



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB  
 Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
 Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA  
 Cidade Ibirataia Estado BA  
 C.N.P.J 1141550000100 Insc Estadual ISENTO  
 Tel (73)3537-2740  
 CEP 45.580-000

RM nº: 43.03347/2025  
 Licitação nº: 19.180-PE336/2023  
 Dispensa Tradicional nº:  
 Data Public:  
 Data abertura:  
 Und. Fornecedor:  
 AFM nº: 43.156.00005/2025  
 Gerção 03/02/2025  
 Emissão 03/02/2025  
 Processo nº:  
 SRD nº:  
 LID nº:  
 NIT nº: .....

Fornecedor PRATI DONADUZZI & CIA LTDA  
 Endereço RUA MARUOGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON AKRUDA  
 Cidade Toledo Estado PR  
 C.N.P.J/C.P.F. 73856593000166 Insc Estadual 4180632706  
 Insc Municipal 9136  
 E-mail licitacao@pratidonaduzzi.com.br  
 CEP: 85903630  
 E-mail:  
 Representante Legal: TEL: (45) 2103-1166

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

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000131-7 Marca: PRATI IBUPROFENO 600mg, comprimido ou capsula (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do Brasil, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula.	Un	500	10.000,00	0,1400	1.400,00	30
				<b>TOTAL GERAL:</b>		<b>1.400,00</b>	

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E QUATROCENTOS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
 LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO IBIRATAIA  
 Ibirataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR Ibirataia  
 Alex Sant'Anna  
 Coordenador de Assistência Farmacêutica  
 Fátima  
 Potarite

COORDENADOR Ibirataia

DIRIGENTE

FORNECEDOR

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Destino 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.

73.856.593/0001-65  
 RUA MARUOGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND. NILTON AKRUDA - CEP: 85903-630 - TOLEDO - PR  
 PRATI DONADUZZI LTDA





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

## NOTA DE EMPENHO

<b>EMPENHO: 79 / 2025</b>		<b>Data do Empenho: 03/02/2025</b>		<b>TIPO DO EMPENHO: Estimativo</b>	
<b>FORNECEDOR</b>					
<b>Nome:</b>	<b>27929 - PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</b>			<b>Tipo Pessoa: Jurídica</b>	
<b>Endereço:</b>	Rua Mitsugoro Tanaka, 145,		<b>Complemento:</b>		
<b>Bairro:</b>	Jardim Coopagro		<b>Cidade:</b> TOLEDO	<b>Estado:</b> MG	
<b>CNPJ:</b>	73.856.593/0001-68	<b>Insc. Estadual:</b> 41806327-06	<b>CPF:</b>	<b>RG:</b>	
<b>Conta:</b>	<b>Agência:</b>		<b>Banco:</b> -		
<b>Tipo PIX:</b>	<b>Nº PIX:</b>				
<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>					
<b>Reduzido:</b>	2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR				
<b>Unidade:</b>	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
<b>Função:</b>	10 - Saúde				
<b>Sub-Função:</b>	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL				
<b>Programa:</b>	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE				
<b>Ação:</b>	2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
<b>Elemento:</b>	3.3.90.30.00 - Material de Consumo				
<b>Fonte:</b>	1500 - ( CO 1002 ) - Recursos não Vinculados de Impostos				
<b>Sub-Elemento:</b>	3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
<b>Modalidade:</b>	Registro de Preço Compartilhado	<b>Nº Lic.:</b>	336/2023	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>
<b>Convênio:</b>	-	<b>Contrato:</b>	336/2023B	2.314.147,00	<b>Saldo Atual</b>
<b>Patrimônio:</b>	-			1.400,00	2.312.747,00
<b>HISTÓRICO</b>					
EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0176522-35.					
<b>Nº Ordem</b>	<b>Especificação (Item)</b>	<b>Unidade</b>	<b>Quant.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
-	-				
## Um mil e quatrocentos reais ##					1.400,00
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 03/02/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 03/02/2025		
 _____ HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			 _____ NELSON NOVAIS SILVA JUNIOR Coordenador de Execução Orçamentária CPF: 411.388.725-04		

5081951



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB  
 Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
 Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA  
 Cidade Ibirataia Estado BA  
 C.N.P.J 1141550000100 Insc. Estadual ISENTTO  
 CEP: 45.580-000

RM nº: 43.03355/2025  
 Licitação nº: 19.180-PE315/2023  
 Dispensa Tradicional nº:  
 Data Public:   
 Data abertura   
 Unid. Fiscal:   
 AFM nº: 43.156.00001/2025  
 Gerado: 03/02/2025  
 Emissão: 03/02/2025  
 Processo nº:  
 SRD nº:  
 LUD nº:  
 INT nº:

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA  
 Decreto 286

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

Fornecedor PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ/C.P.F. 73856593000166 Insc. Estadual 4180632706  
 Endereço RUA MILITUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON AKKUDA E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br Insc. Municipal 3136  
 CEP: 85903630  
 Cidade Toledo Estado PR Representante Legal: TEL: (45) 2103-1166

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Fi. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000169-4	200	120.000,00	0,1120
	Marca: PRATI DONADUZZI Un			13.440,00
	METFORMINA, cloridrato, 850mg, comprimido (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformação com as resoluções de ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.			30
	Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula			
	ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.			

TOTAL POR EXTENSO: TREZE MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS TOTAL GERAL: 13.440,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA  
 LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÉUTICO IBIRATAIA  
 Ibirataia NOVA IBIRATAIA DE CIMBA

RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA  
 7335372740

COORDENADOR  
 Alex Santos  
 (Ba) 0308/2025

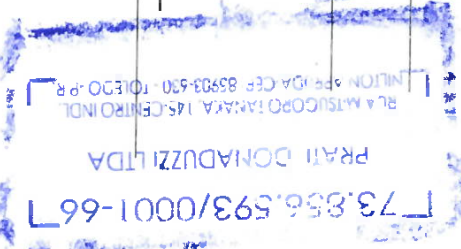
COORDENADOR DE LICITAÇÃO  
 Alex Santos  
 (Ba) 0308/2025

DRIGENTE

FORNECEDOR

Via Fornecedor - 2º e 3º Vias Dúvidas de Suprimento - 4ª Contabilizadora  
 1ª Via Fornecedor - 2º e 3º Vias Dúvidas de Suprimento - 4ª Contabilizadora

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





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

## NOTA DE EMPENHO

**EMPENHO: 80 / 2025** Data do Empenho: **03/02/2025** TIPO DO EMPENHO: **Estimativo**

<b>FORNECEDOR</b>		<b>Nome:</b> 27929 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		<b>Tipo Pessoa:</b> Jurídica	
<b>Endereço:</b>	Rua Mitsugoro Tanaka, 145,	<b>Complemento:</b>			
<b>Bairro:</b>	Jardim Coopagro	<b>Cidade:</b> TOLEDO	<b>CPF:</b>	<b>RG:</b>	<b>Estado:</b> MG
<b>CNPJ:</b>	73.856.593/0001-86	<b>Insc. Estadual:</b> 41806327-06	<b>CPF:</b>	<b>RG:</b>	
<b>Conta:</b>		<b>Agência:</b>	<b>Banco:</b> -		
<b>Tipo PIX:</b>		<b>Nº PIX:</b>			

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
<b>Reduzido:</b>	2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
<b>Unidade:</b>	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Função:</b>	10 - Saúde
<b>Sub-Função:</b>	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
<b>Programa:</b>	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE
<b>Ação:</b>	2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Elemento:</b>	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
<b>Fonte:</b>	1500 - ( CO 1002 ) - Recursos não Vinculados de Impostos
<b>Sub-Elemento:</b>	3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO



<b>Modalidade:</b> Registro de Preço Compartilhado	<b>Nº Lic.:</b> 315/2023	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
<b>Convênio:</b>	<b>Contrato:</b> 315/2023A	2.312.747,00	13.440,00	2.299.307,00
<b>Patrimônio:</b> -				

**HISTÓRICO**

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTES MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0176803-61

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

## Treze mil e quatrocentos e quarenta reais ## 13.440,00

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 03/02/2025.</p> <div style="text-align: center;">   <hr/> <p><b>HEBER STEVES CANCIO E LIMA</b> Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72</p> </div>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 03/02/2025</p> <div style="text-align: center;">   <hr/> <p><b>NELSON NOVAIS SILVA JUNIOR</b> Coordenador de Execução Orçamentária CPF: 411.388.725-04</p> </div>
---	--

5081879