIAÇÃO E MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF					
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo					
Fonte: 1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção					
Sub-Elemento: 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR					
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 137/2025SRP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	
Convênio:	Contrato: 00116501036AT	583.711,74	7.650,00	576.061,74	
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO GLICAZIDA 60mg, comprimido de liberação controlada.					
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Sete mil e seiscentos e cinquenta reais ##					
7.650,00					
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 03/11/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 03/11/2025		
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		
5218546					

SIAFIC - DAFULT



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.41426/2025	AFM nº:	43.156.00220/2025	Página	1
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE137/2025	Geração	13/11/2025		
Enderço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
CNPJ	11415500000100	Estado BA	Tel. (73)3537-2740	SRD nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	CEP 45580000	CEP 45580000	LID nº:			
Decisão		Insc. Estadual	INSC. FipiAn	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	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J/C.P.F.	05400006000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Enderço	Rua Conde do Arco, 200 - 35º Bloco	E-mail1:	sac@fabmed.com.br	E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094588	E-mail3:	

Representante Legadoison Nunes Ribeiro

UF: Ft. Quantidade Preço Unitário Preço Total Prz. Entrega

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000125-2 Marca: EMS GLICAZIDA 60mg, comprimido de liberação controlada. 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: comprimido  
ITEM DE COMPRO EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

Via Fornecedor - 2º e 3º via Divulgação de Suprimento - 4º Contribuição Financeira  
A contratação com o FORNECEDOR obedece às condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato da constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



# **DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

---

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



<b>Secretaria</b>	<b>SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB</b>	<b>Licitação nº:</b>	<b>19.180-PE137/2025</b>	<b>Generação</b>	<b>13/11/2025</b>
<b>Emissora</b>	<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBRATAIA</b>	<b>Dispensa Tradição nº:</b>		<b>Emissão</b>	<b>13/11/2025</b>
<b>Endereço</b>	<b>RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA</b>	<b>Data Abertura</b>		<b>Processo nº:</b>	
<b>Cidade</b>	<b>Ibirataia</b>	<b>Unid. Fipan:</b>		<b>SRD nº:</b>	
<b>C.N.P.J.</b>	<b>1141550000100</b>	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>ISENTO</b>	<b>UD nº:</b>	
<b>Titular</b>	<b>HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA</b>	<b>INT nº:</b>		<b>...-</b>	
					<b>Decreto</b>

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

A sangão 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	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/C.P.F.	05400060000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Endereço	Rua Conde do Arco, 200 - 35º Bl			E-mail:	sac@fabmed.com.br	E-mail:	licitacao@fabmed.com.br
Cidade	Feira de Santana Estado BA			CEP:	44094588	E-mail:	
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Representante Legal	Cledson Nunes Ribeiro			QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
		UM	Ft.	Emb.			
<b>TOTAL POR EXTESSO: SETE MIL E SEISCENTOS E CINQUÊNTA REAIS</b>			<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>7.650,00</b>			
<b>UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FONDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBATÁIA</b>			<b>RUA EUENSIOS COELHO TEIXEIRA N° 9</b>			<b>7335372740</b>	
<b>LOCAL DE ENTREGA: 43.156-0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBATÁIA</b>			<b>NOVA IBATÁIA DE CIMA</b>			<b>DIRIGENTE</b>	
<b>Ibirataia</b>			<b>COORDENADOR</b>			<b>(Ba), _____ / _____ / _____</b>	
<b>FORNECEDOR</b>			<b>FORNECEDOR</b>			<b>FORNECEDOR</b>	

TOTAL POP EXTENSO: SETE MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA DEAIS

**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**

FORNECEDOR  
DIDÍCENTE  
COORDENADOR

CONCEPÇÃO  
D'ESTADO  
(Ba), 1/1/1998  
Nex Santos Coimbra

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que está AFMAPS inalteradamente de transcrição



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro 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

EMPENHOS: 573 / 2025	Data do Empenho:	13/11/2025	TIPO DO EMPENHO:	Estimativo
FORNECEDOR				
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Complemento:		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	RUA CONDE DO ARCO, N°200,	Cidade: FEIRA DE SANTANA	CPF:	Estado: BA
Bairro:	SUBAE	RG:		
CNPJ:	05.400.006/0001-70	Insc. Estadual:		
Conta:	Agência:	Banco:		
Tipo PIX:	Nº PIX:			
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				
Reduzido:	2043.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR			
Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
Função:	10 - Saúde			
Sub-Função:	301 - Atenção Básica			
Programa:	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE			
Ação:	2.043 - AMPLIAÇÃO E MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF			
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.:	137/2025SRP	Saldo Anterior
Convênio:		Contrato:	00116501036AT	52.887,30
Patrimônio:				5.241,60
HISTÓRICO				
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO GLICAZIDA 30mg, comprimido de liberação prolongada.				
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário
## Cinco mil e duzentos e quarenta e um reais e sessenta centavos ##				5.241,60
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 13/11/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 13/11/2025		
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		
5218571				

SIAFI - DAFault



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

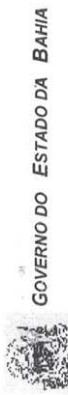
Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



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

Endereço RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA  
Cidade Ibirataia

CNPJ 11415500000100  
Titular HEBER STEVENS 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 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º Bl

Cidade Feira de Santana  
Estado BA

Representante LegaCledson Nunes Ribeiro

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000182-1 Marca: EMS GLICLAZIDA 30 mg, comprimido de liberação prolongada. (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: comprimido  
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZENTREGA
Un	30		74.880,00	0,0700	5.241,60

E-mail: sac@fabmed.com.br  
CEP: 44094588  
E-mail: licitacao@fabmed.com.br  
E-mail: 44094588  
TEL.: (75) 4009-7158

CNPJ/C.P.F. 05400006000170  
Insc. Estadual 058.699.102 NO  
Insc. Municipal A/2025/14005

\* 1º via Fornecedor - 2º e 3º vias Divisão de Suprimento - 4º Contabilidade 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 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

---

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

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

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

Item Especificação do fornecimento	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total Prz. Entrega
Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA			
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º Bl	E-mail: sac@fabmed.com.br	E-mail2: licitacao@fabmed.com.br ~	Insc. Estadual 058.699.102 NO
Cidade Feira de Santana	Estado BA	CEP: 44094588 Representante Lega Cledson Nunes Ribeiro	Insc. Municipal A/2025/14005
			TEL.: (75) 4009-7158
	UM	Ft. Emb.	

TOTAL POR EXTESSO: CINCO MIL, DUZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - ABF - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBATÁIA  
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBATÁIA  
ibatáia  
NOVA IBATÁIA DE CIMA  
RUA EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA N° 9  
73533-72740

COORDENADOR  
DIRIGENTE  
FORNECEDOR

CUERDENADUR

DIRIGENIE

FORNECEDOR

A contratação com a EOPNECEDOR obedece  
à Fármaco - 2<sup>a</sup> e 3<sup>a</sup> vias Divisão de Suprimento - 4<sup>a</sup> Contábil/Financeira



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praga 10 de Novembro -

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

### EXTRATO DO EMPENHO

EMPENHO: 488	Data do Empenho: 25/08/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR			
Nome: 27942 - NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICOES DIETETICAS E MATERIAIS HSPIT	Tipo Pessoa: Jurídica		
Endereço: Rua Coronel Alves, 240,	Complemento:		
Bairro: Cachoeirinha	CPF:	Estado: MG	
CNPJ: 22.218.845/0001-90	Insc. Estadual: 0025393960000	RG:	
Conta: Agência:	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 - Recursos não Vinculados de Impostos			
Sub-Elemento: 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR			
Data Histórico	Saldo Anterior	Lançamento	Saldo Atual
10/09/2025 Nº Emp.: 488 - Sub.: 1 do Sub-Empenho	444,00	444,00	0,00
03/11/2025 Nº Emp.: 488 - Sub.: 2 do Acréscimo de Empenho	0,00	444,00	444,00
Total de Registros: 2	Valor Total:		
RESUMO DA MOVIMENTAÇÃO			
Valor Empenho	( = )	444,00	
Sub-Empenho	( - )	444,00	
Acréscimo de Empenho	( + )	444,00	
Decréscimo de Empenho	( * )	0,00	
Estorno de SubEmpenho	( + )	0,00	
Saldo Disponível	( = )	444,00	



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RN n°:	43.42/09/2025	AFM n°:	43.156.0024/0/2025
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação n°:	19.180-PF119/2025	Geração:	26/11/2025
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional n°:		Emissão:	26/11/2025
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo n°:	
CNPJ.	11415500000100	Data Abertura		SRD n°:	
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid.Fipan:		LID n°:	
Decreto		INT n°:	.....		

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emissor acima, contendo código do item contratado, banco/gênerico/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	NUTRIMINAS COMÉRCIO DE NUTRÍCIOS DIETÉTICAS E MATERIAIS HOSPITALARES L.	CNPJ/C.P.F.	22218845000190	Insc. Estadual	002339396.00-00
Endereço	RUA CORONEL ALVES, 240 - CACHOEIRINHA	E-mail1:	licitacao@nutruminas.net.br	E-mail2:	pregaoeletronico@nutruminas.net.br
Cidade	Belo Horizonte	CEP:	31130260	E-mail3:	propostas@nutruminas.net.br

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRÆENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000323-9 Marca: UNIÃO QUÍMICA Un 60 HIRALAZINA cloridato, 25mg, comprimido ou dragea (RP MUNICÍPIOS). 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 de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ou dragea.				1.200,00	0,3700	444,00

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E QUARENTA E QUATRO 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

COORDENADOR DA UNIDADE: *[Assinatura]*

DIRIGENTE: *[Assinatura]*

FORNECEDOR: *[Assinatura]*

(Ba), \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

TOTAL GERAL: 444,00

1º via Fornecedor - 2º e 3º via Divisão de Suprimento - 4º Contabilidade Financeira  
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato de constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO  
ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB  
FONDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
Endereço: RUA EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA  
Cidade: Ibirataia  
CNPJ: 11415500000100  
Titular: HEBER STEYS CÂNCIO E LIMA  
Decreto:

Decretos

Decreto

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	Comercial Cirúrgica Rio Clarense LTDA	E-mail:	vendas@rioclarense.com.br	CNPJ/C.P.F.	67729178000491	Insc. Estadual	395060142110
Endereço	Praça Emílio Maconato, 1000 Galpão 22 e 27 - Jardim Primavera	CEP:	13916074	E-mail2:	natasha.pereira@rioclarense.com.br	Insc. Municipal	SPM2530215852
Cidade	Jaguaruina	Estado	SP	Representante Legal:	TEL: (19) 3522-5800		
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
						TOTAL GERAL:	120,00

TOTAL POR EXTERNO: CENTO E Vinte REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS -AFB - FONDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 -CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA  
Ibirataia

DIRIGENTE

FORNECEDOR

27/11/25

<sup>1º via Fornecedor - 2º e 3º via Divulgação de Sustentação - 4º Contabilização/Financiamento</sup>  
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato de constante, que está AFM/APS Integra independentemente de transcrição.



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro 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 SUB-EMPENHOS

EMPENHO: 280 / 2025	Nº SUB-EMPENHO: 2	Data do Sub-Empenho: 25/08/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo		
FORNECEDOR					
Nome: 1050862 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA		Tipo Pessoa: Jurídica			
Endereço:		Complemento:			
Bairro:		Cidade:			
CNPJ:	08.774.906/0001-75	Insc. Estadual:	CPF:		
Conta:		Agência:			
Tipo PIX:		Nº PIX:	Banco: -		
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR			Data do Empenho: 17/03/2025		
Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
Função:	10 - Saúde				
Sub-Função:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL				
Programa:	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE				
Ação:	2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo				
Fonte:	1500 - ( CO 1002 ) - Recursos não Vinculados de Impostos				
Sub-Elemento:	3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 0008/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho		
Convênio:	Contrato: 108946289/2025	1.272.714,80	6.480,00		
Patrimônio: -			1.266.234,80		
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO AMITRIPTILINA, 25mg, comprimido.		Movimentação Empenho			
		Saldo Anterior	Sub-Empenho		
		4.860,00	900,00		
			3.960,00		
Nº Ordem	Especificação ( Ítem )	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Novecentos reais ##				900,00	
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 25/08/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 25/08/2025		
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		

5180295

SIAFIC - DAFAULT



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

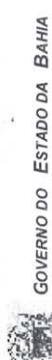
Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Decreto nº 001223

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB  
Entitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
Endereço RUA EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA  
Cidade Ibirataia  
C.N.P.J. 11415300000100  
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA  
Decreto

RM nº:	43.27385/2025	AFM nº:	43.156.00161/2025	Página	1
Licitação nº:	19.180-PE008/2025	Cerjeado	25/08/2025		
Dispensa Tradicional nº:		Emissão	25/08/2025		
Data Pública:		Processo nº:			
Data Abertura:		SRD nº:			
Unid. Fiplan:		LID nº:			
		INT nº:			

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, b/cnco/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 23.13/2024.

Fornecedor	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	Endereço	Avenida Oeste Quadra 01, S/N Lote 03 Armazém 2 ETAPA II - PQ INDUST JOSE ALENCAR	Cidade	Aparecida de Goiânia	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Fl.	UM	Em.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL P/2 ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000138-4 Marca: BRAINFARMA AMITRIPTILINA 25mg, comprimido. 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.	Un	200		30.000,00	0,0300	900,00

Unidade de fornecimento: comprimido  
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

<sup>1º</sup>via Fornecedor - 2º e 3º via Divulgação Suplemento - 4º Contrabalançado

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



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

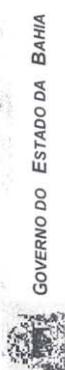
Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	R.M. nº	43.27385/2025	AFM. nº:	43.156.001/2025	Página	2
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº	19.180-PE008/2025	Ceração	25/08/2025		
Endereço	RUAS EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa (Edital/licitação nº)		Emissão	25/08/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº			
C.N.P.J.	11415500000100	Data abertura		SRD nº*			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid.Finan:		LID nº*			
Decreto		INT nº*					

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

Fornecedor	Dados Fornecedores	Representante Legal	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Prz. Entrega
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	Avenida Oeste Quadra 01, S/N - Lt 03 Amazem 2 ETAPA II - PQ INDUST JOSE ALENCAR	E-mail: licitacao@hospdrogas.com.br CEP: 74993394				
	Cidade: Apaeçica de Goiânia	Representante Legal:				
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			UM	Ft. Emb.		
TOTAL POR EXTENSO: NOVECENTOS REAIS					TOTAL GERAL: 900,00	
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), _____ / _____ / _____	governoibirataia	Documento assinado digitalmente: ALEX DOS SANTOS GOABERIA Data: 26/08/2025 08:30:39-0300 Verifique em <a href="https://validar.ti.gov.br">https://validar.ti.gov.br</a>				

\* Fornecedores - 2º e 3º Vias Diárias de Suprimento - 4º Central Financeira  
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato de constante que está AFM/APS integra independentemente de transcrição.



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro 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

EMPENHOS: 569 / 2025	Data do Empenho:	13/11/2025	TIPO DO EMPENHO:	Estimativo
FORNECEDOR				
Nome: 27932 - ONCO PROD. DISTRIBUIDORA PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LT	Tipo Pessoa: Jurídica			
Endereço: STRC Trecho 3 Conjunto C - BOX 04,	Cidade:	Complemento:		
Bairro: Zona Industrial (GuarA?)	CPF:		Estado:	
CNPJ: 04.307.650/0025-02	Insc. Estadual: 0774721400254	Agência:	RG:	
Conta:	Nº PIX:	Banco:		
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				
Reduzido: 2043.3330.1600 - 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: 2.043 - AMPLIAÇÃO E MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF				
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo				
Fonte: 1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção				
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 174/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 00119499576AT	583.711,74	6.121,50	577.590,24
HISTÓRICO				
DESTINA-SE A AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO METOPROLOL succinato, 50 mg, comprimido ou capsula de liberação controlada.				
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário
## Seis mil e cento e vinte e um reais e cinquenta centavos ##				6.121,50
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 13/11/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 13/11/2025		
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIAIBEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		
5217600				

SIAFI/C - DAFULT



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001223

Estado da Bahia - terça-feira, 2 de dezembro de 2025

Ano 8

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA



secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	R.M. nº:	43.41434/2025	AFM nº:	43.156.00227/2025	Página	1
objeto	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PF174/2025	Categoria	13/I/2025		
Indereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2025		
cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
N.P.J.	1141500000100	Insc Estadual	ISENTO	SRD nº:			
Itinerar	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	CEP:	45580000	LID nº:			
Decreto		Unid.Fiplan:		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.  
sancção 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.

empreedor	ONCO PROD DIST. PROD. HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA	E-mail:	CNPJ/CPF	04307650002502	Insc.Estadual
Indereço	TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C, 06 BOX 04 - ZONA INDUSTRIAL	E-mail:			Insc.Municipal
cidade	Brasília	Representante Legal:	CPF:	71225533	TEL.: (11) 2185-3435

### EM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000338-7 Marca: ASTRAZENECA	Un	30	17.490,00	0,3500	6.121,50	30

METOPROLOL succinato, 50 mg, comprimido ou capsula de liberacao controlada (RP MUNICÍPIOS). O fornecedor deve apresentar bulha, 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 ou capsula. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL GERAL: 6.121,50

NOTA POR EXTERNO: SEIS MIL, CENTO E Vinte E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

NITADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
OCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA  
Ibirataia

DIRIGENTE

FORNECEDOR

COORDENADOR

a Fornecedor - 2º a 3º via: Documento de Suprimento - 4º Comitib/Financeira

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