

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

[illegible]



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		AFM nº: 43.156.00096/2025		Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Geração 06/05/2025		
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Emissão 06/05/2025		
Cidade Ibirataia		Processo nº:		
C.N.P.J. 11415500000100		SRD nº:		
		LID nº:		
		INT nº:		
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		RM nº: 43.13308/2025		
Decreto		Licitação nº: 19.180-PE088/2024		
		Dispensa Tradicional nº:		
		Data Public:		
		Data abertura		
		Unid Foplan:		
		Tel. (73)3537-2740		
		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 ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.J./C.P.F. 23232280000169	Insc Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPCLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc Municipal A / 2024 / 8000
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
Estado BA	Representante Legal:	TEL (75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000099-0 Marca: GEOLAB CAPTOPRIL, 25 mg 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 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	750	6.000,00	0,0380	228,00	30



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Página 2

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

Tel. (73)3537-2740
CEP: 45580000

Estado BA
Insc. Estadual ISENTO

RM nº: 43.13308/2025
Licitação nº: 19.180-PE088/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid. Fiplant:

AFM nº: 43.156.00096/2025
Geração 06/05/2025
Emissão 06/05/2025
Processo nº:
SRD nº:
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 ZUCK PAPEIS LTDA
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI
Cidade Feira de Santana Estado BA
CNP.J/C.P.F. 23232280000169 Insc. Estadual 127.248.664 PP
Insc. Municipal A / 2024 / 8000

E-mail: sac@zuckpapeis.com.br

CEP: 44094594

E-mail2:

E-mail3:

TEL: (75) 4009-7155

Representante Legal:

Estado BA

Cidade Feira de Santana

UIM Ft. Emb.

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

TOTAL GERAL: 228,00

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS

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

RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
7335372740

Ibirataia

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba),

Alex Santos

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via 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.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.18449/2025		AFM nº: 43.156.00123/2025		Página 1	
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE046/2024		Geração 26/06/2025			
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:		Emissão 26/06/2025			
Cidade Ibirataia		Data Public:		Processo nº:			
C.N.P.J. 1141550000100		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: ZUCK PAPEIS LTDA		CNPJ/C.P.F. 23232280000169		Insc. Estadual 127.248.664 PP	
Endereço RUA IBIRATAPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI		E-mail2: sac@zuckpapeis.com.br		Insc. Municipal A / 2024 / 8000	
Cidade Feira de Santana		CEP: 44094594		TEL: (75) 4009-7155	
		Representante Legal:			

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		QUANTIDADE		PREÇO UNITARIO		PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA	
		UM	Emb.	Un	Emb.		
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000102-3 Marca: TEUTO DIAZEPAM 5 mg/ml, solucao injetavel ampola 2mL (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: ampola. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.			72	144,00	0,8290	119,37 30

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Página 2

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia
C.N.P.J. 1141550000100

Tel: (73)3537-2740
CEP: 45580000

Estado BA
Insc. Estadual ISENTO

RM nº: 43.18449/2025
Licitação nº: 19.180-PE046/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public:
Data abertura
Unid. Fislan:
AFM nº: 43.156.00123/2025
Geração 26/06/2025
Emissão 26/06/2025
Processo nº:
SRD nº:
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 ZUCK PAPEIS LTDA
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI
Cidade Feira de Santana Estado BA
CNP.J/C.P.F. 23232280000169 Insc. Estadual 127.248.664 PP Insc. Municipal A / 2024 / 8000
E-mail: sac@zuckpapeis.com.br E-mail2:
CEP: 44094594 E-mail3:
TEL: (75) 4009-7155

Representante Legal:

Ft. Um Emb.

QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTR.LGA

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

TOTAL GERAL: 119,37

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E DEZENOVE REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS

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

FORNECEDOR

COORDENADOR

DIRIGENTE

(Ba), / /



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICIPIOS - AFB		AFM nº: 43.156.00115/2025		Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Geração 20/05/2025		
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TELXEIRA		Emissão 20/05/2025		
Cidade Ibirataia		Processo nº:		
C.N.P.J. 1141550000100		SRD nº:		
		LID nº:		
		INT nº:		
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		RM nº: 43.14779/2025		
		Licitação nº: 19.180-PE043/2024		
		Dispensa Tradicional nº:		
		Data Public:		
		Data abertura		
		Unid. Fiscal:		
		Tel: (73)3537-2740		
		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 FARMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF 05400006000170	Insc. Estadual 058.699.102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	Email2: sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal A/2024/7997
Cidade Feira de Santana	Email3:	
	CEP: 44094588	
	Representante Leg: Cledson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158
	Estado BA	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			UM	Ft. Emt.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000177-5	Marca: LEGRAND	Un	30	25.000,00	0,0390	975,00
DIAZEPAM 10mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). 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

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:	43.14779/2025	AFM nº:	43.156.00115/2025	Página	2
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE/03/2024	Geração	20/05/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	20/05/2025		
Cidade	Ibirataia	Data abertura		Processo nº:			
C.N.P.J.	11415500000100	Unid. Fiscal		SRD nº:			
				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	CNPJ/CPE	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
Cidade	Feira de Santana	CEP	44094588	E-mail3	
		Representante	Legaciadson Nunes Ribeiro	TEL	(75) 4009-7158

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

TOTAL POR EXTENSO: NOVECIENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

TOTAL GERAL: 975,00

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 EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), 20/05/2025

Alex Santos Oliveira



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.18456/2025	AFM nº: 43.156.00127/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE096/2025	Geração 26/06/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 26/06/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiscal:	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.

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	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			C.N.P.J./C.P.F.	09034672000354	Insc. Estadual	0822017000205
Endereço	Trecho SIA Trecho 3, sn LOTE 625 A 695 EDIF SIA C - Zona Industrial (Guará)			E-mail:	licitacao5@maevehospitalar.co	Insc. Municipal	
Cidade	Brasília	Estado	DF	CEP:	71200030	E-mail/3:	
Representante Legal:				TEL: (62) 3142-6956			

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

		UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000151-1 Marca: ABBOTT ACIDO valproico (valproato de sodio), 500mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). 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 ou capsula ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un 50		21.000,00	0,5600	11.760,00	30



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.18456/2025	AFM nº:	43.156.00127/2025	Página	2
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE096/2025	Geração	26/06/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	26/06/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	1141550000100	Data abertura		SRD nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid. Fiplant:		LID nº:			
Decreto		INT 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	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	09034672000354	Insc. Estadual	0872017000205
Endereço	Trecho SIA Trecho 3, sn LOTE 625 A 695 EDIF SIA C - Zona Industrial (Guará)	E-mail:	licitacao5@maevehospitalar.cc51b1b2	Insc. Municipal	
Cidade	Brasília	CEP:	71200030		
		Representante Legal:		TEL:	(62) 3142-6956

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

TOTAL POR EXTENSO: ONZE MIL E SETECENTOS E SESSENTA REAIS TOTAL GERAL: 11.760,00

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

COORDENADOR (Ba), _____ DIRIGENTE FORNECEDOR

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via 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.

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFR	RA nº	43.18455/2025	AFM nº	43.156.00126/2025	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº	19.180-P1/095/2025	Gerado	26/06/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº		Emissão	26/06/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public	.	Processo Público			
UF	BA	Data abertura		SRD nº			
CNPJ	141550000100	Unid. Fornecedor		Unid. Fornecedor			

Titular
HÉBER 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 A/FM. 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.

FORNELL
PRATI DONADUZZI & CIA LITDA

IRUA MITSUGOKO TAYAKA, 145 - CINTRONIND MILTON ARRUDA

E-mail: licitacao@presidencia21771.com E-mail2:

CNPJ/CPF 73856593000165
Insc Estadual 4120632706

Cidade
Iloilo

Estado PR

Representante Legal :

TEI (45) 2103-1166

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECEDOR:

UM Ft. Emb.

QUANTIDADE

PREÇO UNITÁRIO

PRECC TOTAL PRZ.ENTREGA

- | Cód. do Item: | 60.02.43.00000169-4 | Marca: | PRATI DONADJAZI Un | 200 | 120.000,00 | 9,1000 | 12.000,00 | 30 |
|--|---------------------|--------|--------------------|-----|------------|--------|-----------|----|
| HEPFORMINA, cloridrato, 850mg, comprimido (RP MUNICIPIROS). | | | | | | | | |
| O fornecedor deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. | | | | | | | | |
| conformidade com as resoluções da ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em | | | | | | | | |
| ordem de fabricacao para o fabricante local do MERCOSUL, apresentar documento do pais de | | | | | | | | |
| Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula | | | | | | | | |
| ITEM DE CONTRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPIAIS. | | | | | | | | |



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº 43.18453/2025	AFM nº 43.156.00126/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº 19.180-PI/095/2025	Gerção 26/06/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº	Emissão 26/06/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public	Processo nº	
CNPJ 1141550000100	Insc. Estadual ISNT0	Data abertura	SRD nº	
		Und. Fiplan	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 a percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Forneccor PRATI DONADUZI & CIA LTDA	CNPJ/CPF 73856593000166	Insc. Estadual 4180632706
Empresa RUA MISSUCORO TANAKA, 145 - CENTRO IND. NILTON ARRUDA	E-mail licitacao@pratidonaduzzi.com.br-12	bac Municipal 8136
Cidade Tel. fixo Celular F/R	CEP 85903630 E-mail3	TEL (45) 2103-1166
Ref. representante Legal		
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.
	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO
		PREÇO TOTAL PR. 1 ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: DOZE MIL REAIS

TOTAL GERAL: 12.000,00

UNIDADE SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 23.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
Ibirataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA NS

7336372740

COORDENADOR

DIRENTE

FORNECEDOR

(Ba)

PRATI DONADUZI LTDA

RUA MISSUCORO TANAKA, 145-CENTRO IND. NILTON ARRUDA-CEP 85903-630 - TOLEDO, PR

1ª Via Fornecedora 2ª e 3ª Vias do Estado de Suprimentos - 4ª Via para o Fornecedor

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



GO. ERNÃO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº 43.1846/2025	AFM nº 43.156.00132/2025	Página 1
Emitente MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº 19.180-PI/097/2025	Gerência 26/06/2025	
Endereço RUAS EUDÍSIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº	Emissão 26/06/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public	Processo nº	
CNPJ 11415500000100	Insc Estadual ISENTO	Data abertura	SRO nº	
		Und Fiplan	LID nº	
			INT nº	
Título HEBER STEVES CÂNCIO 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. 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 PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ nº 07.3856593000166	Insc Estadual 4180637706
Endereço RUA MATEUS CARNEIRO 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA	Fone 11415500000100	Insc Municipal 8136
Cidade Toledo	Estado PR	Representante Legal

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Qt	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRELIMINAR
1	Cód. do Item: 65.02.43.30000001-3 Marca: PRATI-DONADUZZI Un. 400 50.000,00 0,1000 5.000,00 3,0 METFORMINA, cloridrato de, 500mg, 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 de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem registrada nos registros oficiais. Unidade de fornecimento: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.						



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº	43.18462/2025	AFM nº	43.156.00132/2025	Página	2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº	19.180-PI/097/2025	Geração	26/06/2025		
Endereço RUAS EUNÍSIO CORREIA TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº		Emissão	26/06/2025		
Cidade Ibirataia		Data Public		Processo nº			
CNPJ 1141550000100		Data assinatura		SRD nº			
Inscrição Estadual ISENTO		Und Equip		LID nº			
Título 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	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA			CNPJ/CPF	73856593000166	Insc Estadual	4180632706
Endereço	RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA			E-mail	licitacao@pratidonaduzzi.com.br		
Cidade	Toledo	Estado	PR	CEP	85903630	E-mail3	Insc. Municipal 8136
Item	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			Representante Legal			
	UF	FI	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA	

TOTAL POR EXTENSO: CINCO MIL REAIS

TOTAL GERAL: 5.000,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 42 155.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

Ibirataia

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUAS EUNÍSIO CORREIA TEIXEIRA 15

COORDENADOR

7336372740

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba)

73.856.593/0001-66

PRATI DONADUZZI LTDA

A contratação com o FORNECEDOR obedece às condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM APS, não é independente de transação.

RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA - CEP 85903-630 - TOLEDO, PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº 43.18448/2025		AFM nº 43.156.00122/2025		Página 1	
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATATA		Licitação nº 19.180-PE046/2024		Geração 26/06/2025			
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº		Emissão 26/06/2025			
Cidade Ibiratata		Data Public		Processo nº			
CNPJ 11415500000100		Data abertura		SRD nº			
Insc Estadual ISENTO		Und Fpian		LID nº			
Título 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.

Fornecedor PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		CNPJ/CPF 738565939000166		Insc Estadual 4180632706	
Endereço RUA MITSUKO TANAKA, 145 - CENTRO IND NEILTON ARRUDA		E-mail licitacao@pratidonduzzi.com.br		Insc Municipal 8136	
Cidade Toledo		CEP 85903630		E-mail3	
Estado PR		Representante legal:		TEL (45) 2103-1166	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Embr	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PIZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000036-6 Marca: PRATI DONADUZZI Tb 100 EXAMETASOM acetato de, creme 0,1% tb. 10g. 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 fabricacao: TUDO. ITEM DE COMPR EXCLUSIVO PARA UNIDADES HOSPITALARES.			100	165,00	16.500,00

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E SESSENTA E SEIS REAIS

TOTAL GERAL: 166,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATATA	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATATA	7335372740
IBIRATATA	

COORDENADOR(a)	DIREGENTE	FORNECEDOR
(Ba) _____	(Ba) _____	PRATI DONADUZZI LTDA

Ao(s) diação com o FORNECEDOR obedecera as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato, este constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

73.856.593/0001-66

