

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 1141550000100

Tel. (73)3537-2740
CEP: 45580000

Estado BA
Insc. Estadual ISENTO

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

RM nº: 43.16137/2025
Licitação nº: 19.180-PE076/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid. Fpian.

AFM nº: 43.156.00119/2025
Geração 02/06/2025
Emissão 02/06/2025
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.

Fornecedor MEDISI MEDICAMENTOS LTDA

Endereço RUA LA BOLIVIA, 223 QUADRA P GALPÃO 02 - GRANJAS RURAIS

Cidade Salvador

Estado BA

E-mail: medisi-il@medisil.com.br
CEP: 41230195

Representante Legal:

CNPJ/C.P.F. 96827563000127
E-mail: sa@medisil.com.br
E-mail: licitacao@medisil.com.br

Insc. Estadual 037.712.866
Insc. Municipal 095.367/001-57

ITEM - ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód. do item: 63.02.43.00/00/14-0 Marca: EMS
CLOMIPRAMINA clonidrato, 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.

ITEM DE COMPREA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TEL. (71)3413-8117

UM FL
Embr

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZENTREGA

Un 20 3.000,00 0,9000 2.800,00 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



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.16137/2025	AFM nº:	43.156.00119/2025	Página	2
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE076/2024	Geração	02/06/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	02/06/2025		
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	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.

Fornecedor	MEDISIL ATUAL CIMENTOS LTDA	CNPJ/CPF	96827563000127	Insc. Estadual	037.712.866
Fabricante	UA DA BOLIVIA 223 QUADRA F GALPÃO 02 - GRANULAS RURAIS	E-mail	medisil@medisil.com.br	E-mail2	sac@medisil.com.br
Cidade	Salvador	CEP	41230195	E-mail3	licitacao@medisil.com.br
		Estado	BA		TEL (71) 3413-8117
		Representante Legal			
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Fl. E. no.	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO
					PREÇO TOTAL R\$ ENTREGA
TOTAL GERAL:					70.100

TOTAL POR EXTENSÃO: DOIS MIL E SETECENTOS REALS

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

COORDENADOR

DIRIGENTE

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

FORNEDFOR

24/06/2025

NAM CORREIA DA SILVA
RG Nº. 07.131.692-28 SSP/PR
CPF Nº. 003.876.405-00

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

EMPENHO: 336 / 2025	Data do Empenho:	02/06/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
---------------------	------------------	------------	-----------------------------

FORNECEDOR

Nome: **27764 - MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA HOSPITALAR**

Tipo Pessoa: Jurídica

Endereço: RUA DA BOLIVIA, N? 223,

Complemento:

Bairro: GRANJAS RURAIS PRESIDENTE VARG

Cidade:

Estado:

CNPJ: 96.827.563/0001-27

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.:	076/2024RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	00096712330AT	1.131.716,15	2.700,00	1.129.016,15
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESAO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CLOMIPRAMINA cloridrato, 25mg,

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

Dois mil e setecentos reais

2.700,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 02/06/2025.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 02/06/2025

Feb

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



ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
Coordenador
CPE: 006.954.845-59