



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.03343/2025	AFM nº: 43.156.00008/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE336/2023	Geração 03/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 03/02/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Insc Estadual ISENTO	Data abertura	SRD nº:	
		Unid.Fiscal:	LID nº:	
			INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				
Decreto 286				

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
F.º de Regº Rua Conde do Arco, 200 - 3º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	E-mail2: licitacao@fabmed.com.br
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	E-mail3:
Estado BA	Representante Legacledson Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000075-2 Marca: MEDQUIMICA FLUCONAZOL capsula de 150 mg. 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 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: cápsula. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	100	500,00	0,4490	224,50	30

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS TOTAL GERAL: 224,50

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO IBIRATAIA
IBIRATAIA NOVA IBIRATAIA DE CIMA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740

COORDENADOR COORDENADOR DE ASSISTENCIA
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.

* Via Fornecedor - 2º e 3º Vias Divisão de Suprimento - 4º Contábil/Financeira

Alex Santos Goidadeira
Coordenador de Assistência
Farmacêutica



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.03339/2025		AFM nº: 43.156.00009/2025		Página 1	
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE326/2023		Geração 03/02/2025			
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:		Emissão 03/02/2025			
Cidade Ibirataia		Data Public:		Processo nº:			
C.N.P.J. 11415500000100		Data abertura		SRD nº:			
Insc. Estadual ISENTO		Unid. Ffplan:		LID nº:			
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		INT nº					
Decreto 286							

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, 230 - 35º BI		E-mail: sac@fabmed.com.br		E-mail: licitacao@fabmed.com.br	
Cidade Feira de Santana		CEP: 44094583		Insc. Municipal A/2024/7997	
Estado BA		Representante Legal: Cidson Nunes Ribeiro		TEL: (75) 4009-7158	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000046-9 Marca: GEOLAB ESPIRONOLACTONA 25mg comprimido. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar o certificado de boas praticas de fabricacao - C3PR em conformidade com as resolucoes do 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.	Un	30	15.000,00	0,1680	2.520,00	30

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS TOTAL GERAL: 2.520,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO IBIRATAIA		7335372740	
Ibirataia			
COORDENADOR(a) Alex Santos de Assessoria		DIRIGENTE	
(Ba), 03.02.2025			
Fornecedor de Assistência Farmacêutica		FORNECEDOR	

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

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 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: 43.03331/2025	AFM nº: 43.156.00010/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE074/2024	Gerção 03/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 03/02/2025	
Cidade Ibiritataia	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Insc Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº:	
		Unid Friplart.	LID nº:	
			INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				
Decreto 286				

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 C. nde do Arco, 200 - 33º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	E-mail: licitacao@fabmed.com.br
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	E-mail: 3
Estado BA	Representante Legal: Cledson Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000045-0 Marca: 1FARMA ENALAPRIL maleato de, 10 mg, comprimido. 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.	Un	500	36.000,00	0,0300	1.080,00	30

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E OITENTA REAIS

TOTAL GERAL: 1.080,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO IBIRATAIA
IBIRATAIA NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), 03/02/2025

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

Alex Santos Gonçalves
Coordenador de Assistência Farmacêutica

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

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: 43.03324/2025	AFM nº: 43.156.00014/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE323/2023	Geração 03/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 03/02/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public. Data abertura	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Insc Estadual ISENTO	Unid. Fipant:	SRD nº: LID nº: INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				
Decreto 286				

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, 206 - 3º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	E-mail2: licitacao@fabmed.com.br
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	E-mail3:
Estado BA	Representante Legal Cledson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	FT. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PKZ. ENTREGA.
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000180-5 Marca: TEUTO CEFALEXINA, 500mg, capsula ou 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	500	12.000,00	0,5290	6.348,00 30

TOTAL POR EXTENSÃO: SEIS MIL E TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS	TOTAL GERAL: 6.348,00
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO IBIRATAIA	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Ibirataia	NOVA IBIRATAIA DE CIMA
	7335372740

COORDENADORIA
COORDENADOR DE ASSISTÊNCIA
FARMACÊUTICA
Portaria Nº
(Ba) 0362/2025 Alex Santos
PILRIGENTE
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 EMPENHO

[illegible]



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.03303/2025	AFM nº: 43.156.00019/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE062/2024	Gerção 03/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 03/02/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura	SRD nº:	
Insc Estadual ISENTO		Unid. Fian.	LID nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		INT nº:		
Decreto 286				

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

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	Cód. do Item	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Prz. Entrega
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000023-0 Marca: SANDOZ ATENOLOI 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.	60.000,00	0,0560	3.360,00	30
Unidade de fornecimento: comprimido					
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.					

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL E TREZENTOS E SESENTA REAIS	TOTAL GERAL: 3.360,00
---	-----------------------

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	DIRIGENTE
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO IBIRATAIA	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Ibirataia	7335372740
	NOVA IBIRATAIA DE CIMA
	FORNecedor

(Ba), 03/02/2025

COORDENADOR DE Assistência Farmacêutica

Alex Santos

Portaria N° 140/2025

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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.03294/2025	AFM nº: 43.156.00023/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE306/2023	Gerção 03/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 03/02/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Insc. Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiscal:	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.

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-mail: licitacao@fabmed.com.br
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	E-mail3:
Estado BA	Representante LegatCledson Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000136-8 Marca: TEUTO PROMETAZINA cloridrato, 25mg, 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.	Un	200	35.000,00	0,1280	4.480,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS

TOTAL GERAL: 4.480,00

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 N9
7336372740

(Ba), 03/02/2025

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

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.

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:	43.03281/2025	AFM nº:	43.156.00028/2025	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE305/2023	Geração	03/02/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	03/02/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	1141550000100	Data abertura		SRD nº:			
		Und. Fiapn:		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-mail1:	sac@fabmed.com.br	E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br
		CEP:	44094588	E-mail3:	
Cidade	Feira de Santana	Estado	BA	Representante	Legacledson Nunes Ribeir
				TEL:	(75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1	Cód. do item: 65.02.43.00000025-6 Marca: GEOLAB ANLUDIPINO, besilato, 5mg, 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	500	120.000,00	0,0250	3.000,00	30

TOTAL POR EXTENSÃO: TRES MIL REAIS

TOTAL GERAL: 3.000,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO IBIRATAIA
IBIRATAIA

RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
7335372740

COORDENADOR

DIREGENTE

FORNECEDOR

(Ba), 03/02/2025

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.