



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]

SIAFIC - DEFAULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001216

Estado da Bahia - terça-feira, 18 de novembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.35067/2025	AFM nº: 43.156.00210/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE175/2025	Geração 07/10/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 07/10/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura	SRD nº:	
Insc Estadual ISENTO		Unid Fpian:	LID nº:	
Titular 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 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CNPJ/C.P.F. 12418191000195	Insc Estadual 256542937
Endereço RODOVIA BR 101 KM 131, 131 VARZEA DO RANCHINHO	E-mail: conquistamedicamentos@gmail.com	Insc Municipal 158.334
Cidade Camború	CEP: 88349175	E-mail3:
Estado SC	Representante LegatAdriano Rodrigues da Silva	TEL: (47) 3366-7867

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item:	50	Un	300,00	5,8900	1.767,00	30
	65.02.43.00000055-8 Marca: HIPOLABOR						
	PREDNISOLONA, fosfato sodico, 3mg/ml, solucao oral, frasco com 100-120ml. (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 MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.						
	Unidade de fornecimento: frasco						
	ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.						

1* via Fornecedor - 2* e 3* via Divisão de Suprimento - 4* 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 001216

Estado da Bahia - terça-feira, 18 de novembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria Secretaria da Saúde - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.35067/2025	AFM nº: 43.156.00210/2025	Página 2
Emite FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE/175/2025	Geração 07/10/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 07/10/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public.	Processo nº:	
CNPJ 11415500000100	Data abertura	SRD nº:	
	Unid. Fp/plan.	LID nº:	
		INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			
Decreto			

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

Fornecedor CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CNPJ/C.P.F. 12418191000195	Insc. Estadual 256542937
Endereço RODOVIA BR 101 KM 131, 131 VARZEA DO RANCHINHO	E-mail: conquistamedicamentos@gmail.com	Insc. Municipal 158.334
Cidade Camborui	CEP: 88349175	
Estado SC	Representante Legislaçãod Adriano Rodrigues da Silva	TEL: (47) 3366-7867

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

TOTAL GERAL: 1.767,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E SETECENTOS E SESENTA E SETE 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

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

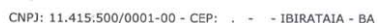
(Ba),

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



5180459

SIAFIC - DAFALU T



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001216

Estado da Bahia - terça-feira, 18 de novembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

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

Estado BA
Insc. Estadual ISENTO

Tel. (73)3537-2740
CEP 45580000

RM nº 43.27420/2025
Lotação nº 19.180-PE146/2025
Dispensa Tradicional nº
Data Public.
Data abertura
Unid. Fiscal:
AFM nº 43.156.00177/2025
Geração 25/08/2025
Emissão 25/08/2025
Processo nº
SRD 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 SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço RUA DA BOLÍVIA, 223 QUADRA P GALPAO 1 - GRANJAS RURAIS P VARGAS
Cidade Salvador Estado BA
CNPJ/C.P.F. 21632425000193 Insc. Estadual 121.811.565
E-mail: salvadormed@outlook.com E-mail2: licitacao.salvadormed@outlook.com Insc. Municipal 515.638/001-53
E-mail3
CEP: 41230195
Representante Legal/VAN CALIXTO DE ALMEIDA CORREIA
TEL: (71) 3413-8100

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

1	Cód. do Item: 65.02.43.000000067-1 Marca: EMS ITRACONAZOL, 100mg, capsulas. 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: capsulas. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	15	500,00	0,7400	370,00	30
---	--	----	----	--------	--------	--------	----

1º via Fornecedor - 2º e 3º via Divisão de Suprimento - 4º Contábil/Fiscal

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

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.

TEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Q. UANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
	UM	Emb.			

TOTAL GERAL:	370,00
--------------	--------

TOTAL GERAL:

370,00

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E SETENTA REAIS

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 AF/MA/PS integra independentemente de transcrição.



Ano 8

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Certificação digital: 7F330FA5E10347751B5E080F5E4C188C



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

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.

