



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia
C.N.P.J. 11415500000100
Título: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

Tel. (73)3537-2740
CEP: 45580000

Estado BA
Insc Estadual ISENTO

RM nº: 43.23898/2025
Licitação nº: 19.180-PE159/2025
Dispensa Tradicional nº:
Data Public 01/08/2025
Data abertura
Unid. Fiplan
AFM nº: 43.156.00158/2025
Geração 31/07/2025
Emissão 01/08/2025
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

Página 1

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 MS HOSPITALAR LTDA

Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI

Cidade Feira de Santana

Estado BA

E-mail: sac@mshosp.com.br

CEP: 44094594

Representante Legal:

CNPJ/C.P.F. 36191620000100

Insc Estadual 165.057.531 PP

Insc Municipal A/2025/5269

TEL: (75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM Emb.

Ft.

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZ ENTREGA

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000178-3 Marca: LEGRAND
DIAZEPAM 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.

Un 30 3.000,00

0,0400

120,00

30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.23898/2025	AFM nº: 43.156.00158/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE/159/2025	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:	
Insc Estadual ISENTO		Unid Fiscal:	LID nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			INT nº:	
Decreto				

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 MS HOSPITALAR LTDA	CNPJ/C.P.F. 36191620000100	Insc Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 - RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail: sac@mshosp.com.br	Insc Municipal A/2025/5269
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
Estado BA	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7198

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

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E VINTE REAIS TOTAL GERAL: 120,00

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 FORNECEDOR
(Ba), / /

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.18460/2025		AFM nº: 43.156.00130/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE096/2025		Geração 26/06/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:		Emissão 26/06/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.		Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura		SRD nº:	
		Unid. Fiplan:		LID nº:	
				INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Tel. (73)3537-2740			
Decreto		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	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
		CEP:	44094588	E-mail3:	
Cidade	Feira de Santana	Estado	BA	Representante	LejaCledson Nunes Ribeiro
				TEL:	(75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				QUANTIDADE	FREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000164-3	Marca: CRISTALIA	Un 200	*30.000,00	0,1500	4.500,00	30
FENOBARBITAL, 100mg, comprimido. (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.							
Unidade de fornecimento: comprimido							
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.18460/2025	AFM nº: 43.156.00130/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE096/2025	Geração 26/06/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 26/06/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiplan:	LID nº:	
			INT nº:	
Título 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 FARMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNP.J./C.P.F. 05400006000170	Insc Estadual 058.699.102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc Municipal A/2024/7997
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
Estado BA	Representante LegoCledson N. nes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Qt.	Quantidade	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
------	-------------------------------	----	-----	------------	----------------	-------------	-------------

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS

TOTAL GERAL: 4.500,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº 7335372740

COORDENADOR: Alex Santos

(Ba) _____

DIRIGENTE: _____

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.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praca 10 de Novembro -

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 431 / 2025 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 14/07/2025 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
CNPJ:	05.400.006/0001-70	Insc. Estadual:	
Conta:		CPF:	
Tipo PIX:		Banco:	-
		Agência:	
		N° PIX:	
		RG:	
		Estado:	BA

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 14/07/2025
---	-----------------------------

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:	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	0163/2024RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	00110035477AT	838.214,48	144,50	838.069,98
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO PROVENIENTE DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO PERMETRINA 50mg/ml (5%), LOÇÃO, FRANCO COM 60 ml.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	144,50	144,50	0,00

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

## Cento e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos ##	144,50
--	--------

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 14/07/2025.  HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 14/07/2025.  ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59
---	---



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.21151/2025	AFM nº: 43.156.00138/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE163/2024	Geração 14/07/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 14/07/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public:	Processo nº:	
CNP.J 11415500000100	Insc. Estadual ISENTO	Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fisioter:	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 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNP.J/C.P.F. 054000060000170	Insc. Estadual 078.699.102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal 173320
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
	Representante Legal: Cledson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7153

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Ft.		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
		UM	Emb.				
1	Cód. do item: 65.02.43.00000208-9 Marca: NATIVITA PERMEFRINA 50mg/ml (5%), locao, frasco com 60ml (RP MUNICIPIOS). O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	50,00	2,8900	144,50	30

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS TOTAL GERAL: 144,50

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

COORDENADOR DE LICITAÇÃO
DIRIGENTE
FORNECEDOR

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº	43.274.10/2025	AFM nº	43.156.00172/2025	Página	1
Endereço	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Lotação nº	19.180-PE138/2025	Gerado	25/08/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº		Emissão	25/08/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº			
C.N.P.J.	1141550000100	Data abertura		SRD nº			
		Unit. 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	SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	21632425000193	Insc. Estadual	121.811.565	
Endereço	RUA DA BOLÍVIA, 223 QUADRA P GALPAO 1 - GRANJAS RURAIS P VARGAS	E-mail1:	salvadormed@outlook.com	E-mail2:	licitacao.salvadormed@outlook.com	
Cidade	Salvador	CEP	41230195		Insc. Municipal	515.638/001-53
		Representante Legal	VAN CALIXTO DE ALMEIDA CORREIA	TEL:	(71) 3413-8100	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		Qt.	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000040-0 Marca: EMS DEXAMETASONA, comprimido, 4mg. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar o certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	On	10		1.000,00	0,1600	160,00	30

TOTAL GERAL: 160.00

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E SESENTA REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

Ibirataia

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº

7335372740

COORDENADOR

Documento assinado eletronicamente

ALEX DOS SANTOS GOIADEIRA

Data: 26/08/2025 08:37:09 -0300

Verifique em https://validar.iti.gov.br

DIRIGENTE

FORNECEDOR

26/09/25 Juliana C. Magalhães

1ª - La Fornecedor - 2ª e 3ª via Divulgo de Sigilmento - 4ª Cont

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

Praca 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

[illegible]



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.27395/2025	AFM nº: 43.156.00166/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE119/2025	Geração 25/08/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 25/08/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 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	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	21681325000157	Insc. Estadual	062485918.00-29
Endereço	RUA 03, 283 - PARQUE NORTE	E-mail:	licitacao3@multifarma.com.br	Insc. Municipal	0090147520
Cidade	Vespasiano	CEP:	33200000	E-mail3:	licitacao5@multifarma.com.br
		Representante Legal:		TEL:	(31) 2522-8170

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Qt.	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000014-0 Marca: HIPOLABOR / PROMETAZINA, solucao injetavel 25mg/ml ampola 2mL, a embalagem devera conter a impressao venda proibida pelo comercio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolucao Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS	Un	100		1.200,00	3,0000	3.600,00	30

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL E SEISCENTOS REAIS

TOTAL GERAL: 3.600,00

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	7335372740
	NOVA IBIRATAIA DE CIMA
	FORNECEDOR
	DIRIGENTE

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

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.