DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001121 **Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho de 2025** **Ano 8**

SUMÁRIO

- ATAS - SEMUS.
- EXTRATO.

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: B0E1E09EBD856AD7E25F4BD41FDF71DC

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001121 **Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho 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 SUB-EMPENHO

EMPENHO: 122 / 2025 **Nº SUB-EMPENHO:** 8 **Data do Sub-Empenho:** 20/05/2025 **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 **Data do Empenho:** 10/02/2025

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: 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado **Nº Lic.:** 0069/2024
Convênio: **Contrato:** 0069/2024
Patrimônio: -

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
778.552,17	2.760,00	775.792,17

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAMENTO FLUXOTINA , CLORIDRATO 20MG
CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0218303-12

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
2.717,16	1.656,00	1.061,16

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

Um mil e seiscentos e cinquenta e seis reais ## 1.656,00

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

5141715

SIAFIC - DAFAULT

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SUCRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Tel. (73)3537-2740
Cidade Ibirataia Estado BA CEP 45580000
C.N.P.J. 11415500000100 Insc Estadual ISENTO

RM nº: 43.14760/2025
Licitação nº: 19.180-PE069/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.156.00109/2025 Página 1
Geração 20/05/2025
Emissão 20/05/2025
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº: ----

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

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

Fornecedor FARMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA CNPJ/CPF 05400606000170 Insc.Estadual 638.699.102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI E-mail sac@fabmed.com.br E-mail2 licitacao@fabmed.com.br Insc.Municipal A/2024/7997
CEP 44094588 E-mail3
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante LegaCledson Nunes Ribeiro TEL. (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000163-5 Marca: TEUTO 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.	Un	70	24.000,00	0,0690	1.656,00	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.

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Página 2

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Tel. (73)3537-2740
Cidade: Ibirataia Estado BA CEP: 45580000
C.N.P.J.: 11415500000100 Insc.Estadual ISENTO

RM nº: 43.14760/2025
Licitação nº: 19.180-PE069/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.:
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.156.00109/2025
Geração 20/05/2025
Emissão 20/05/2025
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

Titular: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto:

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

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 - 35° BI E-mail: sac@fabmed.com.br E-mail2: licitacao@fabmed.com.br Insc.Municipal A/2024/7997
E-mail3:
Cidade: Feira de Santana Estado BA CEP: 44094588 TEL.: (75) 4009-7158
Representante Legal: Cledson Nunes Ribeiro

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UNI	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA

TOTAL GERAL: 1.656,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
NOVA IBIRATAIA DE CIMA 7335372740
Ibirataia

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

(Ba) 20/05/2025 Alex Santos Coordenador

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 dela constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 122 / 2025 **Nº SUB-EMPENHO:** 10 **Data do Sub-Empenho:** 20/05/2025 **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 **Data do Empenho:** 10/02/2025

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:	3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	**Nº Lic.:** 0069/2024	**Saldo Anterior**	**Valor do Empenho**	**Saldo Atual**
Convênio:	**Contrato:** 0069/2024	778.552,17	**2.760,00**	775.792,17
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAMENTO CARVEDILOL 12,5 MG.
CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0218303-12

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	**Sub-Empenho**	**Saldo Atual**
398,16	**398,16**	0,00

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

Trezentos e noventa e oito reais e dezesseis centavos ## 398,16

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

5141721

SIAFIC - DAFAULT

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Tel. (73)3537-2740
Cidade: Ibirataia Estado BA CEP 45580000
C N P J 11415500000100 Insc.Estadual ISENTO
Titular: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto:

RM nº: 43.14764/2025
Licitação nº: 19.180-PE0069/2024
Dispense Tradicional nº:
Data Public.:
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.156.00111/2025 Página 1
Geração 20/05/2025
Emissão 20/05/2025
Processo nº:
SRO 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.

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 Insc.Municipal A/2024/7997
CEP 44094588 E-mail3:
Cidade: Feira de Santana Estado BA Representante LegaCledson Nunes Ribeiro TEL. (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000116-3 Marca: EMS CARVEDILOL 12,5mg, comprimido. 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	30	5.040,00	0,0790	398,16	30

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias 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/AFS integra independentemente de transcrição.

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia Estado BA Tel. (73)3537-2740
C.N.P.J. 11415500000100 Insc.Estadual ISENTO CEP: 45580000
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

RM nº: 43.14764/2025
Licitação nº: 19.180-PE069/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.156.00111/2025 Página 2
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 emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

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 Insc.Municipal A/2024/7997
CEP: 44094588 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante LegaCledson Nunes Ribeiro TEL. (75) 4009-7158

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

TOTAL GERAL: 398,16

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
Ibirataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA 7335372740

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

(Ba) 20/05/2025 Alex Santos Goiabeira

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.

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 328 / 2025 **Data do Empenho: 20/05/2025** **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: 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 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

				Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	**Nº Lic.:**	0082/2024RP	1.152.644,82	**199,08**	1.152.445,74
Convênio:		**Contrato:**	0009809688/2024			
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO. MEDICAMENTO CARVEDILOL 3,125 MG CONFORME PROCESSO DMINISTRATIVO 019.8712.2023.022289313

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

Cento e noventa e nove reais e oito centavos ## 199,08

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

5142956

SIAFIC - DAFAULT

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Tel. (73)3537-2740
Cidade Ibirataia Estado BA CEP: 45580000
C.N.P.J. 11415000000100 Insc.Estadual ISENTO
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

RM nº: 43.14765/2025
Licitação nº: 19.180-PE082/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.156.00112/2025 Página 1
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 emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

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 E-mail2: licitacao@fabmed.com.br Insc.Municipal A/2024/7997
CEP: 44094588 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante LegaCledson Nunes Ribeiro TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000017-5 Marca: E.M.S CARVEDILOL, 3,125 mg, 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	30	2.520,00	0,0790	199,08	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.

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Página: 2

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Tel. (73)3537-2740
Cidade Ibirataia Estado BA CEP 45580000
C.N.P.J. 11415500000100 Insc.Estadual ISENTO

RM nº: 43.14765/2025
Licitação nº: 19.180-PE082/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.:
Data abertura:
Unid.Fiplan:

AFM nº 43.156.00112/2025
Geração 20/05/2025
Emissão 20/05/2025
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº: ____"

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

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

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 Insc.Municipal A/2024/7017
E-mail3:

Cidade Feira de Santana Estado BA CEP 44094588 TEL: (75) 4009-7158

Representante LegaCledson Nunes Ribeiro

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

TOTAL GERAL: 199,08

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS E OITO CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.196.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
7335372740

Ibirataia (Ba), 20/05/2025

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias 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.

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 58 / 2025 **Nº SUB-EMPENHO:** 1 **Data do Sub-Empenho:** 20/05/2025 **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: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR **Data do Empenho:** 03/02/2025

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: Registro de Preço Compartilhado **Nº Lic.:** 062/2024
Convênio: **Contrato:** 062/2024
Patrimônio: -

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.998.430,22	3.360,00	1.995.070,22

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO. MEDICAMENTO ATENOLOL MG CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0218281-72.

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
3.360,00	2.240,00	1.120,00

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

Dois mil e duzentos e quarenta reais ## 2.240,00

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

5141819

SIAFIC - DAFAULT

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emissão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade: Ibirataia Estado: BA Tel.: (73)3537-2740
C.N.P.J.: 11415500000100 Insc.Estadual: ISENTO CEP: 45580000
Titular: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto:

RM nº: 43.14778/2025
Licitação nº: 19.180-PE062/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.:
Data abertura:
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.156.00114/2025 Página: 1
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 emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Endereço: Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI E-mail: sac@fabmed.com.br CNPJ/CPF: 05400006000170 Insc.Estadual: 058.699.102 NO
Cidade: Feira de Santana Estado: BA CEP: 44094588 E-mail2: licitacao@fabmed.com.br E-mail3: Insc.Municipal: 3/2024/7997
Representante: LegaCledson Nunes Ribeiro TEL: (75) 4009-7153

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO | UM | Ft. Emb. | QUANTIDADE | PREÇO UNITARIO | PREÇO TOTAL | PPZ.ENTREGA

1 Cód. de Item: 65.02.13 00000023-0 Marca: SANLOB Un 60 40.000,00 0,0560 2.240,00 30
ATENOLOL 50mg, comprimido. 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 - 2ª e 3ª vias 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.

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia Estado BA Tel. (73)3537-2740
C.N.P.J. 11415500000100 Insc.Estadual ISENTO CEP 45580000

RM nº: 43.14778/2025
Licitação nº: 19.180-PE062/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.156.00114/2025 Página 2
Geração 20/05/2025
Emissão 20/05/2025
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

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

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI
E-mail: sac@fabmed.com.br C.N.P.J/C.P.F 05400006000170 Insc.Estadual 058.699.102.NO
Cidade Feira de Santana Estado BA CEP 44094588 E-mail2: licitacao@fabmed.com.br Insc.Municipal A/2024/7997
E-mail3:
Representante LegaCledson Nunes Ribeiro TEL. (75) 4009-7158

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

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS TOTAL GERAL: 2.240,00

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 RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº 9
7335372740

(Ba), 20/05/2025

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

Alex Santos

Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

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.

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 323 / 2025 **Data do Empenho: 20/05/2025** **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: 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 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: Registro de Preço Compartilhado	**Nº Lic.:** 043/2024	**Saldo Anterior**	**Valor do Empenho**	**Saldo Atual**
Convênio:	**Contrato:** 043/2024E	1.167.120,82	**975,00**	1.166.145,82
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO. MEDICAMENTO DIAZEPAM 10MG.
CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0219792-01.

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

Novecentos e setenta e cinco reais ## **975,00**

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

5141767

SIAFIC - DAFAULT

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA — Tel. (73)3537-2740
Cidade: Ibirataia — Estado BA — CEP.: 45580000
C.N.P.J.: 11415500000100 — Insc.Estadual: ISENTO
Titular: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto:

RM nº: 43.14779/2025
Licitação nº: 19.180-PE043/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.:
Data abertura:
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.156.00115/2025 — Página: 1
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 emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

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-mail1: sac@fabmed.com.br — E-mail2: licitacao@fabmed.com.br — Insc.Municipal: A/2024/7997
Cidade: Feira de Santana — Estado: BA — CEP: 44094588 — E-mail3:
Representante Legal: Cledson Nunes Ribeiro — TEL.: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO | UM. | Ft. Emb. | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL | PRAZ ENTREGA

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000177-5 Marca: LEGRAND — Un — 30 — 25.000,00 — 0,0390 — 975,00 — 30
DIAZEPAM 10mg, comprimido (R2 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

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

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

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Página 2

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA — Tel. (73)3537-2740
Cidade: Ibirataia — Estado BA
C.N.P.J.: 11415500000100 — Insc.Estadual ISENTO — CEP: 45580000

RM nº: 43.14779/2025 — AFM nº: 43.156.00115/2025
Licitação nº: 19.180-PE043/2024 — Geração 20/05/2025
Dispensa Tradicional nº: — Emissão 20/05/2025
Data Public. — Processo nº:
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.

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 - 35° BI — E-mail: sac@fabmed.com.br — E-mail2: licitacao@fabmed.com.br — Insc.Municipal A/2024/7997
CEP: 44094588 — E-mail3:
Cidade: Feira de Santana — Estado BA — Representante LegaCledson Nunes Ribeiro — TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
					TOTAL GERAL:	975,00	

TOTAL POR EXTENSO: NOVECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA — RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
NOVA IBIRATAIA DE CIMA — 7335372740
Ibirataia

COORDENADOR — DIRIGENTE — FORNECEDOR

(Ba), 20/05/2025 — Alex Santos Oliveira — ___/___/___ — ___/___/___

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.

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 122 / 2025 **Nº SUB-EMPENHO: 9** **Data do Sub-Empenho: 20/05/2025** **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 — **Data do Empenho:** 10/02/2025

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:	3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado **Nº Lic.:** 0069/2024
Convênio: **Contrato:** 0069/2024
Patrimônio: -

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
778.552,17	**2.760,00**	775.792,17

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAMENTO FLUXOTINA , CLORIDRATO 20MG
CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0218303-12

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
1.061,16	**663,00**	398,16

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

Seiscentos e sessenta e três reais ## — **663,00**

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

5141718

SIAFIC - DAFAULT

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Tel. (73)3537-2740
Cidade Ibirataia Estado BA CEP: 45580000
C.N.P.J 11415500000100 Insc.Estadual ISENTO
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

RM nº: 43.14761/2025 AFM nº: 43.156.000116/2025 Página 1
Licitação nº: 19.180-PE069/2024 Geração 21/05/2025
Dispensa Tradicional nº: Emissão 21/05/2025
Data Public. Processo nº:
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.

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 Insc.Municipal A/2024/7997
CEP: 44094580 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante LeçaCledson Nunes Ribeiro TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00060163-5 Marca: TEUTO FLUOXETINA, cloridrato, 20mg, comprimido ou capsula (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 ou capsula ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	70	9.600,00	0,0690	662,40	30

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias 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.

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Página 2

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA — Tel. (73)3537-2740
Cidade Ibirataia — Estado BA — CEP: 45580000
C.N.P.J. 11415500000100 — Insc.Estadual ISENTO
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

RM nº: 43.14761/2025 — AFM nº: 43.156.00116/2025
Licitação nº: 19.180-PE069/2024 — Geração 21/05/2025
Dispensa Tradicional nº: — Emissão 21/05/2025
Data Public. — Processo nº:
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.

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 — E-mail3: — Insc.Municipal A/2024/7997
Cidade Feira de Santana — Estado BA — CEP: 44094588 — Representante LegaCledson Nunes Ribeiro — TEL.: (75) 4009-7158

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

TOTAL GERAL: 662,40

TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA — RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº 7335372740
Ibirataia — NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR — DIRIGENTE — FORNECEDOR

_____ (Ba), __/__/____ — __/__/____ — __/__/____

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.

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade: Ibirataia
CNPJ: 11415500000100 Insc Estadual: ISENTO Estado: BA Tel: (73)3537-2740 CEP: 45580000
Titular: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto:

RM nº: 43.14758/2025
Licitação nº: 19.180-PE085/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.:
Data abertura:
Unid Fiplan:

AFM nº: 43.156.00107/2025 Página 1
Geração: 20/05/2025
Emissão: 20/05/2025
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
NT 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: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO INDUSTRIAL NILTON ARRUDA
Cidade: Toledo Estado: PR
E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br
CEP: 85903630
CNPJ/CPF: 73856593000166
Insc Estadual: 4180632706
Representante Legal:
Insc Municipal: 8130
E-mail2:
TEL: (45) 2103-1166

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft Emb	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000079-5 Marca: PRATI DONADUZZI DIPIRONA 500mg, capsula ou comprimido. 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: capsula ou comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	500	30.000,00	0,1190	3.570,00	30

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimentos - 4ª Contabilidade

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.

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Certificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETÁRIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade: Ibirataia
CNPJ: 11415500000100 | Estado: BA | Tel: (73)3537-2740
Titular: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA | Insc Estadual: ISENTO | CEP: 45580000
Decreto:

RM nº: 43.14758.2025
Licitação nº: 19.180-PE085/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public:
Data abertura:
Unid Fiplan:

AFM nº: 43.156.00107/2025 | Página: 2
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 emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA
Cidade: Toledo | Estado: PR
E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br | CEP: 85903630
CNPJ/CPF: 73856593000166 | Insc Estadual: 41806?3706
Insc Municipal: 8136
E-mail:
Representante Legal:
TEL: (15) 2103-1166

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

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL E QUINHENTOS E SETENTA REAIS | TOTAL GERAL: 3.570,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - MUNICÍPIOS - AFB - 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 NO
7335372740

(Ba), 20/05/2025 — COORDENADOR — Alex Santos Oliveira

__/__/__ — DIRIGENTE

03/06/25 — FORNECEDOR

73.856.593/0001-66
PRATI DONADUZZI LTDA
RUA MITSUGORO TANAKA, 145-CENTRO INDL.
NILTON ARRUDA CEP 85903-530 - TOLEDO PR

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.

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001121 **Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho 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: 128 / 2025 **Nº SUB-EMPENHO: 3** **Data do Sub-Empenho: 20/05/2025** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

FORNECEDOR

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

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2041.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR **Data do Empenho: 07/02/2025**

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:	3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado **Nº Lic.:** 085/2024
Convênio:
Patrimônio: - **Contrato:** 085/2024A

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
787.920,27	4.760,00	783.160,27

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO. MEDICAMENTO DIPIRONA 500MG CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0221493-09

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
3.570,00	3.570,00	0,00

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

Três mil e quinhentos e setenta reais ## 3.570,00

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

5141816

SIAFIC - DAFAULT

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: E4DF4794A67BB5F8740900277EA54B7D

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001121 **Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho de 2025** **Ano 8**

Poder Executivo Municipal
Prefeitura Municipal de Ibirataia
Estado da Bahia
CNPJ: 14.131.569/0001-09

IBIRATAIA

EXTRATO DE CONTRATO

CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS N°: 106/2025.
PROCESSO ADMINISTRATIVO N°: 120/2025
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N°: 049/2025.

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRATAIA**.**
CONTRATADO: CAMILLE ALMEIDA SANTOS, CPF Nº 027.530.625-95

OBJETO: LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL, LOCALIZADO NA RUA PAULO VI, Nº 69, BAIRRO RÔMULO CALHEIRA, IBIRATAIA/BA, CEP 45580-000, IBIRATAIA/BA, PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS I NO MUNICÍPIO DE IBIRATAIA/BA, EM ATENDIMENTO ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POR UM PERÍODO DE 12 MESES, POR INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO.

ASSINATURA: 16/06/2025.

VIGÊNCIA: 16/06/2026.

VALOR GLOBAL: R$ 36.000,00 (trinta e seis mil reais)

AS DESPESAS EM DECORRÊNCIA DO OBJETO DESTE CONTRATO CORRERÃO ATRAVÉS DA SEGUINTE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRATAIA
UNIDADE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PROJ./ATIV: 2047 – MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ELEMENTO: 3.3.90.36.00 – OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS – PESSOA FÍSICA.
FONTE DE RECURSO: 15000000 – RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Cetificação diigital: B0E1E09EBD856AD7E25F4BD41FDF71DC