

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

	0: 280 / 2025		Dat	ta do Empenho:	17/0:	3/2025 T	IPO DO EMPENHO:	Estimativo
Nome: Endereço: Bairro: CNPJ: Conta: Tipo PIX:	1050862 - HOSPD	ROGAS COMERCIAL L Insc. Estadual: Agência: Nº PIX:	.TDA	Cidade: CPF: Banco: -		Complem	Tipo Pessoa: lento: RG:	Jurídica Estado:
DOTAÇÃO Reduzido:	ORÇAMENTÁRIA	RCAMENTÁRIO E SUPLE	MENTAR					
Unidade: Função: Sub-Funçã Programa: Ação: Elemento: Fonte: Sub-Eleme	0801001 - F(10 - S. io: 122 - A(004 - IE 2.047 - M 3.3.90.30.00 - M 1500 - (1	JNDO MUNICIPAL DE SAI	ÚDE S PELA S/ S DO FUNI Vinculados	AUDE DO MUNICIPAL DE	SAÚDE			
Modalidad Convênio:	e: Registro de Preço Compar		Lic.:	0008/2025RP	Saldo /	Interior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Patrimônio	: -	Cc	ontrato:	108946289/2025	1.:	299.353,30	6.480,00	1.292.873.30
	RATIVO Nº 019.8712.2024.005		UNU					
Nº Ordem	Especificação (Ítem)			and and a second second	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	e quatrocentos e oitenta reais							6.480,00
Autor	izo o empenho da despesa si Ada HEBER STEVES C Secretário de CPF: 947.34	ANCIO E LIMA e Saúde	3/2025.	Declaro que		ALEX DOS S	deduzida do crédito pr ANTOS GOIABEIRA ordenador 06.954.845-59	óprio em 17/03/2025

SIAFIC - DAFAULT

AU UNIZAÇAU DE	•		
	RM nº :	n°: 43.10201/2025	AFM nº: 43 156 00084/2025 Página 1
Emitente – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – MUNICIPIOS - AFB Emitente – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Endereco – RUAS EUNISIO COELHO TETYETRA	Liciti	adicion	
Cidade Ibirataia Estado BA C.N.P.J. 11415500000100 Insc.Estadual ISENITO	CEP : 45.580-000 Data	urata rubilo. Data abertura Heid Einlon	Processo nº : SRD nº:
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			INT n°
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 23.113/2022	tendo código do item contratado, banco/agência/conta las infrações administrativas previstas no art. 155 da Le % para multa compensatória, em observância aos pará	onta bancária e nº da AFM. la Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.	s desta contratação fica Estadual nº 23.113/2024.
Fornecedor HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA		C.N.P.J./ C.P.F. 08	08774906000175 Insc Estadual 10 / 15 337 7
Endereço Avenida Oeste Quadra 01, S/N Lt 03 Armazem 2 ETAPA II - PQ INDUST JOSE ALENCAR	E-mail: luis.alfredo@hospdrogas.com.lermail2: thyara.saı.tos@hospdrogas.com.br	.l年mail2: thyara.saı,tos@hospdrogas.c	
Cidade Aparecida de Goiânia Estado GO Representante Legal :	ite Legal :	1	
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Ft. UM Emb.	E-mail3: licitacco@hospdrogas.com.br TEL: (6	2) 4012-1199
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000138-4 Marca: BRAINFARMA Un AMITRIPTILINA 25mg, comprimido. A embalagem deve apresentar apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificad resolucces da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante for tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.		E-mail3: licitacco@hospdrogas.com.br TEL: (62) 40 QUANTIDADE PREÇO UNITARIO	62) 4012-1199 TARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
	Un 200 54 ntar a frase: venda icado de boas prati fora de MERCOSUL,	E-mails: licitaczo@hospdrogas.com.br TEL: (62) 4012-1199 QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL P 000,00 0,0300 1.620,00 proibida pelo comercio. 0 fornecedor deve as de fabricacao- CBPF em conformidade com as presentar documento do país de origom traduzi	Intracco@hospdrogas.com.br TEL. (62) 4012-1199 QL'ANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREC .000,00 0,0300 1.620,00 30 .000,00 0,0300 1.620,00 30 proibida pelo comercio. 0 fornecedor deve 30 cas de fabricacao- CBPF em conformidade com as 30 cpresentar documento do pais de origem traduzido por 30
	Un 200 54 ntar a frase: venda icado de boas prati fora de MERCOSUL,	<pre>F-mail: licitacco@hospdrogas.com.t TEL:: QUANTIDADE PREÇO UN Oublida pelo comercio. 0 de fabricacao- CBPF en esentar documento do pa </pre>	12)4012-1199 FARIO PREÇO TOTAL PRZ_ENTREC 1.620,00 30 fornecedor deve conformidade com as is de origen traduzido por is de origen traduzido por

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Cidade Ibirataia C.N.P.J 11415500000100 Insc.Estadual ISENTO	RM n°: 43.10201/2025 AFM n°: 43.156.00084/2025 Licitação n°: 19.180-PE008/2025 Geração 02/04/2025 Dispensa Tradicional n°: Emissão 02/04/2025 Data Public. Processo n°: Processo n°: Data abertura SRD n°: LID n°:	4/2025 Página 2
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA Decreto	INT n°	
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 14.133/20 estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos	ltendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. las infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.	ca)24
Fornecedor HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	C.N.P.J/C.P.F. 08774906000175 Insc.Esta	Insc.Estadual 10,415,337-7
Endereço Avenida Oeste Quadra 01, S/N Lt 03 Armazem 2 ETAPA II - PQ INDUST E-mail: luis.alfredo@hospdro JOSE ALENCAR CEP: 7/400330/	m.br	Insc.Municipal 3110031508
b	TEL: (62) 4012-1199	
ITEM: ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO UM Emb.	QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO T	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E SEISCENTOS E VINTE REAIS	TOTAL GERAL: 1.620,00	00
JNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA FARMACEUTICO IBIRATAIA TAIA DE CIMA	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9 7335372740	
(Ba), CONTROS COORDENADOR	TE FORNECEDOR	
Alexan		