



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria da Saúde - Municípios - AFB		RM nº 43.1305/2025		AFM nº 43.156.006/3.2025		Página 1	
MUNICÍPIO DE SAUDE DE IBARAIA		Licitação nº 19.180-PL163/2024		Emissão 06/05/2025			
Endereço RUA EUSÉBIO COLLIHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº		Emissão 06/05/2025			
Cidade Ibaraita		Data Public		Processo nº			
CNPJ 1141550000100		Data abertura		SPD nº			
Insc Estadual ISENTO		Und Faplan		LID nº			
Telefone 1141550000100				ANT nº			
Diretor HILBERTS CÂNCIO FELMA							

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.

Pratidonanduza S CIA LTDA		CNPJ/CPF 73856593000166		Insc Estadual 1180632706	
Endereço RUA MITSURUOKO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTO ARRUDA		Email licitacao@pratidonanduza.com.br		Insc Municipal 3136	
Cidade Toluá		CEP 85903630		Emitido	
Estado RJ		Representante de Legal		TEL (45) 2103.166	

ITEM ESPECIAL	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.FIN. REGA
---------------	------------	----------------	-------------	---------------

1	CCd. de item: 65.12.43.00000145-7 marca: PRATI	Un 50	200,00	5,7500	575,00	10
HEIRANIDA 2021 10mg/g, gel vaginal, bisnaga com 50g + 10 aplicadores. 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. A conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem e validade por registro oficial.						
Unidade de fornecimento: bisnaga						
ITEM DE COMPR. EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.						



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº	43.13105/2025	AFM nº	43.156.00093/2025	Página	2
Endereço: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº	19.180-PE/163/2024	Gerado	06/05/2025		
Cidade: RUAS MUNISIO COELHO TEIXEIRA		Disputa Tradicional nº		Emissão	06/05/2025		
CNPJ: 1141550000100		Data Recb:		Processo nº			
Insc Estadual: ISENT0		Data Recb:		SRD nº			
Tribut: ILMIR SILVA'S CÂNCIO E LTDA		Und Fipem		LIO 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: P. J. II DONADUZZI & CIA LTDA		CNPJ/CPF	73856593000166	Insc Est. A. B.	180632706		
Endereço: RUA INTERUCCIO TANAKA, 145 - CENTRO IND. NIL. ON ARRUDA		E-mail	licitacao@pradonaduzzi.com.br	Insc M. A. B.	135		
Cidade: Felsão		CEP	35903630	E-mail 1			
Estado: PR		Representante Legal		TEL	(45) 2103-1166		
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO F.C. INCREMENTO	U.M.	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. EN. RE. 3A

TOTAL GERAL: 1150,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E CIENTO E CINQUENTA REAIS	
UNID/DE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	RUAS MUNISIO COELHO TEIXEIRA
LOCAL DE ENTREGA: 431550001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA	NOVA IBIRATAIA DE CIMA
IBIRATAIA	COORDENADOR

(Ba) _____
Alex Santos Coimbra
DIRIGENTE
FORNECEDOR
7335372740
PRATI DONADUZZI LTDA

PRATI DONADUZZI LTDA
RUA MISUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND. NIL. ON ARRUDA - CEP 85803-630 - 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 da transcrição

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 81 / 2025 Nº SUB-EMPENHO: 3 Data do Sub-Empenho: 09/05/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR		Data do Sub-Empenho: 09/05/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Nome:	25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.				
Endereço:	RUA CONDE DO ARCO, N°200,		Complemento:		Tipo Pessoa: Jurídica
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

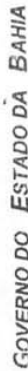
Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	043/2024	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	043/2024E	1.947.737,22	3.825,00	1.943.912,22
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO	02/07/22	3.825,00	1.943.912,22
EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, GLICAZIDA 30 MG. CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0219792-01.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	3.825,00	3.825,00	0,00

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

## Três mil e oitocentos e vinte e cinco reais ##	3.825,00
---	----------

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 09/05/2025.  HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 09/05/2025  ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59
---	--



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Página

		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		Estado BA Insc. Estadual ISENTO		Tel. (73)3537-2740 CEP : 45580000		RM nº : 43.13310/2025 Licitação nº : 19.180-PE043/2024 Dispensa Tradicional nº : Data Public. Data abertura Unid. Flaplan.		AFM nº : 43.156.00097/2025 Geração 06/05/2025 Emissão 06/05/2025 Processo nº : SRD nº : LID nº : INT nº :		Página
HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA Decreto												

contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor	I ABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	Inscrição Estadual	058.699.102 NO
Endereço	Rua Conde do Arco, 200 - 3º Bº	Inscrição Municipal	A/2024/7997
Cidade	Feira de Santana	CNPJ / C.P.F.	05400006000170
Estado	BA	E-mail2	licitacao@fabmed.com.br
		E-mail3	
		CEP	44094588
		Representante Legal	Adson Nunes Ribeiro
		TEL	(75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.C0000182-1 Marca: EMS GLICLAZIDA 30 mg, comprimido de liberacao prolongada. (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 autorizado por tradutor oficial.	Un	30	45.000,00	0,0850	3.825,00	30
	Unidade de fornecimento: comprimido						
	ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.						

contratação com o FORNECEDOR que decore as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato de constante, que esta AFMIPS integra independentemente de transcrição.

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AFM nº: 43.156.00097/2025
Geração 06/05/2025
Emissão 06/05/2025
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

RM nº: 43.13310/2025
Licitação nº: 19.180-PE043/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public:
Data abertura
Unid. Fplan:

Tel. (73)3537-2740
CEP: 45580000

Estado BA
Insc. Estadual ISENTO

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia
CNP.J. 11415500000100

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 D'STRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI
Cidade Feira de Santana
CNP.J./C.P.F. 05400006000170
E-mail: sac@fabmed.com.br
E-mail2: licitacao@fabmed.com.br
E-mail3:
Insc. Estadual 058.659.02 NO
Insc. Municipal A/2024/7997

CEP: 44094583

Representante LegaCledson Nunes Ribeiro

Estado BA

TEL: (75) 4009-7158

Ft. IM Emb.

Representante LegaCledson Nunes Ribeiro

TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

TOTAL GERAL: 3.825,00

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL E OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS

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

RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba),

Alex Santos

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praca 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 312 / 2025	Data do Empenho:	09/05/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
---------------------	------------------	------------	-----------------------------

FORNECEDOR			
Nome:	1050697 - PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	Rua JoA?o Amaral de Almeida, 100,		Complemento:
Bairro:	Cidade Industrial	Cidade: CURITIBA	Estado: PR
CNPJ:	81.706.251/0001-98 Insc. Estadual:	CPF:	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -	
Tipo PIX:	Nº PIX:		

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2041.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

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.:	0163/2024RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	00111722796AT	699.379,40	18.000,00	681.379,40
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO
EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019871220240078262-23, LOSARTANA POTASSICA 50 MG

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

## Dezoito mil reais ##	18.000,00
-------------------------	-----------

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 09/05/2025.  HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 09/05/2025.  ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59
---	---



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.13304/2025	AFM nº: 43.156.00092/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE163/2024	Geração 06/05/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 06/05/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public:	Processo nº:	
CNP.J. 1141550000100	Insc. Estadual ISENT0	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 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES S.A.	CNP.J./CPF 81706251000198	Insc Estadual 10176064640
Endereço RUA JOAG AMALVA DE OLIVEIRA, 100 CIDADE INDUSTRIAL	E-mail gerencia.licitacao@promefarma.com.br	Insc Municipal 1017604640
Cidade Curitiba	CEP: 81370520	E-mail: licitacao@promefarma.com.br
	Estado PR	TEL: (41) 3165-7900

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PREZ. ENTREGA
1. Cód. do Item: 65.02.43.00000168-6 Marca: PRATI	450.000,00	3,0400	18.000,00	30
LOSARTANA, potássica, 50mg comprimido ou capsula (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 e certificado por laboratório oficial.				
Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula				
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.				



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.13304/2025	AFM nº: 43.156.00092/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE163/2024	Geração 06/05/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 06/05/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100	Insc Estadual ISENTO	Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiscal:	LID nº:	
			INT nº:	

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

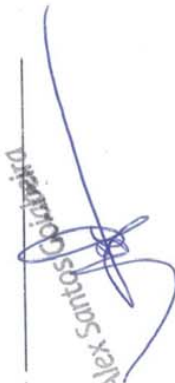
A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação 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: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	C.N.P.J. C.P.I.: 81706251000198	Insc. Estadual 10176046-40
Endereço: RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100 CIDADE INDUSTRIAL	E-mail: gerencia.licitacao@promefarma.com.br	Insc. Municipal 10176046-40
Cidade: Curitiba	CEP: 81170520	E-mail: licitacao@promefarma.com.br
	Representante Legal:	TEL: (41) 3165-7900

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
				TOTAL GERAL:		18.000,00	

TOTAL POR EXTENSO: DEZOITO MIL REAIS

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

COORDENADOR	DIRIGENTE	FORNECEDOR
		
(Ba), / /	/ /	