



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001121

Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho de 2025

Ano 8

Outros



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: - - Ibirataia - BA

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 122 / 2025		Nº SUB-EMPENHO: 8		Data do Sub-Empenho: 20/05/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo			
FORNECEDOR									
Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Tipo Pessoa: Jurídica							
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N7200,		Bairro: SUBAE		Cidade: FEIRA DE SANTANA		Estado: BA			
CNPJ: 05.400.006/0001-70		Insc. Estadual:		CPF:		RG:			
Conta:		Agência:		Banco: -					
Tipo PIX:		Nº PIX:							
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA									
Reduzido: 2041.3330.1600		- ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR				Data do Empenho: 10/02/2025			
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE									
Função: 10 - Saúde									
Sub-Função: 301 - Atenção Básica									
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE									
Ação: 2.041 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB									
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo									
Fonte: 1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção									
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO									
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado		Nº Lic.: 0069/2024		Saldo Anterior		Valor do Empenho			
Convênio:		Contrato: 0069/2024		778.552,17		2.760,00			
Patrimônio: -						775.792,17			
HISTÓRICO									
EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTES MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAMENTO FLUXOTINA, CLORIDRATO 20MG CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0218303-12				Movimentação Empenho					
				Saldo Anterior		Sub-Empenho		Saldo Atual	
				2.717,16		1.656,00		1.061,16	
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total				
## Um mil e seiscientos e cinquenta e seis reais ##						1.656,00			
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 20/05/2025. _____ HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72				Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 20/05/2025 _____ ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59					

5141715

SIAFIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001121

Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

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
Insc Estadual ISENTO

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Declaro

RM nº: 43.14760/2025
Licitação nº: 19.180-PE069/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data abertura
Unid/Fiplan:

AFM nº: 43.156.00109/2025
Geração 20/05/2025
Emissão 20/05/2025
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

Tel. (73)3537-2740
CEP: 45580000

Estado BA
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

Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI

Cidade Feira de Santana Estado BA

C.N.P.J/C.P.F. 05400006000170

Insc Estadual 058.699.102 NO

E-mail: licitacao@fahmed.com.br

Insc Municipal A/2024/7997

E-mail: sac@fahmed.com.br

E-mail: licitacao@fahmed.com.br

CEP: 44094588

Representante LegaCledison Nunes Ribeiro

TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Fl. Um.

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZ. EN. FEGA

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000163-5 Marca: TEUTO Un 70 24.000,00 0,0690 1.655,00 30
FLUOXETINA, cloridrato, 20mg, comprimido ou capsula (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 ou capsula
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

1ª Via Fornecido - 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.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001121

Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº:	43.156.00109/2025	Página	2
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE069/2024	Gerção	20/05/2025
Endereço	RUA S EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	20/05/2025
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:	
C.N.P.J.	1141550000100	Data abertura		SRD nº:	
Título	HEBER STEYS CÂNCIO E LIMA	Unid. Fpian:		LID nº:	
Decreto		INT nº:			

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/legência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor	FARMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	054000006000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Endereço	Rua Contê do Arco, 200 - 35º BI	E-mail:	sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal	A/2024/7997
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094588		
		Representante	Legialedison Nunes Ribeiro	TEL:	(75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS			
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			
7335372740			
FORNECEDOR			

COORDENADOR

(Ba) 20.05.2025

DIRIGENTE

Fornecedora

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financiera

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 001121

Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
 Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 Endereço: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
 Cidade: Ibirataia Estado BA
 C.N.P.J.: 1141550000100 Insc. Estadual: ISENTO
 Titular: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
 Decreto: _____

R.M. nº: 43.14764/2025 AFM nº: 43.156.00111/2025 Página: 1
 Licitação nº: 19.180-PE/069/2024 Geração: 20/05/2025
 Dispensa Tredicional nº: Emissão: 20/05/2025
 Data Public: Processo nº:
 Data abertura SRD nº:
 Unid Fpian: LID nº:
 INT nº: _____

Tel: (73)3537-2740
 CEP: 45580000

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
 Endereço: Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI
 Cidade: Feira de Santana Estado BA
 C.N.P.J./C.P.F.: 05400006000170 Insc Estadual: 058.699.102 NO
 E-mail: sme@fahmed.com.br E-mail2: licitacao@fahmed.com.br Insc Municipal: A/2024/7997
 CEP: 44094588 E-mail3:
 Representante: Legaciadson Nunes Ribeiro TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	FL. Emb.	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000116-3 Marca: EMS CARVEDILOL 12,5mg, 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. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.		Un 30	5.040,00	0,0750	398,16 30

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



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001121

Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº 43.14764/2025	AFM nº 43.156.00111/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE069/2024	Gerção 20/05/2025	
Endereço RUAS FUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº: Data Public. Data abertura	Emissão 20/05/2025	
Cidade Ibirataia	Tel. (73)3537-2740	Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Estado BA		
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Insc Estadual ISENTO		
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 FARMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170	Insc. Estadual 058.696.102 NO
Endereço Rua Contê do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal A/2024/7937
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	TEL. (75) 4009-7158
Estado BA	Representante Legadoilson Nunes Ribeiro	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	FL	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.E. NTREGA
------	-------------------------------	----	----	------	------------	----------------	-------------	---------------

TOTAL GERAL: 398,16

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E DEZESESSE CENTAVOS

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

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR

(Ba) 20.05.2025
Alex Santos Ibirataia

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.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001121

Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho 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 EMPENHO

EMPENHO: 328 / 2025 Data do Empenho: 20/05/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR	
Nome:	25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA. Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	RUA CONDE DO ARCO, N°200, Complemento:
Bairro:	SUBAE Cidade: FEIRA DE SANTANA Estado: BA
CNPJ:	05.400.006/0001-70 Insc. Estadual:
Conta:	Agência: CPF:
Tipo PIX:	Nº PIX: Banco: - RG:

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 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:	3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	0082/2024RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	0009809688/2024	1.152.644,82	199,08	1.152.445,74
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTES MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO. MEDICAMENTO CARVEDILOL 3,125 MG CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.022289313

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Cento e noventa e nove reais e oito centavos ## 199,08

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 20/05/2025.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 20/05/2025</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59</p>
--	---

S142956

SIAFIC - DAFUALT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001121

Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

<p>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</p>	<p>RM nº: 43.14765/2025 Licitação nº: 19.180-PE082/2024 Dispensa Tradicional nº: Data Public: 20/05/2025 Data abertura Umd.Filapn:</p>	<p>AFM nº: 43.156.00112/2025 Geração 20/05/2025 Emissão 20/05/2025 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:</p>	<p>Tel. (73)3537-2740 CEP: 45580000 Estado BA Insc. Estadual ISENTO</p>	<p>Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA Decreto</p>	<p>Página 1</p>
---	---	---	--	---	-----------------

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

<p>Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI Cidade Feira de Santana Estado BA</p>	<p>CNP.J/CPF: 05400006000170 E-mail: sac@fabmed.com.br CEP: 44094588 Representante Legal: Cleudson Nunes Ribeiro</p>	<p>Insc. Estadual 058.699.102 NO Insc. Municipal A/2024/7997 E-mail2: licitacao@fabmed.com.br E-mail3: TEL: (75) 4009-7158</p>
--	---	--

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	FL	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ	ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000017-5 Marca: E.M.S CARVEDILOL, 3,125 mg, 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	30		2.520,00	0,0790	199,08		30
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.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001121

Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº 43.14765/2025	AFM nº 43.156.00112/2025	Página 2
Emissor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Liberação nº 19.180-PE082/2024	Gerção 20/05/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº	Emissão 20/05/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public	Processo nº	
C.N.F.J. 1141550000100	Data abertura	SRD nº	
Tiular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid Fpilar	LID nº	
Estado BA	Tel. (73)3537-2740	INT nº	
Insc. Estadual ISENTO	CEP 45580000		

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/C.F.R.F. 05400006000170	Insc. Estadual 058.699.102-NC
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º Bf	E-mail licitacao@fabmed.com.br	Insc. Municipal AV2024/79K7
Cidade Feira de Santana	CEP 44094588	TEL. (75) 4009-7158
Estado BA	Representante Legacledson Nunes Ribeiro	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

TOTAL GERAL: 199,08

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS E OITO CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.196.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
IBIRATAIA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
7335372740

COORDENADOR

(Ba), 20 de 2025

Alex Santos Teixeira

DIRIGENTE

FORNECEDOR

* Via Fornecedor - 2º e 3º via Divisão de Suprimento - 2º Contábil/Financeiro

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



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001121

Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho 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-EMPENHO

EMPENHO: 58 / 2025 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 20/05/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR	
Nome:	25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA. Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	RUA CONDE DO ARCO, N°200, Complemento:
Bairro:	SUBAE Cidade: FEIRA DE SANTANA Estado: BA
CNPJ:	05.400.006/0001-70 Insc. Estadual: CPF: RG:
Conta:	Agência: Banco: -
Tipo PIX:	Nº PIX:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 03/02/2025

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:	3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Modalidade:	Nº Lic.:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Registro de Preço Compartilhado	062/2024			
Convênio:	Contrato: 062/2024	1.998.430,22	3.360,00	1.995.070,22
Patrimônio:	-			

HISTÓRICO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTA MUNICÍPIO. ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO. MEDICAMENTO ATENOLOL MG CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0218281-72.	3.360,00	2.240,00	1.120,00

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Dois mil e duzentos e quarenta reais ## 2.240,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 20/05/2025.	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 20/05/2025
 _____ HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72	 _____ ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59

5141819

SIAFIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001121

Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB
 Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 Endereço: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
 Cidade: Ibirataia
 Estado: BA
 CNPJ: 1141.5506000100
 Insc. Estadual: ISENTO
 Titular: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
 Decreto:

R/nº: 43.14778/2025
 Licitação nº: 19.180-PE062/2024
 Dispensa Tradicional nº:
 Data Public: 20/05/2025
 Data abertura: 20/05/2025
 Unid. Fiscal: SRD nº:
 Unid. Fiscal: LID nº:
 Unid. Fiscal: INT nº:

Tel: (73)3537-2740
 CEP: 45580000

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: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço: Rua Ceará do Aroze, 200 - 35º BI

Cidade: Feira de Santana

Estado: BA

E-mail: sac@fabmed.com.br

CEP: 44094588

Representante: IlegisCledson Nunes Ribeiro

CNPJ/CPF: 05400006000170

Insc. Estadual: 058.699.102 N(E)

Insc. Municipal: 2/20347997

E-mail: licitacao@fabmed.com.br

E-mail3:

TEL: (75) 4009-7153

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UN	Qt.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
1	60	Un	40.000,00	0,0560	2.240,00

30

ATENÇÃO: 50mg, comprimido. 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.

Unidade de fornecimento: comprimido

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

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

A certificação 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 001121

Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia

CNPJ 11415500000100
Título HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decisão

Estado BA
Insc Estadual ISENTO

Tel. (73)3537-2740
CEP: 45580000

RM nº: 43.14778/2025
Licitação nº: 19.180-PE062/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public. 20/05/2025
Data abertura 20/05/2025
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

Página 2

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
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º B1

Cidade Feira de Santana
Estado BA

E-mail: sac@fabmed.com.br
CEP: 44094588
Representante LegaCledson Nunes Ribeiro

CNPJ/CPF: 05400006000170
Insc. Estadual: 058.699.102 NO
E-mail: licitacao@fabmed.com.br
Insc. Municipal: A/2024/7997

TEL: (75) 4009-7158

TEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM Fl. Emb.

QUANTIDADE: PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

OTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS

VIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
XCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR

(Ba), 20/05/2025

DIRIGENTE

Alex Santos

FORNECEDOR

TOTAL GERAL: 2.240,00

RUA EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA Nº 7335372740

emitido - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

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 001121

Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho 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 EMPENHO

EMPENHO: 323 / 2025 Data do Empenho: 20/05/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA. Tipo Pessoa: Jurídica

Endereço: RUA CONDE DO ARCO, Nº200, Complemento:

Bairro: SUBAE Cidade: FEIRA DE SANTANA Estado: BA

CNPJ: 05.400.006/0001-70 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.: 043/2024	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 043/2024E	1.167.120,82	975,00	1.166.145,82
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO. MEDICAMENTO DIAZEPAM 10MG. CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0219792-01.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Novecentos e setenta e cinco reais ## 975,00

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 20/05/2025.</p>  <p>HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 20/05/2025</p>  <p>ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59</p>
--	---

5141767

SIAFIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001121

Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº	43.156.00115/2025	Página	1
Emiteente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Gerção	20/05/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Emissão	20/05/2025		
Cidade	Ibirataia	Processo nº			
C.N.P.J.	11415500000100	SRD nº			
		LID nº			
		INT nº			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				
Decreto					

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emiteente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor	FARMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF	05400006000170	Insc. Estadual	058.693.102 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		
		Representante Legal	Cledson Nunes Ribeiro	Unid. Plan.	
		TEL	(75) 4009-7158		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emk.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
1) Cód. do Item: 65.02.43.00000177-5 Marca: LEGRAND DIAZEPAM 10mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. C 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 de MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.	Un	50	25.000,00	3,0390	975,00

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Via Direção de Suprimento - 4ª Controladoria 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 001121

Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho de 2025

Ano 8

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
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE043/2024	Geração	20/05/2025		
Endereço	RUA S EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	20/05/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	11415500000100	Data abertura		SRD nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Undi Fplan:		LID nº:			
Decreto				INT nº:			

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emiteente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF	05400006000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Endereço	Rua Curde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail:	licitacao@fabmed.com.br	Insc. Municipal	A/2024/7997
Cidade	Feira de Santana	CEP	44094588		
		Representante	Legacledson Nunes Ribeiro	TEL:	(75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

FL	UM	Emb.	Q. JANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
					975,00	

TOTAL POR EXTENSO: NOVECIENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

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

DIRIGENTE

COORDENADOR

(Ba), 20.05.2025

Alex Santos

1º via Fornecedor - 2º via Divisão de Suprimento - 4º Contábil/Financeira

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



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001121

Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.14761/2025	AFM nº: 43.156.00116/2025	Página 1
Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE069/2024	Geração 21/05/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 21/05/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public	Processo nº:	
C.N.P.J 1141550000100	Data abertura	SRD nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unio Fijlpar:	LID nº:	
Decreto		INT nº:	

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emiteente acima, contendo código do item contratado, banco/legência/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	Insc Municipal A/2024/7997
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br		
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094586		
Estado BA	Representante Leocaedison Nures Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1	Un 70	9.600,00	662,40	30

Cód. do Item: 65.02.43.00000163-5 Marca: TEUTO
 FLUOXETINA, cloridrato, 20mg, comprimido ou capsula (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 ou capsula
 ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

1- Via Fornecedor - 2º e 3º Vias Divisão de Suprimento - 4º Contábil/Financieira

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 001121

Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

RM nº: 43.14761/2025 AFM nº: 43.156,00116/2025 Página 2
 Licitação nº: 19.180-PE069/2024 Geração: 21/05/2025
 Dispensa Tradicional nº: Data Public: 21/05/2025
 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.

Fornecedor: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 Endereço: Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI
 Cidade: Feira de Santana Estado BA
 C.N.P.J.: 05400006000170 Insc. Estadual: 058.699.102 NO
 E-mail: sac@fabmed.com.br E-mail: licitacao@fabmed.com.br Insc. Municipal: A/2024/7997
 CEP: 44094588
 Representante: LegeCedson Nunes Ribeiro TEL.: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Qt	Unid	Embl	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL GERAL: 662,40								

TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS

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

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº 7335372740
 DIRIGENTE
 COORDENADOR

(Ba), _____ FORNECEDOR

Alex Santos
 COORDENADOR

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.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001121

Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho de 2025

Ano 8

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Sociedade SECRETARIA DA SAUDE - MUNICIPIOS - AFM
 Em nome FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIRATAIA
 Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
 Cidade Ibirataia
 C.F.P.J. 1141550000100
 Titular IBERIK STEVS CÂNCIO FILMA
 Decreto

Estado BA
 Insc Est-Stat ISENIO
 Tel (73)3537-2740
 CEP 45580000

R.R. nº 43.14758.2025
 Licitação nº 19.180-113085/2024
 Dispensa Tradicional nº
 Data Public
 Data abertura
 Und Fp art.

AFM nº 43.156.00107-2025
 Gerado 20/05/2025
 Emitido 20/05/2025
 Processo nº
 SFD nº
 LID nº
 INT nº

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo o código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
TOTAL POR EXTENSO:	TRES MIL E QUINHENTOS E SETENTA REAIS			3.570,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - MUNICIPIOS - AFM - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIRATAIA
 LOCAL DE ENTREGA: 43.156.000-2 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
 Ibirataia
 COORDENADOR NOVA IBIRATAIA DE CIMA
 (Ba), 20/05/2025

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº 7335372740
 FORNECEDOR
 PRATI DONADUZZI LTDA

Alex Sandro de Oliveira
 COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

73.856.593/0001-667
 PRATI DONADUZZI LTDA
 RUA MITSUOGORO TANAKA, 145-CENTRO IND. NITON ARUDA CEP 85903-530 - TOLEDO PR

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 001121

Estado da Bahia - quinta-feira, 26 de junho 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-EMPENHO

EMPENHO: 128 / 2025 **Nº SUB-EMPENHO: 3** **Data do Sub-Empenho: 20/05/2025** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

FORNECEDOR

Nome: 27929 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
Endereço: Rua Mitsugoro Tanaka, 145, **Complemento:** **Tipo Pessoa:** Jurídica
Bairro: Jardim Coopagro **Cidade:** TOLEDO **Estado:** MG
CNPJ: 73.856.593/0001-66 **Insc. Estadual:** 41806327-06 **CPF:** **RG:**
Conta: **Agência:** **Banco:** -
Tipo PIX: **Nº PIX:**

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2041.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR **Data do Empenho:** 07/02/2025

Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 301 - Atenção Básica
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE
Ação: 2.041 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte: 1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado **Nº Lic.:** 085/2024 **Saldo Anterior:** 787.920,27 **Valor do Empenho:** 4.760,00 **Saldo Atual:** 783.160,27
Convênio: **Contrato:** 085/2024A

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTA MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO. MEDICAMENTO DIPIRONA 500MG CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0221493-09

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
3.570,00	3.570,00	0,00

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Três mil e quinhentos e setenta reais ## **3.570,00**

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 20/05/2025.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 20/05/2025

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

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
Coordenador
CPF: 006.954.845-59

5141816

SIAFIC - DAFALIT