



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

Outros



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 118 / 2025		Data do Empenho: 07/02/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR					
Nome:	25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.			Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:	RUA CONDE DO ARCO, Nº200,		Complemento:		
Bairro:	SUBAE		Cidade: FEIRA DE SANTANA		
CNPJ:	05.400.006/0001-70	Insc. Estadual:	CPF:	RG:	Estado: BA
Conta:	Agência:	Banco: -			
Tipo PIX:	Nº PIX:				
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2041.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR					
Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
Função:	10 - Saúde				
Sub-Função:	301 - Atenção Básica				
Programa:	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE				
Ação:	2.041 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB				
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo				
Fonte:	1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção				
Sub-Elemento:	3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	257/2023	Saldo Anterior	Valor do Empenho
Convênio:	-	Contrato:	257/2023A	744.442,38	896,00
Patrimônio:	-				743.546,38
HISTÓRICO					
EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESAO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0132766-89					
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Oitocentos e noventa e seis reais ##					896,00
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/02/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/02/2025		
 _____ 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		

SIAFIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia
C.N.P.J. 1141500000100

Tel. (73)3537-2740
CEP: 45.580-000

Estado BA
Insc. Estadual ISENTO

Titular HEBER STEYS CÂNCIO E LIMA

Decreto

RM nº: 43.04661/2025
Licitação nº: 19.180-PE257/2023
Dispensa Tradicional nº:
Data Public. 10/02/2025
Data abertura SRD nº:
Unid. Fp/plan. LID nº:
INT nº:

Página 1

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/legência/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 Leg. Cleudson Nunes Ribeiro

C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170

Insc. Estadual 058.699.102 NO

E-mail: licitacao@fabmed.com.br

E-mail3:

TEL: (75) 4009-7158

Insc. Municipal A/2024/7997

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	FL	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000139-2	Marca: UNICHEM	4.000,00	0,2240	896,00	30
	AMOXICILINA 500mg, capsula. 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 fabricação - 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.					

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 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro 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

RM nº: 43.04661/2025
 Licitação nº: 19.180-PE257/2023
 Dispensa Tradicional nº:
 Data Public. 07/02/2025
 Data abertura 10/02/2025
 SRD nº:
 LID nº:
 INT nº:

Estado BA
 Tel. (73)3537-2740
 CEP: 45.580-000

Insc. Estadual ISENTO

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
 Decreto

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/legência/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 Ribeir

C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170
 E-mail: licitacao@fabmed.com.br
 Insc. Estadual 058.699.102 NO
 Insc. Municipal A/2024/7997

TEL: (75) 4009-7158

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

TOTAL POR EXTENSO: OITOCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS TOTAL GERAL: 896,00

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

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR
 Alex Santos Góes
 Coordenador de Assistência Farmacêutica
 Ibirataia

(Ba) 07.02.2025

* 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 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.04675/2025	AFM nº: 43.156.00042/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE300/2023	Gerção 07/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº: -	Emissão 10/02/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public. -	Processo nº: -	
C.N.P.J. 11415500000100	Data abertura -	SRD nº: -	
Titular HEBER STEYS CÂNCIO E LIMA	Unid. Fijplan: -	LID nº: -	
Decreto -	INT nº: -		

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

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170	Insc. Estadual 058.699.102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal A/2024/7997
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
	Representante LegeCledson Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA	
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000144-9	Un 500	130.000,00	0,0210	2.730,00	30
<p>HIDROCLOROTIAZIDA 25mg, 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 país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.</p>						

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

1º - Vis Fornecedor - 2º e 3º - Vis 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 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro 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: 123 / 2025 Data do Empenho: 10/02/2025 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: **Nº PIX:**

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2041.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 301 - Atenção Básica

Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE

Ação: 2.041 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB

Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte: 1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção

Sub-Elemento: 3.3.90.30.98 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 339/2023	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 339/2023A	734.266,89	6.000,00	728.266,89
Patrimônio:				

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTA MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESAO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0178391-49

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

Sels mil reais ## 6.000,00

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 10/02/2025.</p> <p></p> <p>HEBER STEVES CÂNCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 10/02/2025</p> <p></p> <p>NELSON NOVAIS SILVA JUNIOR Coordenador de Execução Orçamentária CPF: 411.388.725-04</p>
--	---

SIAFIC - DAFUALT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.04695/2025	AFM nº: 43.156.00052/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE339/2023	Gerção 10/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 10/02/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public.	SRD nº:	
C.N.P.J. 11415500000100	Data abertura	LID nº:	
	Unid. Fiscal:	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	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	
	Representante LegaOledson Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód. do Item	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Prez. Entrec. A	
					UM	Emb.
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000175-9 Marca: UNIÃO QUÍMICA Un 100 20.000,00 0,3000 6.000,00 30 CLORPROMAZINA cloridrato, 100mg, 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.					

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

1º Via Fornecedor - 2º e 3º Via Divisão de Suprimento - 4º 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.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.04695/2025	AFM nº:	43.156.00052/2025	Página	2
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE339/2023	Gerção	10/02/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	10/02/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	1141500000100	Data abertura		SRD nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Und. F. Plan.		LID nº:			
Decreto				INT nº:			

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

Fornecedor	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	05400006000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Endereço	Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail:	sac@fabmed.com.br	E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094588	E-mail3:	
		Representante	Legacledson Nunes Ribeiro	TEL:	(75) 4009-7158

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

TOTAL POR EXTENSO: SEIS MIL REAIS

TOTAL GERAL: 6.000,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

Ibirataia

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR(a) *Alex Santos*

Coordenador de Assistência Farmacêutica

Portaria Nº _____

DIRIGENTE *[Assinatura]*

FORNECEDOR

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias 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.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro 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: 122 / 2025 Data do Empenho: 10/02/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA. Tipo Pessoa: Jurídica
 Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N7200, Complemento:
 Bairro: SUBAE Cidade: FEIRA DE SANTANA Estado: BA
 CNPJ: 05.400.006/0001-70 Insc. Estadual: CPF: RG:
 Conta: Agência: Banco: -
 Tipo PIX: Nº PIX:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2041.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função: 10 - Saúde
 Sub-Função: 301 - Atenção Básica
 Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE
 Ação: 2.041 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB
 Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
 Fonte: 1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção
 Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 0069/2024	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 0069/2024	737.026,89	2.760,00	734.266,89
Patrimônio: -				

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 019.8712.2023.0218303-12

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

Dois mil e setecentos e sessenta reais ## 2.760,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 10/02/2025.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 10/02/2025

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

SIAFIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.04696/2025	AFM nº: 43.156.00053/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE069/2024	Geração 10/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 10/02/2025	
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 Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal A/2024/7997
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
	Representante LegaCledson Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód. do Item:	Descrição	Marca	Quantidade		Preço Unitário	Preço Total	Pré-entrega	
			UM	Emb.				
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000163-5	TEUTO	Un	70	40.000,00	0,0690	2.760,00	30
	FLUOXETINA, cloridrato, 20mg, 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 MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.							
	Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula							
	ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

* 1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias 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.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.04696/2025	AFM nº: 43.156.00053/2025	Página 2
Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE069/2024	Geracão 10/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 10/02/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public:	SRD nº:	
C.N.P.J. 1141500000100	Data abertura	LID nº:	
	Unid. Fplan:	INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Tel. (73)3537-2740		
Decreto	CEP: 45.580-000		
	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. 054000060000170	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	
	Representante LegaCledson Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-7158

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

TOTAL GERAL: 2.760,00

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E SETECENTOS E SESSENTA 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

COORDENADOR:
 Alex Santos Góes
 Coordenador de Assistência Farmacêutica
 Ibirataia BA

FORNECEDOR

DIRIGENTE

* 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 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro 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: 110 / 2025 Data do Empenho: 10/02/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR		25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Tipo Pessoa: Jurídica	
Nome:	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:	Nº PIX:				

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2041.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	301 - Atenção Básica
Programa:	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE
Ação:	2.041 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte:	1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção
Sub-Elemento:	3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	300/2023	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	300/2023	741.634,99	3.720,00	737.914,99
Patrimônio:						

HISTÓRICO

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 019.8712.2023.0176678-52.

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

Três mil e setecentos e vinte reais ## 3.720,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 10/02/2025.	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 10/02/2025
 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

SIAPIC - DEFAULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.04697/2025	AFM nº: 43.156.00054/2025	Página 1
Emissor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE300/2023	Gerção 10/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 10/02/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100	Data abertura	SRD nº:	
	Unid. Foplan:	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 Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal A/2024/7997
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
	Representante LegaCledson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000130-9 Marca: UNIÃO QUÍMICA Un 200 30.000,00 0,1240 3.720,00 30 HALOPERIDOL 5mg, 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.						

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

* Via Fornecedor - 2º e 3º Via 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 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.04697/2025	AFM nº: 43.156.00054/2025	Página: 2
Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE300/2023	Geração: 10/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 10/02/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Data abertura	SRD nº:	
	Unid. Filial:	LID nº:	
		INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Tel. (75)3537-2740		
Decreto	CEP: 45.580-000		
	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	Insc. Municipal A/2024/7997
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
	Representante Legislaçao Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-7158

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

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS

TOTAL GERAL: 3.720,00

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

(Ba), 10/02/2025
 COORDENADOR(a)
 Alex Santos Goldemberg
 Coordenador de Assistência
 Farmacêutica
 Potência Nº 1141550000100

DIRIGENTE

FORNECEDOR

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Contabil/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 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro 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: 119 / 2025		Data do Empenho: 10/02/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo													
FORNECEDOR																	
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.																	
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, Nº200,																	
Bairro: SUBAE																	
CNPJ: 05.400.006/0001-70																	
Insc. Estadual:																	
CPF:																	
RG:																	
Estado: BA																	
Conta:																	
Agência:																	
Banco: -																	
Tipo PIX:																	
Nº PIX:																	
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA																	
Reduzido: 2041.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR																	
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE																	
Função: 10 - Saúde																	
Sub-Função: 301 - Atenção Básica																	
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE																	
Ação: 2.041 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB																	
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo																	
Fonte: 1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção																	
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO																	
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado		Nº Lic.: 257/2023		Saldo Anterior													
Convênio:		Contrato: 257/2023A		Valor do Empenho													
Patrimônio: -				Saldo Atual													
				737.355,39													
				328,50													
				737.026,89													
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 019.6712.2023.0132766-89																	
<table border="1"><thead><tr><th>Nº Ordem</th><th>Especificação (Item)</th><th>Unidade</th><th>Quant.</th><th>Valor Unitário</th><th>Valor Total</th></tr></thead><tbody><tr><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr></tbody></table>						Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	-	-	-	-	-	-
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total												
-	-	-	-	-	-												
## Trezentos e vinte e oito reais e cinquenta centavos ##				328,50													
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 10/02/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 10/02/2025														
 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														

SIAFIC - DAFUALT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.04699/2025	AFM nº: 43.156.00055/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE257/2023	Gerção 10/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 10/02/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Tel. (73)3537-2740	SRD nº:	
	CEP: 45.580-000	LID nº:	
	Estado BA	Unid F plan:	
	Insc. Estadual ISENTO	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	C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170	Insc. Estadual 058.699.102 NO
Endereço Rua Conte do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal A/2024/7997
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
	Representante LegaCledson Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000173-2 Marca: PRATI CIPROFLOXACINO 500mg, 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	300	1.500,00	0,2190	328,50	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

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 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.04699/2025	AFM nº: 43.156.00055/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE257/2023	Gerção 10/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 10/02/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141500000100	Unid. Foplan:	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	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 A/2024/7997
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
	Representante LegaCledson Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-7158

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

TOTAL GERAL: 328,50

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E VINTE E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

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

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR

(Ba), 10/02/2025
 Alex Santos Guimarães
 Coordenador de Assistência Farmacêutica
 Portaria Nº 10/2025

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª 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 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

9MFI0 - DAF/ALTL

6082010

HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72	NELSON NOVAIS SILVA JUNIOR Coordenador de Execução Orçamentária CPF: 411.388.726-04
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.	
# Sais mil e cento e oitenta reais ##	
6.180,00	

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

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTA MUNICÍPIO.
 CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023,0221172-88.

HISTÓRICO Modalidade: Registro de Preço Compartilhado Contrato: - Patrimônio: -	Nº Lic.: 089/2024 Contrato: 089/2024	Saldo Anterior 2.291.910,30	Valor do Empenho 6.180,00	Saldo Atual 2.285.730,30
--	---	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

DOTÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Nome: 26638 - ZUCK PAPIES LTDA Endereço: Rua BoaVista, 35A7 B1 CEP: 23.232.280/0001-69 Insq. Estadual: 12724864	Cidade: FEIRA DE SANTANA Complemento: Estado: BA	Tipo Pessoa: Jurídica
--	--	-----------------------

EMPENHO: 85 / 2025 Data do Empenho: 03/02/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 Praça 10 de Novembro - Ibirataia - BA
 CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: - Ibirataia - BA





DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.03345/2025	AFM nº: 43.156.00006/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE089/2024	Gerção 03/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 03/02/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Data abertura	SRD nº:	
	Und. 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.

Fornecedor ZUCK PAPIES LTDA	CNP.J./C.P.F. 23232280000169	Insc. Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA QUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapis.com.br	Insc. Municipal A/2024 / 8000
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7155
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
Un	30	30.000,00	0,2060	6.180,00	30

1. Cód. do Item: 65.02.43.00000125-2 Marca: EMS
 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- CBPE 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.

TOTAL GERAL: 6.180,00

TOTAL POR EXTENSO: SEIS MIL E CENTO E OITENTA REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÉUTICO IBIRATAIA

IBIRATAIA

RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
7335372740

FORNECEDOR

DIRIGENTE

(Ba), 03.02.2025
COORDENADOR(a) de Assistência Farmacêutica
Alex Santos
Coordenador(a) de Assistência Farmacêutica

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 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

EMPENHO: 76 / 2025

NOTA DE EMPENHO

CPF: 11.415.500/0001-00 - CEP: - - IBRATAIA - BA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro

FORNECEDOR

Nome: 26638 - ZUCK PAPEIS LTDA

Endereço: Rua BuenaVista, 35A7 B

CNPJ: 23.232.280/0001-69

Conta: Insc. Estadual: 127248664

Agência:

Tipo PIX: Nº PIX:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL

Programa: 004 - MANUTENÇÃO 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 - (CD 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos

Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado

Convênio: -

Nº Lic.: 305/2023

Contrato: 305/2023A

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.325.418,00	3.843,00	2.321.575,00

HISTÓRICO

EMPENHA 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, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0173277-50

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
##	Três mil e oitocentos e quarenta e três reais ##				3.843,00

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

5081828

5081828



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.03330/2025	AFM nº: 43.156.00011/2025	Página 1
Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE305/2023	Geração 03/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 03/02/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Data abertura	SRD nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid.Filigr.	LID nº:	
Decreto 286		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.

Fornecedor ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 23232280000169	Insc. Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc.Municipal A / 2074 / 8000
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-71.5
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Prz. Entrega
900,00	4,2700	3.843,00	30

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000129-5 Marca: UNIÃO QUÍMICA Un 3
 HALOPERIDOL 50mg/ml, solução injetável, ampola com 1ml (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: ampola.

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 3.843,00

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E TRES 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

DIRIGENTE

COORDENADORIA

Alex Santos de Assis

Coordenador de Assistência

Farmácia

Prefeitura N

(Ba), 03/02/2025

FONECEDOR

7335372740

3.843,00

30

4,2700

900,00

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições de 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 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.03288/2025	AFM nº: 43.156.00025/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE043/2024	Gerção 03/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 03/02/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public.:	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Data abertura:	SRD nº:	
	Unid. Filant.:	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.

Fornecedor ZUCK PAPEIS LTDA	CNPJ/C.P.F. 23232280000169	Insc. Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapis.com.br	Insc. Municipal A / 2024 / 8000
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7155

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000128-7 Marca: UNIAO QUIMICA Un 1 HALOPERIDOL 2mg/ml, solucao oral, frasco 20-30ml (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.				100,00	3,4720	347,20	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS TOTAL GERAL: 347,20

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - MUNICIPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
 Ibirataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR *Alex Santos*
 (Ba), 03.02.2025 Alex Santos Coordenador de Assistência Farmacéutica
 Portaria Nº 77/2024

DIRIGENTE *[Assinatura]*
 FORNECEDOR
 RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
 7335372740

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 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

99110 - DANFALTT

5082024

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
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.	
# Um mil e trezentos e sessenta e cinco reais ##	
1.365,00	

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

EMPENHO PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESAO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023,0219792-01.

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 043/2024	Contrato: 043/2024	Saldo Anterior: 2.285.730,30
Histórico:	Saldo do Empenho: 1.365,00	Saldo Atual: 2.284.365,30	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função: 10 - Saúde
 Sub-função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
 Programa: 004 - IBIARATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE
 Ação: 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
 Fonte: 1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos
 Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome: 26638 - ZUCK PAPIES LTDA
 Endereço: Rua Buena?polis,
 35A7 BI
 CNPJ: 23.232.280/0001-69 Insc. Estadual: 127248664
 Agência: 127248664
 Nº PIX:

Complemento: Cidade: FEIRA DE SANTANA
 CPF: RG: Estado: BA
 Tipo Pessoa: Jurídica

FORNECEDOR: 26638 - ZUCK PAPIES LTDA
 Nome: Rua Buena?polis,
 35A7 BI
 CNPJ: 23.232.280/0001-69 Insc. Estadual: 127248664
 Agência: 127248664
 Nº PIX:

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

NOTA DE EMPENHO
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIARATAIA
 Praça 10 de Novembro - IBIARATAIA - BA
 CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP:





DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB	RM nº: 43.03282/2025	AFM nº: 43.156.00027/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE043/2024	Geração 03/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 03/02/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100	Data abertura	SRD nº:	
	Unid.Fiplan:	LID nº:	
		INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Tel. (73)3537-2740		
Decreto	CEP: 45.580-000		
	Estado BA		
	Insc.Estadual ISENT0		

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 ZUCK PAPEIS LTDA	CNPJ/C.P.F. 23232280000169	Insc.Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc.Municipal A / 2524 / 8000
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
Estado BA	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1	Cód. do Item:	65.02.43.00000177-5	Marca:	LEGRAND	Un	30	Qt. Emb.	35.000,00	0,0390	1.365,00	30
DIAZEPAM 10mg, 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- CBFF 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

TOTAL GERAL: 1.365,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E TREZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB - 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

COORDENADOR
 Alex Santos de Assis
 Coordenador de Atca
 FARMACIA IBIRATAIA
 PORTA 11

DIRIGENTE

FORNECEDOR

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Condicion/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.