



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

RM nº:	43.23801/2025	AFM nº	43.156.00147/2025	Página
Licitação nº	19.180-PE/12/2025	Geratório	31/07/2025	
Disputa Traslacional nº:		Emissão	01/08/2025	
Data Public		Processo nº:		
Data abertura		SRD nº		
Und e Fp/nr		LID nº		
		INT nº		

Tel: (73)3537-2740
CEP: 45580-000

Estado BA
INSENTO
Insc. Estadística

HEBER STEVS CÂNCIO ELIMA

Decrease

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, bancolâgência/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 moralória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: Praça Uniflito Marconato, 1000 Galpão 22 e 27 - Jardim Primavera
Endereço: Praça Uniflito Marconato, 1000 Galpão 22 e 27 - Jardim Primavera
E-mail: vendas@rioclarence.com.br E-mail: natasha.pereira@rioclarence.com.br
CNPJ/C.P.F.: 67729178000491 Insc. Estadual: 395060142110
Insc. Municipal: 550516029

Cidade
Jaguariúna

Estado SP

Representante Legal:

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Ft.	Emb.
----	-----	------

QUANTIDADE

PRECIO UNITARIO

PRECO TOTAL PRZ.ENTREGA

TOTAL GERAL:

127.50

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E VINTE E SETE 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

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNFEEDOR

(Ba).

17. 011 Funcionário 2º e 3º via Divisão de Descontos - 1ª Companhia Financiera

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 456 / 2025 Data do Empenho: 31/07/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR		Data do Empenho: 31/07/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Nome: 1050914 - ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:				Complemento:	
Bairro:		Cidade:			Estado:
CNPJ: 34.707.920/0001-66	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 SAUDE
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:	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 120/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 00115965767AT	665.259,54	2.000,00	663.259,54
Patrimônio: -				

HISTÓRICO				
-----------	--	--	--	--

DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTES MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO LEVODOPA 100mg + Benserazida, cloridrato 25mg, comprimido.

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

## Dois mil reais ##	2.000,00
----------------------	----------

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 31/07/2025.  HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 31/07/2025.  ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59
---	---

5170080



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.23883/2025	AFM nº: 43.156.00149/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE120/2025	Geração 31/07/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/08/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100	Insc. Estadual ISENTO	Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiplant:	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/corta 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 ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/C.P.F. 34707920000166	Insc. Estadual 160.945.793
Endereço RUA DO LUXEMBURGO, S/N GALPAO 2 - GRANJAS RURAIS PRES VARGA	E-mail: licitacao@grupoonmed.com	Insc. Municipal 00.705.847/001-92
Cidade Salvador	CEP: 41230130	
Estado BA	Representante Legal:	TEL: (71) 3211-7598

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Qt.	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000065-5 Marca: PROLOPA/ROCHE Un 30 LEVODOPA 100mg + Benserazida, cloridrato 25mg, comprimido. 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 resoluções da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.				1.000,00	1,0100	1.010,00	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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.23883/2025	AFM nº: 43.156.00149/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE/20/2025	Geração 31/07/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/08/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public:	Processo nº:	
CNPJ 11415500000100	Insc Estadual ISENTO	Data abertura	SFD nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Unid Fiplant:	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: ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPE: 34707929000166	Insc Estadual 160.945.793
Endereço: RUA DO LUXEMBURGO, S/N GALPAO 2 - GRANJAS RURAIS PRES VARGA	E-mail: licitacao@grupoonmed.com	Insc Municipal 00.705.847/001-92
Cidade: Salvador	CEP: 41230130	TEL: (71) 3211-7598
Estado: BA	Representante Legal:	

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

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E DEZ REAIS TOTAL GERAL: 1.010,00

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

DIRENTE

FORNECEDOR

(Ba), / /

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 452 / 2025 Data do Empenho: 31/07/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR			
Nome:	1050991 - EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Endereço:			Tipo Pessoa: Jurídica
Bairro:			Complemento:
CNPJ:	09.092.152/0001-36	Insc. Estadual:	Cidade:
Conta:		Agência:	CPF:
Tipo PIX:		Nº PIX:	RG:
		Banco: -	Estado:

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.: 158/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 00116884274AT	756.892,78	10.000,00	746.892,78
Patrimônio: -				

HISTÓRICO
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO BIPERIDENO, cloridato 2mg, comprimido.

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

[illegible]

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 31/07/2025.  HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 31/07/2025  ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59
---	--

5169864



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.23887/2025	AFM nº: 43.156.00153/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE158/2025	Geração 31/07/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/08/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public:	Processo nº:	
CNPJ 11415500000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiscal:	LID nº:	
			INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				
Decreto				

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

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

Fornecedor EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/C.P.F. 09092152000136	Insc. Estadual 06.215489-3
Endereço Avenida Plácido Castelo, 52 Jardim das Oliveiras	E-mail: vilmarpinto@uol.com.br	E-mail2: licitacao@grupocemma.com.br
Cidade Fortaleza	CEP: 60820290	E-mail3:
Estado CE	Representante Legal:	TEL: (85) 9630-0201

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000179-1 Marca: BIPERIDENO, cloridrato 2mg, 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 ltracado por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: Comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	200	0,2500	6.250,00	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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.23887/2025	AFM nº:	43.156.00153/2025	Página	2
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE158/2025	Geração	31/07/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	01/08/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	1141550000100	Data abertura		SRD nº:			
		Unid. Plant.		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	EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	09092152000136	Insc. Estadual	06.215489-3
Endereço	Avenida Plácido Castelo, 52 Jardim das Oliveiras	E-mail1	vilmarpinto@uol.com.br	E-mail2	licitacao@grupoenma.com.br
Cidade	Fortaleza	CEP	60820290	E-mail3	
		Representante Legal:		TEL	(85) 9630-0201
		Estado	CE		

TEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

TOTAL POR EXTENSO: SEIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

INIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
OCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
birataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR

FORNECEDOR

(Ba), / /

DIRIGENTE

7335372740

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 454 / 2025 Data do Empenho: 31/07/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR			
Nome:	1050991 - EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Endereço:			Tipo Pessoa: Jurídica
Bairro:		Complemento:	
CNPJ:	09.092.152/0001-36	Insc. Estadual:	Cidade:
Conta:		Agência:	CPF:
Tipo PIX:		Nº PIX:	Banco: -
		RG:	Estado:

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.:	158/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	00116884274AT	736.892,78	1.000,00	735.892,78
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO CLORPROMAZINA cloridrato 25mg comprimido.

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

## Um mil reais ##					1.000,00
--------------------	--	--	--	--	----------

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 31/07/2025.  HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 31/07/2025.  ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59
---	---

5169885



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB		RM nº: 43.23888/2025	AFM nº: 43.156.00154/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE158/2025	Geração 31/07/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/08/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100	Insc. Estadual ISENTO	Data abertura	SRD nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Unid. Fiscal:	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 EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 09092152000136	Insc. Estadual 06.215489-3
Endereço Avenida Plácido Castelo, 52 Jardim das Oliveiras	E-mail: vilmarpinto@uol.com.br	Insc. Municipal 229698-5
Cidade Fortaleza	CEP: 60820290	
Estado CE	Representante Legal:	TEL: (85) 9630-0201

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

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000251-8 Marca: CLORPROMAZINA cloridrato 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 pais de origem traduzido por tradutor oficial.	Un	200	800,00	0,2500	200,00	30
Unidade de fornecimento: comprimidos							
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.23888/2025	AFM nº: 43.156.00154/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE158/2025	Geração 31/07/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/08/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiplan:	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	EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		C.N.P.J./C.P.F.	09092152000136	Insc. Estadual	06.215489-3
Endereço	Avenida Plácido Castelo, 52 Jardim das Oliveiras		E-mail1	wilmarpinto@uol.com.br	E-mail2	licitacao@grupocmna.com.br
			CEP	60820290	E-mail3	
Cidade	Fortaleza	Estado	CE	Representante Legal	TEL	(85) 9630-0201

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

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS REAIS

TOTAL GERAL: 200,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO IBIRATAIA

Ibirataia

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº

7335372740

COORDENADOR

DIRENTE

FORNECEDOR

(Ba), / /

/ /

/ /

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praca 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 453 / 2025 Data do Empenho: 31/07/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR			
Nome:	1050991 - EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:			Complemento:
Bairro:		Cidade:	Estado:
CNPJ:	09.092.152/0001-36	Insc. Estadual:	CPF:
Conta:		Agência:	RG:
Tipo PIX:		Banco: -	
		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.: 158/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 00116884274AT	746.892,78	10.000,00	736.892,78
Patrimônio: -				

HISTÓRICO
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO CLORPROMAZINA cloridrato, 100mg, comprimido.

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

## Dez mil reais ##	10.000,00
---------------------	-----------

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 31/07/2025.  HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 31/07/2025.  ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59
---	---

5169877

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AFM nº: 43.156.00155/2025
Geração 31/07/2025
Emissão 01/08/2025
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

RM nº: 43.23889/2025
Licitação nº: 19.180-PE158/2025
Dispensa Tradicional nº:
Data Public: .
Data abertura
Unid Fiplari:

Tel: (73)3537-2740
CEP: 45580000

Estado BA
Insc Estadual ISENTO

Secretaria
Fundação
Rua Eunício Coelho Teixeira
Ibirataia
N.P.J. 1141550000100

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Secretário

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

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

CNPJ/C.P.F. 09092152000136 Insc Estadual 06.215489-3
E-mail2: licitacao@grupoemma.com.br Insc Municipal 229698-5
E-mail3:
TEL: (85) 9630-0261

Fornecedor EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço Avenida Plácido Castelo, 52 Jardim das Oliveiras

E-mail: vilmarpinto@uol.com.br
CEP: 60820290

Representante Legal:

Estado CE

Cidade Fortaleza

Un UM

Ft. Emb.

PREÇO UNITARIO

QUANTIDADE

PREÇO TOTAL PRZ ENTREGA

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1 Céd. do Item: 65.02.43.00000175-9 Marca: CLORPROMAZINA cloridrato, 100mg, comprimido. (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo CBPF 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 MEROSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.

Un 200 20.000,00 0,2700 5.400,00 30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		AFM nº: 43.156.00155/2025		Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Geração 31/07/2025		
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Emissão 01/08/2025		
Cidade Ibirataia		Processo nº		
C.N.P.J. 11415500000100		SRD nº		
		LID nº		
		INT nº		
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		RM nº: 43.23889/2025		
Decreto		Licitação nº: 19.180-PE158/2025		
		Dispensa Tradicional nº		
		Data abertura		
		Unid. Fiscal		
		Tel. (73)3537-2740		
		CEP: 45580000		
		Estado BA		
		Insc. Estadual ISENTO		

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

Fornecedor EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/C.P.F. 09092152000136	Insc. Estadual 06.215489-3
Endereço Avenida Plácido Castelo, 52 Jardim das Oliveiras	E-mail: vilmarpinto@uol.com.br	Insc. Municipal 229698-5
Cidade Fortaleza	CEP: 60820290	
Estado CE	Representante Legal:	
	UF: UM	
	Fl. Emb.	
TEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		
QUANTIDADE:	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ. ENTREGA
TEL: (85) 9630-0201		

TOTAL POR EXTENSO: CINCO MIL E QUATROCENTOS REAIS	TOTAL GERAL: 5.400,00
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	DIRIGENTE
(Ba), / /	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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº 43.21592/2025		AFM nº 43.156.00143/2025		Pág nº 1	
Emissor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATÁIA		Lançamento nº 19.180-PT165/2024		Geração 16/07/2025			
Endereço RUA ELINISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tipo Especial nº		Emissão 16/07/2025			
Cidade Ibiratáia		Data Public		Processo nº			
CNPJ 1141550000100		Data abertura		SRD nº			
Insc Estadual ISENTO		Unid Fiscal		LID nº			
Título HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				INT nº			
Decreto							

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emissor 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.

PRATI DONADIZZI & CIA LTDA		CNPJ/CPF 73856593000166		Insc Estadual 4180632704			
RUA NUTSUCORO TANAKA, 145 - CENTRO, NILTON ARRUDA		E-mail licitacao@praticodonadizzi.com.br		Insc Municipal 8136			
Cidade Toledo	Estado PR	CEP 85903130		E-mail3			
Rep. esentante legal:		IL 145 2103-1166					
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		LM	FL	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PORCENTAGEM

3	363. do item: 65.02.02.00030135-0 Marca: PRATI-DONADIZZI UR	500	6.000,00	0,050	300,00	30
PARACETAMOL 500mg, comprimido (R) MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar nota, registro do produto da ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigor. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem produzido por fabricante oficial.						
Unidade de fornecimento: comprimidos.						

TIPO DE COMPRA EXCLUSIVA PARA MUNICÍPIOS



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Fundo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia
CNPJ 1141550000100
Insc Estadual ISENTO
Estado BA
Titular HEBER STEVES CÂNCIO E LIMA
Decreto

RM nº 43.21592/2025
Licitação nº 19180-PR/165/2024
Dispensa Tradicional nº
Data Public
Data abertura
Und F. plan
AFM nº 43.156.00143/2025
Gerção 16/07/2025
Emissão 16/07/2025
Processo nº
SRD nº
LID nº
KIT 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
%, percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23 113/2024.

Fornecedor PRAII DONADUZZI & CIA LTDA

Endereço R. L. MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO INDUSTRIAL, ARRUDA

Cidade Telcelo

Estado PR

Representante Legal:

E-mail

licitacao@praiidonaduzzi.com.br

CEP 85903630

E-mail 3

CNPJ/CNP

73856593000166

Insc Estadual 180632706

Insc Estadual 8136

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM FI
Emb

QUANTIDADE

PREÇO UNITÁRIO

PREÇO TOTAL, PIZ, ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E TRINTA REAIS

TOTAL GERAL:

330,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43 155 0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO - FAZENDA: RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA 145
Ibirataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA 145

73856593000166

FORNECEDOR

(Ba)

DIRIGENTE

0202/25

PRAII DONADUZZI LTDA

73.856.593/0001-66

RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND.

ARRUDA - CEP 85903-630 - TOLEDO - PR

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato de compra, que está anexada ao presente documento.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Praça 10 de Novembro

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 275 / 2025 Nº SUB-EMPENHO: 2 Data do Sub-Empenho: 16/07/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

Nome:	27929 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA						
Endereço:	Rua Mitsugoro Tanaka, 145,						
Bairro:	Jardim Coopagro						
CNPJ:	73.856.593/0001-66	Insc. Estadual:	41806327-06	Cidade:	TOLEDO	Complemento:	
Conta:		Agência:		CPF:			
Tipo PIX:		Nº PIX:		Banco:	-	RG:	
- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA -							

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA -

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA E SUPLEMENTAR		Data do Empenho: 17/03/2025
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:	3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	

Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	0165/2024	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	107199977/2025	1.311.699,60	5.280,00	1.306.419,60
Patrimônio:	-					
HISTÓRICO						

HISTÓRICO	1.311.699,60	5.280,00	1.306.419,60
VALOR QUE SE EMPNHA PARA ATENDER NA AQUICÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 019.8712.2024.0034748-96. PARACETAMOL 500MG	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	4.620,00	330,00	4.290,00

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

Trezentos e trinta reais

330,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 16/07/2025.  HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72	330,00 Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 16/07/2025  ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59
---	--

5162093