



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001218

Estado da Bahia - segunda-feira, 24 de novembro de 2025

Ano 8

Outros



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	43.35031/2025	AFM nº:	43.156.00206/0225	Página	1
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	19.180/PE/153/2025	Licitação nº:		Gerado	07/10/2025
Endereço	Dispensa Tradicional nº:			Emissão	07/10/2025
RUAS EUJINÍOS COELHO TEIXEIRA	Data Public.			Processo nº:	
Cidade	IBIRATAIA	Estado BA	Tel: (73)3537-2740	SRD nº:	
C. N. P. J.	1145500000100	CEP: 45580000	Inscrição Estadual	UDI nº:	
Docelet				NT nº:
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				

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	ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Endereço	TR SIA/TRECHO 17 RUA 17 LOTE, 1340 ***** - Zona Industrial (Guará)	E-mail:	sator.licitacao@oncovit.com.br	CEP:	071200249	E-mail:	credenciamiento.licitacao@oncovit.com.br	CEP:	08.089.252/002-51	CNPJ / C.P.F	10586940000320	Insc. Estadual
Cidade	Brasília	Estado	DF	Representante Legal:										

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRÉ ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.0000003-5 Marca: ACHÉ LEVOTOXINA, 25mcg, comprimido (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.	U� 30	2.400,00	0,0900 216,00	30

Unidade de fornecimento: comprimidos

Unidade de compra/exclusão: UNIDADES MUNICIPAIS.

^{1º} v.l. Formulário - 2º e 3º v.l. Anexo Divulgação Suplemento - 4º Contratualização

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da multa de contrato constante, que está AFM/AFRS integrando independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001218

Estado da Bahia - segunda-feira, 24 de novembro de 2025

Ano 8



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Estado BA	INSC. Estadual	43.35031/2025	AFM nº: 43.156.00206/2025	Página 2
Emissor	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	CEP:	19.180-000	07/10/2025	Gerado	07/10/2025
Endereço	11415500000100	Estado	BA	Dispersão tradicional nº:	Emissão	07/10/2025
Cidade	Ibirataia	CEP:	45580000	Data Public.	Processo nº:	
CNPJ		INSC. Federal		Data Abertura	SBD nº:	
Titular	HEIDER STEVS CÂNCIO E LIMA			Unid. Fipi/lan.	LID nº:	
Decreto					INT nº:	

A Nota Fiscal¹ 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 23.143/2024.

FORNECEDOR	ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Endereço	TR. SIA TRECHO 17 RUA 17 LOTE. 1340 ***** - Zona Industrial (Guará)	E-mail:	setor.licitacao@oncovit.com.br	CNPJ/C.P.F.	10586940000320	INSC. Estadual	08.089.232/002-51
Cidade	Brasília	Estado	DF	Representante Legal:	CEP: 71200249 - E-mail: alexsander.silva@oncovit.com.br	DIRIGENTE	TEL: (27) 3022-4680	INSC. Municipal	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	UN	QTDE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
TOTAL POR EXTERNO: DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS			TOTAL GERAL:	216,00	

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO IBIRATAIA
IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba),

¹ via Fornecedores - 2º e 3º via: Disponível no Sistema - 4º ContabilFinanceira

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



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001218

Estado da Bahia - segunda-feira, 24 de novembro 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-EMPENHOS

EMPENHO: 534 / 2025	Nº SUB-EMPENHO: 2	Data do Sub-Empenho: 07/10/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
FORNECEDOR			
Nome: 1050992 - ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Endereço:		Cidade: Complemento: Tipo Pessoa: Jurídica	
Bairro:		CPF:	Estado:
CNPJ: 10.586.940/0003-20		Insc. Estadual: Agência:	RG:
Conta:		Banco:	Nº PIX:
TIPO DE EMPENHO			
NOTA DE SUB-EMPENHOS			
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 07/10/2025		
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: 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR			
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 153/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho
Convênio:	Contrato: 00118861273AT	70.898,10	384,00
Patrimônio:			70.514,10
HISTÓRICO			
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO LEVOTIROXINA, 25 mcg, comprimido.		Movimentação Empenho	
		Saldo Anterior	Sub-Empenho
		216,00	216,00
			0,00
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.
## Duzentos e dezesseis reais ##			216,00
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025	
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIAIBEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59	
SIAFIC - DAFULT			



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001218

Estado da Bahia - segunda-feira, 24 de novembro de 2025

Ano 8



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	43.3503/2025	AFM nº:	43.156.002/07/2025	Página
Endereço	19.180-001/33/2025	Lotação nº:	07/10/2025	
RUAS EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão	07/10/2025	
Ibirataia	Data Public.	Processo nº:		
Cidade	Data abertura	SRS nº:		
CNPJ	Unid Filial:	LID nº:		
11415500000100				
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 dessa contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto-Estatuário nº 23.113/2024.

Fornecedor ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço TR SIA TRECHO 17 RUA 17 LOTE, 1340 ***** - Zona Industrial (Guará)

E-mail: setor.licitacao@oncovit.com.br E-mail: alexander.silva@oncovit.com.br

CEP: 71200249 E-mail: credenciamento.licitacao@oncovit.com.br

Cidade Brasília Representante Legal:

Estado DF TEL: (27) 3022-4660

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000002-7 Marca: ACHÉ Un 30 2.100,00 0,0800 168,00 30

LEVOTIroxina, 50mcg, comprimido (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- CBF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.

Unidade de fornecimento: comprimidos

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

* 1º via Fornecedores - 2º e 3º via Divulgação de Suprimento - 4º Certidão Financeira

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



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001218

Estado da Bahia - segunda-feira, 24 de novembro de 2025

Ano 8



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETAaria DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.350132/2025	AFM nº:	43.156.002/077/2025	Página	2
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PEI 53/2025	Gerador	07/10/2025		
Endereço	RUAS EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	07/10/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
CNPJ	11415500000100	CEP:	45580000	SRD nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Insc. Estadual	ISENTO	LID nº:			
Decreto		INR 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.

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

ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço

TR SIA TRECHO 17 RUA 17 LOTE, 1340 ***** - Zona Industrial (Guará)

Cidade

Brasília

Estado

DF

Representante Legal:

CEP:

71200249

E-mail:

setor.licitacao@oncovit.com.br

E-mail3:

credenciamento.licitacao@oncovit.com.br

TEL:

(27) 3022-4680

CNPJ/CPF:

10586940000320

Insc. Estadual:

08.089.252/002-51

Insc. Municipal:

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZENTREGA

TOTAL POR EXTERNO: CENTO E SESSENTA E OITO REAIS

TOTAL GERAL:

168,00

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

RUA EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA N° 7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba),

1º via Fornecedores - 2º e 3º via Divisão de Suprimento - 4º 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.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001218

Estado da Bahia - segunda-feira, 24 de novembro 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-EMPENHOS

EMPENHO: 534 / 2025	Nº SUB-EMPENHO: 1	Data do Sub-Empenho: 07/10/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo		
FORNECEDOR					
Nome: 1050992 - ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Endereço:	Complemento:	Tipo Pessoa: Jurídica		
Bairro:	Cidade:	CPF:	Estado:		
CNPJ: 10.586.940/0003-20	Insc. Estadual:	Agência:	RG:		
Conta:	Nº PIX:	Banco:			
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR		Data do Empenho: 07/10/2025			
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: 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR		
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 153/2025RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho		
Convênio:	Contrato: 00118861273AT	70.898,10	384,00		
Saldo Atual 70.514,10					
HISTÓRICO					
DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO LEVOTIROXINA, 50 mcg, comprimido.		Movimentação Empenho			
		Saldo Anterior	Sub-Empenho		
		384,00	168,00		
			216,00		
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Cento e sessenta e oito reais ##				168,00	
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025.		Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025			
HEBER STEVES CÂNCIO DE LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59			
5201427					
SIAFI - DAFULT					