



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001137

Estado da Bahia - segunda-feira, 21 de julho de 2025

Ano 8

Pregão Eletrônico



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 402 / 2025 Data do Empenho: 26/06/2025 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 Estado: BA
 CNPJ: 05.400.006/0001-70 Insc. Estadual: CPF: RG:
 Conta: Agência: Banco: -
 Tipo PIX: N° 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: 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 0166/2024RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 107376634/2025	1.001.731,13	234,00	1.001.497,13
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO FLUCONAZOL CAPSULA DE 150 mg.

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

Duzentos e trinta e quatro reais ## 234,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 26/06/2025.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 26/06/2025

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

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
Coordenador
CPF: 006.954.845-59

5155440

SIAPIC - DAFALUT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001137

Estado da Bahia - segunda-feira, 21 de julho 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
 Insc. Estadual ISENTO
 Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
 Decreto

RM nº: 43.18447/2025
 Licitação nº: 19.180-PE/166/2024
 Dispensa Tradicional nº:
 Data Public. Data abertura
 Unid. F. plan.

AFM nº: 43.156.00121/2025
 Geração 26/06/2025
 Emissão 26/06/2025
 Processo nº:
 SRD nº:
 LID nº:
 INT nº:

Tel. (73)3537-2740
 CEP: 45580000
 Estado BA

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 de Arco, 200 - 3.º BI
 Cidade Feira de Santana
 Estado BA

CNPJ/CPF: 054000060/00170
 Insc. Estadual 058.699.102 NO
 Insc. Municipal A/2024/7997

E-mail: sac@fabmed.com.br
 E-mail2: iritacao@fabmed.com.br
 E-mail3:
 CEP: 44094588
 Representante Legal: Cleudson Nunes Ribeiro
 TEL.: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PREZENTHECA	
1	Cód. do item: 65.01.43.00000075-2 Marca: BELFAR FLUCONAZOL capsula de 150 mg. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar o certificado de boas praticas de fabricação - 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: cápsula. ITEM DE COMERA. EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Ua 2	60,00	0,3900	234,00	30

TOTAL GERAL: 234,00

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E TRINTA 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
 NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR DE ABASTECIMENTO
 DIRIGENTE
 FORNECEDOR

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.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001137

Estado da Bahia - segunda-feira, 21 de julho 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: 405 / 2025 Data do Empenho: 26/06/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR		Data do Empenho: 26/06/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Nome:	25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.			Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:	RUA CONDE DO ARCO, N°200,	Complemento:			
Bairro:	SUBAE	Cidade:	FEIRA DE SANTANA	Estado: BA	
CNPJ:	05.400.006/0001-70	Insc. Estadual:		RG:	
Conta:		Agência:		Banco:	-
Tipo PIX:		Nº PIX:			

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA	
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:	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	0096/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	-	Contrato:	00115221588AT	995.666,13	4.500,00	991.166,13
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTES MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO FENOBARBITAL 100mg, COMPRIMIDO (RP MUNICÍPIOS).

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

Quatro mil e quinhentos reais ## 4.500,00

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 26/06/2025.</p> <p></p> <p>HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 26/06/2025</p> <p></p> <p>ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59</p>
--	---

5155481

SIAFIC - DAFUALT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001137

Estado da Bahia - segunda-feira, 21 de julho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.18460/2025	AFM nº:	43.156.00130/2025	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE096/2025	Gerção	26/06/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	26/06/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public		Processo nº:			
C.N.P.J.	11415500000100	Data abertura		SRD nº:			
		Unid. Fiscal		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	C.N.P.J./C.P.F.	054000060000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Endereço	Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail:	sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal	N/2024/7597
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094588		
		Representante	Le Jacledson Nunes Ribeiro		
				TEL:	(75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Qt.	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000164-3 Marca: CRISTALLIA FENOARBITAL, 100mg, 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 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.	Un	200		0,1500	4.500,00	30	

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.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001137

Estado da Bahia - segunda-feira, 21 de julho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.18460/2025	AFM nº: 43.156.00130/2025	Página 2
Emissor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE/096/2025	Gerção 26/06/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 26/06/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100	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, 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 FARMED 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/2024/7997
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
Estado BA	Representante Legal: Cleudson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	FL	UM	Enb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL POR EXTENSO:	QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS						4.500,00	

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
 7335372740
 COORDENADOR: 
 (Ba), _____
 DIRIGENTE: 
 FORNECEDOR

** Via 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/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001137

Estado da Bahia - segunda-feira, 21 de julho 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: 401 / 2025 Data do Empenho: 26/06/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200, Complemento: Tipo Pessoa: Jurídica
Bairro: SUBAE Cidade: FEIRA DE SANTANA
CNPJ: 05.400.006/0001-70 Insc. Estadual: Agência: CPF: RG: Estado: BA
Conta: Nº PIX: 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 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: 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 0166/2024RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio: -	Contrato: 107376634/2025	1.002.681,13	950,00	1.001.731,13
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO AMOXICILINA 500mg, CAPSULA.

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

Novecentos e cinquenta reais

950,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 26/06/2025.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 26/06/2025

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

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
Coordenador
CPF: 006.954.845-59

5155428

SIAFIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001137

Estado da Bahia - segunda-feira, 21 de julho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.184/6/2025	AFM nº: 43.156.00120/2025	Página: 1
Emissor: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE166/2024	Geração: 26/06/2025	
Endereço: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 26/06/2025	
Cidade: Ibirataia	Data Public.:	Processo nº:	
C.N.P.J.: 11.41.5500000100	Data abertura:	SRD nº:	
	Unid. Fiscal:	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	CNPJ/CPF: 05.400006000170	Insc. Estadual: 058.699.102 NO
Endereço: Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal: A/2024/7997
Cidade: Feira de Santana	CEP: 44094588	
	Unid. Fiscal:	
	TEL: (75) 4009-7158	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Qt	Un	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	P.F.Z.ENTREGA
1	Cód do Item: 65.02.43.00000139-2 Marca: UNICHEM AMOXICILINA 500mg, capsula. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar kula, 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: capsula ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	500		5.000,00	0,1300	950,00	30

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 001137

Estado da Bahia - segunda-feira, 21 de julho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.18446/2025	AFM nº:	43.156.00120/2025	Página	2
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PEI/66/2024	Gerção	26/06/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	26/06/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	1141550000100	Data abertura		SRD nº:			
		Unid.Fiscal:		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	C.N.P.J./C.P.F.	05400006000170	Insc.Estadual	058.699.102 NO
Endereço	Rua Condé do Arco, 200 - 35º BI	E-mail:	sac@fabmed.com.br	Insc.Municipal	A/2024/7597
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094588		
		Repr: representante	legaCledson Nunes Ribeiro	TEL:	(75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREG
TOTAL GERAL: 950,00							

TOTAL POR EXTENSO: NOVECENTOS E CINQUENTA 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

FONECEDOR

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº 7335372740

* 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 001137

Estado da Bahia - segunda-feira, 21 de julho 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: 404 / 2025 Data do Empenho: 26/06/2025 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 Estado: BA

CNPJ: 05.400.006/0001-70 Insc. Estadual: Agência: 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: 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 0096/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 00115221588AT	996.097,13	431,00	995.666,13
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTES MUNICÍPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO FENOBARBITAL 40mg/ml, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20 ml (RP MUNICÍPIOS).

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

Quatrocentos e trinta e um reais ## 431,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 26/06/2025.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 26/06/2025

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

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
Coordenador
CPF: 006.954.845-59

5155470

SIAFIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001137

Estado da Bahia - segunda-feira, 21 de julho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria Emitente Endereço Cidade CNPJ	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Ibirataia 1141550000100	RM nº: Licitação nº: Dispensa Tradicional nº: Data Public. Data abertura Unid. Fp/plan.	43.18458/2025 19.180-PE096/2025 19.180-PE096/2025 26/06/2025 26/06/2025 SRD nº: LID nº: INT nº:	AFM nº: Geração Emissão Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:	43.156.00129/2025 26/06/2025 26/06/2025	Página 1
--	---	--	--	--	--	-------------

Tel. (73)3537-2740
CEP: 45580000

Estado BA
Insc. Estadual ISENTO

Titular
Decretal

HEBER STEYS 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	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI Feira de Santana BA	CNPJ/CPF: E-mail: CEP: Representante	05400006000170 sac@fabmed.com.br 44074588 Legajedson Nunes Ribeiro	Insc. Estadual Insc. Municipal E-mail3: TEL:	058.699.102 NO A/2024/7997 licitacao@fabmed.com.br (75) 4009-7158
--	---	---	---	---	--

ITEM E ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	FL	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1		10	100,00	4,3100	431,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

1 Cód. do Item: 05.02.43.00000121-0 Marca: CRISTALIA Un: 10 100,00 4,3100 431,00 30

FENOBARBITAL 40mg/ml, solucao oral, frasco com 20ml (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: frasco.

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.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001137

Estado da Bahia - segunda-feira, 21 de julho 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
 RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA
 Ibirataia
 C.N.P.J. 1141550000100
 Insc. Estadual ISENTO
 Titular: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
 Decreto

RM nº: 43.18458/2025
 Licitação nº: 19.180-PE096/2025
 Dispensa Tradicional nº:
 Data Public: 26/06/2025
 Data abertura: 26/06/2025
 Uuid FpJan:
 SRD nº:
 LID nº:
 INT nº:

AFM nº: 43.156.00129/2025
 Geração: 26/06/2025
 Emissão: 26/06/2025
 Processo nº:
 Página: 2

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.: 05400006000170
 Insc. Estadual: 058.699.102 NO
 E-mail: sac@fabmed.com.br
 E-mail2: licitacao@fabmed.com.br
 E-mail3:
 Representante: LegsCledson Nunes Ribeiro
 CEP: 44094588
 TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	FL	QUANTID./DE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
					431,00	

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E TRINTA E UM REAIS

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: *[Assinatura]*
 FORNECEDOR

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



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001137

Estado da Bahia - segunda-feira, 21 de julho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.18465/2025	AFM nº:	43.156.00135/2025	Página	1
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE099/2025	Geração	26/06/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	26/06/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
CNPJ	1141550000100	Data abertura		SRD nº:			
		Und/Flplan:		LID nº:			
		INT nº:					
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA						
Decreto							

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emiteente 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/C.P.F.	054000060000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Endereço	Rua Contê do Arco, 200 - 3ºº BI	E-mail:	sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal	A-2024/7997
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094588		
		Representante	LegeCleison Nunes Ribeiro	TEL:	(75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Qtde	Unid	Emb.	Qtde	Unid	Emb.	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
1	Cód. do Item:	65.02.43.000000180-5	Marca:	TEUTO	Un	500	10.000,00
		CEFALEXINA, 500mg, capsula ou 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 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.				0,5400	5.400,00
		Unidade de fornecimento: comprimido					
		ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.					

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Dúvidas 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/AFPS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001137

Estado da Bahia - segunda-feira, 21 de julho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.18465/2025	AFM nº: 43.156.00135/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE099/2025	Gerção 26/06/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 26/06/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Unid. Filial:	SRD nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		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	CNPJ/CPF: 05400006000170	Insc. Estac. nº: 058.699.102 NO
Endereço Rua Conde do Arvo, 200 - 35º 31	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal: A/2024/7997
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
Estado BA	Representante LegaCledson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

QUANTIDADE	PKEÇO UNITARIC	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
		5.400,00	

TOTAL POR EXTENSO: CINCO MIL E QUATROCENTOS 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

7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNecedor

(Ba)

Alex Santos

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financas

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 001137

Estado da Bahia - segunda-feira, 21 de julho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
 Endereço: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 Rua Eunísio Coelho Teixeira
 Estado: BA
 Cidade: Ibirataia
 C.M.F.J.: 1141550000100
 Inscrição Estadual: ISENTO
 Tel: (73)3537-2740
 CEP: 45580000

RM nº: 43.14763/2025
 Lettágio nº: 19.180-PE086/2024
 Disponibilidade nº:
 Data Public:
 Data abertura:
 Ured Fpub:
 AFM nº: 43.156.00110/2025
 Geração: 20/05/2025
 Emissão: 20/05/2025
 Processo nº:
 SRD nº:
 LID nº:
 INT nº:

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

Fornecedor: S.M.SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA DA BOLIPIA, 223 QUADRA P GALPAO I - GRANJAS RURAIS P VARGAS
 CEP: 41230195
 E-mail: salvadormed@outlook.com
 E-mail: licitacao.salvadormed@outlook.com
 Inscrição Estadual: 121.811-505
 Inscrição Municipal: 515.638/011-53

Cidade: Salvador Estado: BA
 Representante Legal: VAN CALIXTO DE ALMEIDA CORREIA
 TEL: (71) 3413-8199

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.0000192-9 Marca: ACCORD METOPROLOL succinato, 100mg, comprimido ou capsula de liberacao controlada (RE 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.	Un	30	6.000,00	0,6330	3.798,00

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL E SETECENTOS E NOVENTA E OITO 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: *[Assinatura]*
 DIRIGENTE: *[Assinatura]*
 FORNECEDOR: *[Assinatura]* Juliana C. Magalhães

(BR) 20/05/2025

1 - Via Fornecedor - 2 - Via Divisão de Expendido - 4 - Compras/Financeiro
 A contratação com o FORNECEDOR obedecerá às condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/AFS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001137

Estado da Bahia - segunda-feira, 21 de julho 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-EMPENHO

EMPENHO: 156 / 2025 Nº SUB-EMPENHO: 3 Data do Sub-Empenho: 20/05/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 27940 - SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI Tipo Pessoa: Jurídica
 Endereço: Rua da Boll-via, 223, Complemento:
 Bairro: Granjas Rurais Presidente Vargas Cidade: SALVADOR Estado: BA
 CNPJ: 21.632.425/0001-93 Insc. Estadual: 121811565 CPF: RG:
 Conta: Agência: Banco: -
 Tipo PIX: Nº PIX:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 14/02/2025

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: 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: 086/2024	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 086/2024A	1.627.913,85	5.127,30	1.622.786,55
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

EMPENHO PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTA MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO. MEDICAMENTO METOPROLOL SUCCINATO 100MG CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0221172-88

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
3.798,00	3.798,00	0,00

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

Três mil e setecentos e noventa e oito reais ## 3.798,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 20/05/2025. _____ HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 20/05/2025 _____ ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59
--	---

5141778

SIARIC - DAFALUT