



Ano 8

## Outros

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA**

Praca 10 de Novembro -

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

## NOTA DE EMPENHO

[illegible]

5218574

SIAFIC - DFAULT



# 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  
Fundo Municipal de Saúde de Ibirataia  
RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA

Tel: (73)3537-2740  
CEP: 45580000

Estado BA  
Insc. Estadual ISENTO

CNPJ: 1141550000100

Titular  
HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

RM nº: 43.42722/2025  
Licitação nº: 19.180-PE/142/2025  
Dispensa Tradicional nº:  
Data Public. 26/11/2025  
Data abertura 26/11/2025  
Unid. Fislog:  
SRD nº:  
LID nº:  
INT nº:

AFM nº: 43.156.00244/2025  
Geração 26/11/2025  
Emissão 26/11/2025  
Processo nº:  
SRD nº:  
LID nº:  
INT nº:

Página 1

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 BI

Cidade  
Feira de Santana

Estado BA

E-mail: sac@fabmed.com.br

CEP: 44094588

Representante Legal: Cleudson Nunes Ribeiro

CNPJ/C.P.F. 05400006000170

E-mail2: licitacao@fabmed.com.br

E-mail3:

Insc. Estadual 058.699.102 NO

Insc. Municipal A/2025/14005

TEL: (75) 4009-7158

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000146-5 Marca: SANDOZ SINVASTATINA 20mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.	Un	150	60.000,00	0,0500	3.000,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

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

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



# 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	RM nº:	43.42722/2025	AFM nº:	43.156.00244/2025	Página	2
Emiteente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE/142/2025	Geração	26/11/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	26/11/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	1141500000100	Data abertura		SRD nº:			
		Unid. Fpian:		LID nº:			
				INT nº:			
Titular	HEBER STEYS CÂNCIO E LIMA	Tel.	(73)3537-2740				
Decreto		CEP:	45580000				
		Estado	BA				
		Insc. Estadual	ISENTO				

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

Fornecedor	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	E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094588	E-mail3:	
		Representante	Legacledson Nunes Ribeiro	TEL:	(75) 4009-7158
		Estado	BA		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
------------	----------------	-------------	-------------

TOTAL POR EXTENSO: 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  
NOVA IBIRATAIA DE CIMA  
COORDENADOR  
DIRIGENTE  
FORNECEDOR

(Ba), / /

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



Ano 8



## NOTA DE EMPENHO

5169763

SIAFIC - DAFALT





# 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  
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA  
Cidade Ibirataia  
CNPJ 11415500000100

Tel. (73)3537-2740  
CEP: 45580000

Estado BA

Insc Estadual ISENTO

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

RM nº: 43.41963/2025  
Licitação nº: 19.180-PEI34/2025  
Dispensa Tradicional nº:  
Data Public:  
Data abertura  
Unid Fpian:  
AFM nº: 43.156.00237/2025  
Geração 18/11/2025  
Emissão 18/11/2025  
Processo nº:  
SRD nº:  
LID nº:  
INT nº:

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

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI

Cidade Feira de Santana

Estado BA

E-mail: sac@fabmed.com.br

CEP: 44094588

Representante LegaCledson Nunes Ribeiro

CNPJ/C.P.F. 05400006000170

Insc Estadual 058.699.102 NO

E-mail2: licitacao@fabmed.com.br

E-mail3:

TEL: (75) 4009-7158

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

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

1	Cód. do Item: 65.02.43.000000046-9 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.	Un	30	19.000,00	0,1600	2.880,00	30
---	--	----	----	-----------	--------	----------	----

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E OITOCENTOS E OITENTA REAIS

TOTAL GERAL: 2.880,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

COORDENADOR

Alex Santos

DIRIGENTE

FORNECEDOR

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



Ano 8



## 5216397

SIAFIC - DAFALT



# 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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA

Ibirataia

Insc Estadual

ISENTO

HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

Tel: (73)3537-2740

CEP: 45580000

Estado BA

RM nº: 43.41458/2025  
Licitação nº: 19.180-PE212/2025  
Dispensa Tradicional nº:  
Data Public:  
Data abertura  
Unid Fpian:  
AFM nº: 43.156.00233/2025  
Geração: 13/11/2025  
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

Cidade: Feira de Santana

Estado BA

CNPJ/C.P.F. 05400606000170

Insc Estadual 058.699.102 NO

E-mail: sac@fabmed.com.br

Insc Municipal A/2025/14005

CEP: 44094588

E-mail3:

Representante LegaCledson Nunes Ribeiro

TEL: (75) 4009-7158

TEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM Emb.

Ft.

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZ ENTREGA

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

98,00 5,7400 562,52 30

TOTAL GERAL: 562,52

OTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

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

OCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

COORDENADOR

DIRENTE

FORNECEDOR

Em 2º e 3º Vias Divisão de Suprimento - 4º Colado/Franquia

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





Ano 8

5217485

SIAFIC - DEFAULT





# 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		RM nº: 43.41441/2025	AFM nº: 43.156.00231/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE193/2025	Geração 13/11/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 13/11/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiscal:	LID nº:	
			INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				
Decreto				

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

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF 054000060000170	Insc. Estadual 058.699.1102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 3ºº BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal A/2025/14005
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
Representante LegaCledson Nunes Ribeiro		
TEL: (75) 4009-7158		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
		UM	Emb.				
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 praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento:frasco	Un	50	250,00	2,4900	622,50	30
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Via Divisão de Suprimento - 4ª Contabilidade  
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

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB  
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA  
Cidade Ibirataia  
C.N.P.J. 1141550000100

Tel. (73)3537-2740  
CEP: 45580000

Estado BA  
Insc. Estadual ISENTO

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LMA  
Decreto

RM nº: 43.41441/2025  
Licitação nº: 19.180-PE193/2025  
Dispensa Tradicional nº:  
Data Public: .  
Data abertura  
Unid Fiplan:  
AFM nº: 43.156.00231/2025  
Geração 13/11/2025  
Emissão 13/11/2025  
Processo nº:  
SRD nº:  
LID nº:  
INT nº: .

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.  
A sanção de multa, será aplicada acrescível 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 BI  
Cidade Feira de Santana  
Estado BA  
CNPJ/C.P.F. 05400006000170  
Insc. Estadual 058.699.102 NO  
E-mail: sac@fabmed.com.br  
E-mail2: licitacao@fabmed.com.br  
E-mail3:  
CEP: 44094588  
Representante LegaCledson Nunes Ribeiro  
TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

TOTAL GERAL: 622,50

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

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9  
7335372740

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

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

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



Ano 8

5218568

SIAFIC - DFAULT





# 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		RM nº: 43.41432/2025	AFM nº: 43.156.00225/2025	Página 1
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE174/2025	Geração 13/11/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 13/11/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura	SRD nº:	
		Insc Estadual ISENT0	LID nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Unid. Fiscal:	INT nº:	
Decreto				

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

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./CPF. 054000060000170	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	
	Representante LegaCledson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO					UM	Emb.	Qt.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000192-9	Marca: ACCORD	Un	30	6.000,00	0,5500	3.300,00	30			
METOPROLOL succinato, 100mg, comprimido ou capsula de liberacao controlada (RP MUNICIPIOS). O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.											

TOTAL GERAL: 3.300,00

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL E TREZENTOS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA	7335372740
Ibirataia	

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR

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



Ano 8

5217489

SIAFIC - DFAULT



# 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

Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA

Cidade Ibirataia

C.N.P.J. 1141550000100

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

Tel. (73)3537-2740

CEP: 45580000

Estado BA

Insc Estadual ISENT0

RM nº:

Licitação nº: 43.41429/2025

Dispensa Tradicional nº: 19.180-PE139/2025

Data Public.:

Data abertura

Unid. Fpian:

AFM nº: 43.156.00222/2025

Geração 13/11/2025

Emissão 13/11/2025

Processo nº:

SRD nº:

LID nº:

INT nº:

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

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

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI

Cidade Feira de Santana

Estado BA

C.N.P.J./C.P.F. 054000060000170

Insc. Estadual 058.699.102 NO

E-mail: sac@fabmed.com.br

E-mail2: licitacao@fabmed.com.br

E-mail3:

CEP: 44094588

Representante LegaCiedson Nunes Ribeiro

TEL: (75) 4009-7158

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

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

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000292-5 Marca: FARMACE 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 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/ bolsa ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIIPAIS.	Un	50	400,00	3,5900	1.436,00	30
---	---	----	----	--------	--------	----------	----

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS TOTAL GERAL: 1.436,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

Ibirataia

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

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

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





Ano 8

5217491

SIAFIC - DFAULT



# 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  
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA  
Cidade Ibirataia  
C.N.P.J 1141550000100  
Insc Estadual ISENT0  
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA  
Decreto

Tel. (73)3537-2740  
CEP: 45580000

RM nº: 43.41428/2025  
Licitação nº: 19.180-PE139/2025  
Dispensa Tradicional nº:  
Data Public:  
SRD nº:  
LID nº:  
INT nº:

AFM nº: 43.156.00221/2025  
Geração 13/11/2025  
Emissão 13/11/2025  
Processo nº:  
SRD nº:  
LID nº:  
INT nº:

Página 1

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 BI  
Cidade Feira de Santana  
E-mail: sac@fabmed.com.br  
CEP: 44094588  
Representante LegaCledson Nunes Ribeiro  
C.N.P.J/C.P.F. 05400006000170  
Insc Estadual 058.699.102 NO  
Insc Municipal A/2025/14005  
TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				UM	Qt.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000291-7	Marca: FARMACE	Un	60	120,00			2,8600	343,20	30
CLORETO de sódio 0,9% ( 0,154 meq/ml) solucao injetavel 100ml.(RP MUNICIPIOS)										
O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco/ bolsa										
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.										

TOTAL GERAL: 343,20

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E VINTE 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

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9  
7335372740

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR

1ª - via Fornecedor - 2ª e 3ª - via Divisão de Suprimento - 4ª - Carteira/Franquia

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



Ano 8

6219540

SIAFIC - DFAULT





# 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	RM nº:	43.41426/2025	AFM nº:	43.156.00200/2025	Página	1
Emiteente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE137/2025	Geração	13/11/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	1141550000100	Data abertura		SRD nº:			
		Unid. Fiscal:		LID nº:			
				INT nº:			
Titular	HEBER STEYS 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	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	E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br
		CEP:	44094588	E-mail3:	
Cidade	Feira de Santana	Representante	LegiaCledson Nunes Ribeiro	TEL:	(75) 4009-7158
		Estado	BA		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
				UM	Emb.		
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000125-2	Marca: EMS		Un	30	45.000,00	
	GLICAZIDA 60mg, comprimido de liberacao controlada. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.						
	Unidade de fornecimento: comprimido						
	ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.						
					0,1700	7.650,00	30

via Fornecedor - 2º e 3º Vias Divisão de Suprimento - 4º Contábil/Financiera  
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

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.41426/2025	AFM nº: 43.156.00220/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE137/2025	Geração 13/11/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 13/11/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public:	Processo nº:	
CNP.J 1141550000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiscal:	LID nº:	
			INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				
Decreto				

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

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNP.J/C.P.F. 05400006000170	Insc. Estadual 038.699.102 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	
	Representante LegaCiedson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

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

TOTAL POR EXTENSO: SETE MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS

TOTAL GERAL: 7.650,00

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  
RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9  
7335372740  
FORNECEDOR

COORDENADOR  
DIRIGENTE

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



Ano 8

5218571

SIAFIC - DFAULT





# 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  
Emite FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA  
Cidade Ibirataia  
C.N.P.J. 11415500000100

Tel. (73)3537-2740  
CEP: 45580000

Estado BA  
Inscrição Estadual ISENTA

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

RM nº: 43.41425/2025  
Licitação nº: 19.180-PE/137/2025  
Dispersa Tradicional nº:  
Data Public. Emissão 13/11/2025  
Data abertura Processo nº:  
Unid. Plani. SRD nº:  
LID nº: INT nº: -

Página 1

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 BI  
Cidade Feira de Santana Estado BA  
CNPJ/C.P.F. 05400006000170 Inscrição Estadual 058.699.102 NO  
E-mail: sac@fabmed.com.br E-mail: licitacao@fabmed.com.br Inscrição Municipal A/2025/14005  
CEP: 44094588 E-mail:  
Representante LegaCledson Nunes Ribeiro TEL: (75) 4009-7158

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1	Cód. do Item:	65.02.43.00000182-1	Marca:	EMS	Un	30	74.880,00	0,0700	5.241,60	30
	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.									

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



## GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

RM nº:	43.1425/2025	AFM nº:	43.156.00219/2025	Página	2
Licitação nº:	19.180-PE137/2025	Geração	13/11/2025		
Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2025		
Data Public.		Processo nº:			
Data abertura		SRD nº:			
Unid.Figam:		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.

FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Fornecedor Rua Conde do Arco, 200 - 3º BI

E-mail: sac@fabmed.com.br

CNPJ/C.P.F. 05400006000170

E-mail: licitacao@fabmed.com.br

CEP: 44094588

Insc. Estadual 058.699.102 NO

Insc. Municipal A/2025/14005

Cidade Feira de Santana Estado BA Representante LegaCiedson Nunes Ribeiro

## TEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

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

	Q1	Q2	Q3	Q4	Total
Q1	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Q2	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Q3	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Q4	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL GERAL:	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

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

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 -CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

birataia

COORDENADOR

**DIRIGENTE**

FORNECEDOR

(Ba)

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

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



# 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

### 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		Cidade: BELO HORIZONTE	Estado: MG	
CNPJ:	22.218.845/0001-90	Insc. Estadual: 0025393960000	CPF:	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

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB

Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA

Cidade Ibirataia

C.N.P.J. 1141550000100

Insc. Estadual ISENTO

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

RM nº: 43.427/09/2025

Licitação nº: 19.180-PE/119/2025

Dispensa Tradicional nº: 26/11/2025

Data Public: 26/11/2025

Data abertura: 26/11/2025

Unid. Fornecedor: 26/11/2025

Tel. (73)3537-2740

CEP: 45580000

AFM nº: 43.156.00240/2025

Geração 26/11/2025

Emissão 26/11/2025

Processo nº: 26/11/2025

SRD nº: 26/11/2025

LID nº: 26/11/2025

Página 1

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 NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICIOS DIETETICAS E MATERIAIS HOSPITALARES L

Endereço RUA CORONEL ALVES, 240 - CACHOEIRINHA

Cidade Belo Horizonte

Estado MG

E-mail: licitacao@nutriminas.net.br

CEP: 31130260

Representante Legal:

CNP.J/C.P.F. 22218845000190

E-mail2: pregaoeletronico@nutriminas.net.br

E-mail3: propostas@nutriminas.net.br

TEL: (31) 2122-9400

Insc. Estadual 002539396.00-00

Insc. Municipal 0.988.016/001-6

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
----	-----	------	------------	----------------	-------------	-------------

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000323-9	Marca: UNIÃO QUÍMICA	Un 60	1.200,00	0,3700	444,00	30
HIDRALAZINA cloridrato, 25mg, comprimido ou dragea (RP MUNICIPIOS). 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.							
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

TOTAL GERAL: 444,00

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

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

DIRIGENTE

FORNECEDOR

COORDENADOR

Ass. Santos

(Ba), / /

Ass. Santos

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

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria  
Emitente  
Endereço  
Cidade  
C.N.P.J.  
IBIRATAIA

SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA  
IBIRATAIA

Tel: (73)3537-2740  
CEP: 45580000

RM nº: 43.41437/2025  
Licitação nº: 19.180-PE192/2025  
Dispensa Tradicional nº:  
Data Public:  
Data abertura  
Unid Fpian:  
AFM nº: 43.156.00230/2025  
Geração 13/11/2025  
Emissão 13/11/2025  
Processo nº:  
SRD nº:  
LID nº:  
INT nº:

Titular  
Decreto

HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

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  
Endereço  
Cidade  
Estado  
CNPJ/CPF  
E-mail  
CEP  
Representante Legal  
Insc. Estadual  
Insc. Municipal  
TEL

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Praça Emílio Marconato, 1000 Galpão 22 e 27 - Jardim Primavera  
Jaguariúna  
SP  
67729178000491  
vendas@rioclarense.com.br  
13916074  
natassha.pereira@rioclarense.com.br  
19) 3522-5800

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO  
QUANTIDADE  
PREÇO UNITARIO  
PREÇO TOTAL  
PRZ.ENTREGA  
TOTAL GERAL:

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E VINTE 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 Nº  
7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FONECEDOR

Alex Santos

27/11/25

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Via Direção de Suprimento - 4ª Contábil-Financieira  
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



**N° 001223**

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

Ano 8



Praca 10 de Novembro -

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

### NOTA DE SUB-EMPENHO

5180295

SIAFIC - DEFAULT





# 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	RM nº: 43.27385/2025	AFM nº: 43.156.00161/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE008/2025	Geração 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public. Data abertura	Processo nº:	
CNP.J. 1141550000100	Und. Fpian.	SRO nº:	
		LID nº:	
		INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			
Decreto			

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

Fornecedor HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	CNP.J/C.P.F. 08774906000175	Insc. Estadual 10.415.337-7
Endereço Avenida Oeste Quadra 01, S/N Lt 03 Armazem 2 ETAPA II - PO INDUST	E-mail: licitacao@hospdrogas.com.br	Insc. Municipal 3110931508
JOSE ALENCAR	E-mail3: huiis.all.eco@hospdrogas.com.br	
Cidade Aparecida de Goiânia	CEP: 74993394	TEL: (62) 4012-1199
Estado GO	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				FL	UM	Emo.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PORCENTAGEM
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000138-4	Marca: BRAINFARMA	Un 200	30.000,00	0,0300	900,00	30			
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.										
Unidade de fornecimento: comprimido										
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.										

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

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº 43.27385/2025	AFM nº 43.156.00161/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº 19.180-PE008/2025	Geração 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº	
C.N.P.J. 1141550000100		Unid. abertura	SRO nº	
Insc. Estadual ISENTO		Unid. Fipian	LID nº	
Tributar HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			INT nº	
Decreto				

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

Fornecedor	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	08774906000175	Insc. Estadual	10.415.337-7
Endereço	Avenida Oeste Quadra 01, SN - Lt 03 Armazem 2 ETAPA II - PQ INDUST	E-mail	licitacao@hospdrogas.com.br	E-mail2	thyara.santos@hospdrogas.com.br
	JOSE ALENCAR	CEP	74993394	E-mail3	luis.alfredo@hospdrogas.com.br
Cidade	Aparecida de Goiânia	Estado	GO	Representante Legal	TEL: (62) 4012-1199

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
----	-----	------	------------	----------------	-------------	-------------

TOTAL POR EXTENSO: NOVECIENTOS REAIS

UNIDADE:	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	TOTAL GERAL:	900,00
LOCAL DE ENTREGA:	43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA		
	NOVA IBIRATAIA DE CIMA		

COORDENADOR

DIRIGENTE

FONECEDOR

(Ba),  **gob.br**  
Documento assinado digitalmente  
ALEX DOS SANTOS GOUABEIRA  
Data: 26/08/2025 08:30:09-0300  
Verifique em https://validar.rn.gov.br

\* Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira  
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



Ano 8



<b>EMPENHO:</b>	<b>569 / 2025</b>						<b>Data do Empenho:</b>	<b>13/11/2025</b>		<b>TIPO DO EMPENHO:</b>	<b>Estimativo</b>											
<b>FORNECEDOR</b>																						
<b>Nome:</b>	<b>27932 - ONCO PROD. DISTTIBUIDORA PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LT</b>																<b>Tipo Pessoa:</b>	<b>Jurídica</b>				
<b>Endereço:</b>	<b>STRC Trecho 3 Conjunto C - BOX 04,</b>																<b>Cidade:</b>			<b>Complemento:</b>		
<b>Bairro:</b>	<b>Zona Industrial (GuarA7)</b>																<b>CPF:</b>			<b>RG:</b>		
<b>CNPJ:</b>	<b>04.307.650/0025-02 Insc. Estadual: 07747214000254</b>																<b>Agência:</b>			<b>Nº PIX:</b>		
<b>Conta:</b>																	<b>Banco:</b>	<b>-</b>				
<b>Tipo PIX:</b>																						
<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>																						
<b>Reduzido:</b>	<b>2043.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR</b>																					
<b>Unidade:</b>	<b>0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>																					
<b>Função:</b>	<b>10 - Saúde</b>																					
<b>Sub-Função:</b>	<b>301 - Atenção Básica</b>																					
<b>Programa:</b>	<b>004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE</b>																					
<b>Ação:</b>	<b>2.043 - AMPLIACÃO E MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMILIA - PSF</b>																					
<b>Elemento:</b>	<b>3.3.90.30.00 - Material de Consumo</b>																					
<b>Fonte:</b>	<b>1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção</b>																					
<b>Sub-Elemento:</b>	<b>3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO</b>																					
<b>Modalidade:</b>	<b>Registro de Preço Compartilhado</b>				<b>Nº Lic.:</b>	<b>174/2025RP</b>		<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>		<b>Saldo Atual</b>											
<b>Convênio:</b>					<b>Contrato:</b>	<b>00119499576AT</b>		<b>583.711,74</b>	<b>6.121,50</b>		<b>577.590,24</b>											
<b>Patrimônio:</b>	<b>-</b>																					
<b>HISTÓRICO</b>																						
<b>DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-B.A. MEDIACAÇÃO METOPROLOL succinato, 50 mg, comprimido ou capsula de liberação controlada.</b>																						
Nº Ordem	Especificação ( Item )	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total																	
# 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																						
<div style="text-align: center;">   HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72 </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">   ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59 </div>																						

SIAFIC - DEFAULT





# 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  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA  
IBIRATAIA  
IBIRATAIA  
N.P.J. 11415500000100

Tel. (73)3537-2740  
CEP: 45580000

Estado BA  
ISENTO

HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA  
Secretário

RM nº: 43.41434/2025  
Licitação nº: 19.180-PE174/2025  
Dispensa Tradicional nº:  
Data Public.  
Data abertura  
Und.Finan:  
AFM nº: 43.156.00227/2025  
Geração 13/11/2025  
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.

ONCO PROD.DIST. PROD. HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA

TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C, 06 BOX 04 - ZONA INDUSTRIAL

Brasília DF

CEP: 71225533

E-mail: licitacoes@oncoprod.com.br

E-mail3:

CNPJ/CPF: 04307450002502

Insc. Estadual 343904/83

Insc. Municipal

TEL: (11) 2185-3435

EM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM Emb.

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZ ENTREGA

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000338-7 Marca: ASTRAZENECA Un 30 17.430,00 0,3500 6.121,50 30  
METOPROLOL succinato, 50 mg, comprimido ou capsula de liberacao controlada (RP MUNICIPIOS). O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPIAIS.

TOTAL GERAL: 6.121,50

OTAL POR EXTENSO: SEIS MIL, CENTO E VINTE E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

NIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - MUNICIPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIRATAIA

OCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

irataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

Fornecedor - 2º e 3º Vias: Divisão de Suprimento - 4º Contábil/Financeira

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