



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001076

Estado da Bahia - sexta-feira, 11 de abril de 2025

Ano 8

Outros



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

### NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 261 / 2025 Data do Empenho: 17/03/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

**FORNECEDOR**

Nome: 1050827 - NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA Tipo Pessoa: Jurídica  
 Endereço: Complemento:  
 Bairro: Cidade: Estado:  
 CNPJ: 35.753.111/0001-53 Insc. Estadual: Agência: CPF: RG:  
 Conta: N° PIX: Banco: -

#### DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

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

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 0008/2025SRP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 108946695/2025	1.292.873,30	16.500,00	1.276.373,30
Patrimônio: -				

**HISTÓRICO**  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER NA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 019.8712.2024.0059679-97 BENZILPENICILINA BENZENTINA 1.200,00UI

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

## Dezesseis mil e quinhentos reais ## 16.500,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 17/03/2025.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 17/03/2025

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA  
Coordenador  
CPF: 006.954.845-59

5117887

SIAPIC - DFAULT



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001076

Estado da Bahia - sexta-feira, 11 de abril de 2025

Ano 8



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB	FM nº:	43.10203/2025	AFM nº:	43.156.00086/2025	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE008/2025	Gerção	02/04/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	02/04/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public:		Processo nº:			
C.N.P.J.	1141550000100	Data abertura		SRD nº:			
Insc. Estadual	ISENTO	Unid. Fijian:		LID nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	INT nº:					
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: **NORD PRODUTOS FM SAUDE LTDA** C.N.P.J./C.P.F.: **35753111000153** Insc. Estadual **0865572-38**  
 Endereço: **Rua SIBIPURUNA, 205 - MODULO 11 - Prazeres** E-mail: **licitacao@nordpharma.com.br** E-mail2:  
 CEP: **54335100** Email3:  
 Cidade: **Jaboaão dos Guararapes** Estado: **PE** Representante Legal: **TEL: (81) 4141-2416**

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

1 Cód. do Item: 65.02.43.00060155-4 Marca: TEUMO BENZILPENICILINA, benzatina, 1.200.000 UI, injetavel, frasco ampola (RE 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: frasco ampola ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	500,00	5,5000	2.750,00 30
--	----	----	--------	--------	-------------

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



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001076

Estado da Bahia - sexta-feira, 11 de abril de 2025

Ano 8



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.10203/2025	AFM nº:	43.156.00086/2025	Página	2
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE/008/2025	Gerção	02/04/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	02/04/2025		
Cidade	Ibirataia	Data abertura		Processo nº:			
C.N.P.J.	11415500000100	Unid. Fiscal:		SRD nº:			
Insc. Estadual	ISENTO			LID nº:			
CEP	45.580-000			INT nº:			
Tel.	(73)3637-2740						
Estado	BA						
Título	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA						
Decreto							

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, bancodagência/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: **NORD PRODUTOS EM SAÚDE LTDA** C.N.P.J./C.P.F.: **35753111000153** Insc. Estadual **0865572-38**

Endereço: **Rua SIBIRIUNA, 205 MODULO 11 - Prazeres** E-mail: **licitacao@nordpharma.com.br** E-mail2:  Insc. Municipal **133.967-2**

Cidade: **Jaborão dos Guararapes** Estado: **PE** CEP: **54335100** E-mail3:  TEL: **(81) 4141-2416**

Representante Legal:

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

TOTAL GERAL: 2.750,00

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

Ibirataia

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº

7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba) 02/04/2025

Alex Santos *(assinatura)*

*(assinatura)*

1- Via Fornecedor - 2- e 3- via Divisão de Suprimento - 4- Condut./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.