



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.04687/2025	AFM nº: 43.156.00047/2025	Página 1
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE062/2024	Gerção 07/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 10/02/2025	
Cidade: Ibiratã	Estado: BA	Data Public: _____	Processo nº: _____	
C.N.P.J.: 11415500000100	Insc Estadual: ISENTO	Data abertura: _____	SRD nº: _____	
Tratador: HERBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Unid. Fiscal: _____	LID nº: _____	
Decreto: _____		INT nº: _____		

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do ente 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: UNI HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F.: 07484373000124	Insc Estadual: 0327460-83
Endereço: RUA ALAGOAS, 253 - IPSEP	E-mail: licitacao@unihospitalar.com.br	Insc Municipal: 3634817
Cidade: Recife	CEP: 51350560	TEL: (81) 3472-7213
Estado: PE	Representante Legal: _____	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Qt	Emb	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000190-2 Marca: CHIESI BECLOMETASONA dipropionato 200mcg/dose - solução para inalação oral (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. Unidade de fornecimento: dispositivo para inalação ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	1		20,00	17,9000	358,00	30

CNPJ 07.484.373/0001-24

UNI HOSPITALAR LTDA.

Rua Alagoas, 253

Ipsep - CEP 51350-560

Recife - PE

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	43.04687/2025	AFM nº	43.156.00047/2025	Página	2
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº	19.180-PE062/2024	Geração	07/02/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº		Emissão	10/02/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public		Processo nº			
C.N.P.J.	11413500000100	Data abertura		SRD nº			
		Und. Fornecedor		LID nº			
				INT nº			
Tratado	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	UNI HOSPITALAR LTDA	CNPJ/C.P.F.	07484373000124	Insc. Estadual	0327460-83			
Endereço	RUA ALAGOAS, 253 - IPSEP	E-mail	licitacao@unihospitalar.com.br	E-mail2				
		CEP	51350560					
Cidade	Recife	Estado	PE	Representante Legal				
				TEL	(81) 3472-7213			
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Fl.	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA

TOTAL GERAL: 358,00

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E CINQUENTA E OITO 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

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

(Ba) 07/02/2025

18/02/25

Coordenador de Administração
Pública
Nº 11413500000100

Fornecedor
Heber Stevs Cancio e Lima
CNPJ 07.484.373/0001-24

UNI HOSPITALAR LTDA.

Rua Alagoas, 253

Ipsep - CEP 51350-560

Recife - PE

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		RUA n°: 43.04689/2025		AFM n°: 43.156.00048/2025		Página: 1	
Fundo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação n°: 19.180-PE/062/2024		Geração: 10/02/2025			
Endereço RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional n°:		Emissão: 10/02/2025			
Cidade Ibirataia		Data Public:		Processo n°:			
UF RJ		Data assinatura		SRD n°:			
N.P.J. 1141550000100		Unid. Fornecedor		LID n°:			
				INT n°:			
Título HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA							
Decreto							

Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. 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 UNI HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF: 07484373000124	Insc Estadual 0327460-83
Endereço RUA ALAGOAS, 253 - IPSEP	E-mail: licitacao@unihospitalar.com.br	Insc Municipal 3634817
Cidade Recife	CEP: 51350560	TEL: (81) 3472-7213
Estado PE	Representante Legal:	

EM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000107-4 Marca: CHIESI BECIOMETASONA dipropionato 250mcg/dose, aerossol oral, + dispositivo, 200 doses. 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: kit ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un 1	20,00	17,9000	358,00	30

TOTAL GERAL: 358,00

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E CINQUENTA E OITO 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

UNI HOSPITALAR LTDA.

COORDENADOR

DIRIGENTE

(Ba) 10/02/2025

14/02/25

FORNECEDOR: 253 IPSEP - CEP 51350-560

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



EMPENHO: 60 / 2025	Data do Empenho: 03/02/2025	Tipo do Empenho: Estimativo	FORMECPOR
--------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------

Reduzido: 2047,3330,15001002 - ORÇAMENTARIO E SUPLEMENTAR

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 079/2024	Contrato: 079/2024	2.345.792,80	578,00	2.345.214,80
Convenção:			Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Patrimônio: -					

[illegible]

578,00	## Quilômetros e setenta e oito reais ##
--------	--

HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72 	NELSON NOVAIS SILVA JUNIOR Coordenador de Execução Orçamentária CPF: 411.388.725-04 
--	--



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.03354/2025	AFM nº: 43.156.00002/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE079/2024	Geração 03/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 03/02/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Insc Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiplan:	LID nº:	
			INT nº: -....-	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				
Decreto 286				

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.P.J./C.P.F. 23232280000169	Insc Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc Municipal A / 2024 / 8000
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7155
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000007-8	Marca: CIMED	Un	50	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
						200,00	2,8900	578,00	30

O item: 65.02.43.00000007-8 Marca: CIMED LORATADINA, 5mg/5ml, xarope 100mL (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: frasco

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL GERAL: 578,00

TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E SETENTA E OITO 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

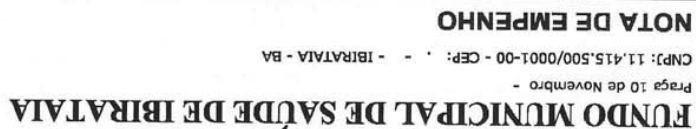
FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR

(Ba), 03.02.2025 Alex Santos Gonçalves
Coordenador de Assistência Farmacêutica
Portaria Nº 14.446/2025

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.



Praga 10 de Novembro -
CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: . - - IBIRATAIA - BA

5081628



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.03329/2025	AFM nº: 43.156.00012/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE085/2024	Geração 03/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 03/02/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Insc. Estadual ISENTO	Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiscal:	LID nº:	
			INT nº: -	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				
Decreto 286				

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.P.J./C.P.F. 23232280000169	Insc. Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc. Municipal A / 2024 / 8000
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7155
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENT. REGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000042-6 Marca: GEOLAB DEXCLORFENIRAMINA, comprimido 2 mg. 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 fornecimento: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un 500	2.000,00	0,0480	96,00	30

TOTAL POR EXTENSO: NOVENTA E SEIS REAIS TOTAL GERAL: 96,00

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

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), 03/04/2025 Alex Santos Coordenador de Assistência Farmacêutica

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.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

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



EMPENHO: 66 / 2025 Data do Empenho: 03/02/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR 26638 - ZUCK PAPEIS LTDA Nome: Rua Buena?polis, 35A7 BI CNPJ: 23.232.280/0001-69 Insc. Estadual: 127248664 Agência: Nº PIX: Tipo PIX: DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Sub-Função: 10 - Saúde 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.: 069/2024 Contrato: 069/2024

Saldo Anterior	2.339.414,80
Valor do Empenho	1.971,00
Saldo Atual	2.337.443,80

HISTÓRICO EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO. ATRAVÉS DE TERMO DE ADESAO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0218303-12

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

Um mil e novecentos e setenta e um reais ## 1.971,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 03/02/2025. HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72 Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 03/02/2025 NELSON NOVAIS SILVA JUNIOR Coordenador de Execução Orçamentária CPF: 411.388.725-04



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.03325/2025	AFM nº: 43.156.00013/2025	Página 1
Emiteinte FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE069/2024	Geração 03/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 03/02/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100		Data abertura	SRO nº:	
		Unid. Fiscal:	LID nº:	
			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.

Fornecedor ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 23232280000169	Insc Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 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: 65.02.43.00000037-0 Marca: TEUTO	Un	50		300,00	6,5700	1.971,00	30
CEFALEXINA, 50 mg/mL, po para suspensao oral, frasco, 60 mL.(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: frasco								
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.								

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E NOVECENTOS E SETENTA E UM REAIS TOTAL GERAL: 1.971,00

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

COORDENADOR Alex Santos *(Assinatura)* DIRIGENTE *(Assinatura)* FORNECEDOR
(Ba), 03.02.2025 7335372740

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.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praca 10 de Novembro -
CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: - - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 70 / 2025

FORNECEDOR

Nome: 26638 - ZUCK PAPIES LTDA

Endereço: Rua Buena?polis,

Bairro: 35A7 BI

CNPJ: 23.232.280/0001-69

Insc. Estadual: 127248664

Agência: Nº PIX:

Banco: -

Cidade: FEIRA DE SANTANA

Complemento: RG:

Tipo Pessoa: Jurídica

Estado: BA

Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sub-Função: 10 - Saúde

Programa: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL

Ação: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE

Elemento: 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte: 3.390.30.00 - Material de Consumo

Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Patrimônio: -

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado

Convenção: Nº Lic.: 315/2023

Contrato: 315/2023

Saldo Anterior: 2.333.142,80

Valor do Empenho: 1.180,00

Saldo Atual: 2.331.962,80

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO,

CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0176803-61

ATRAVÉS DE TERMO DE ADESAO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO,

DECLARA QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/02/2025



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

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 ISENT0

Estado BA

Tel. (73)3537-2740

CEP: 45.580-000

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto 286

RM nº: 43.03319/2025 AFM nº: 43.156.00016/2025 Página 1
Licitação nº: 19.180-PE315/2023 Geração 03/02/2025
Dispensa Tradicional nº: Emissão 03/02/2025
Data Public. Processo nº:
Data abertura SRD nº:
Unid. Fiplan: LID nº:
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.

Fornecedor ZUCK PAPEIS LTDA

Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-24 - 35º BI

Cidade Feira de Santana

Estado BA

E-mail: sac@zuckpapeis.com.br

CEP: 44094594

Representante Legal:

C.N.P.J./C.P.F. 23232280000169

Insc Estadual 127.248.664 PP

Insc Municipal A / 2024 / 8000

TEL: (75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000241-0 Marca: EMS	Un 30	10.000,00	0,1180	1.180,00	30
	CARVEDILOL 25mg -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					
	ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.					

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E CENTO E OITENTA REAIS

TOTAL GERAL: 1.180,00

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

RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
7335372740

COORDENADOR

DIREGENTE

FORNECEDOR

(Ba), 03.02.2025 Alex Santos Galbeira
Coordenador de Assistência Farmacêutica

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: 43.03304/2025	AFM nº: 43.156.00018/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE306/2023	Geração 03/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 03/02/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Flaplan:	LID nº:	
			INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				
Decreto 286				

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	CNP.J./C.P.F. 23232280000169	Insc. Estadual 127.248.664 PI
Endereço RUA BUENO OLIVAS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc. Municipal A / 2024 / 8000
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7155
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Emb.	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000054-0 Marca: BRAINFARMA PREDNISONA, 5mg, 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 MFRCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.	Un	20		2.000,00	0,1050	210,00	30
Unidade de fornecimento: comprimido								
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.								

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E DEZ REAIS	TOTAL GERAL: 210,00
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
(Ba), 03.02.2025 Alex Santos Coimbra	
Coordenador de Assistência Farmacêutica	
Portaria Nº 44/2024	

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: 43.03280/2025	AFM nº: 43.156.00029/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE074/2024	Geração 03/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 03/02/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fian:	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	CNP.J./C.P.F. 23232280000169	Insc. Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 290 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc. Municipal A / 2024 / 8000
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7155
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000077-9 Marca: HIPOLABOR CLONAZEPAM, 2,5mg /mL, solucao oral, frasco conta-gotas, 20mL	Un	200	200,00	2,2990	459,80	30
• 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 de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco							
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

TOTAL GERAL: 459,80

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS

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

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR

Alex Sutil de Assis
Coordenador de Assistência Farmacêutica

(Ba), 03.02.2025

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 de fornecimento de transcrição.



Praga 10 de Novembro -
CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: - - - IBIRATAIA - BA

EMPENHO: 62 / 2025

FORNECEDOR

26638 - ZUCK PAPIES LTDA

Nome: Rua Buena?polis, 35A? BI

CNPJ: 23.232.280/0001-69

Insc. Estadual: 127248664

Agência: Nº PIX:

Cidade: FEIRA DE SANTANA

CPF: RG:

Estado: BA

Complemento: Tipo Pessoa: Jurídica

DATA DO EMPENHO: 03/02/2025

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

2047.3330.15001002 - ORÇAMENTARIO E SUPLEMENTAR

Reduzido:

Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL

Programa: 004 - IBI-RATIA 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 - (CC 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos

Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado

Nº Lic.: 076/2024

Saldo Anterior: 2.345.118,80

Valor do Empenho: 4.900,00

Saldo Atual: 2.340.218,80

Patrimônio: -

Histórico:

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTES MUNICIPIO.

CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0220260-S3.

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

Quatro mil e novecentos reais

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 03/02/2025.

HEBER STEVES CANCIO E LIMA

Secretário de Saúde

CPF: 947.345.185-72

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 03/02/2025.

NELSON NOVAIS SILVA JUNIOR

Coordenador de Execução Orçamentária

CPF: 411.388.725-04



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.03278/2025	AFM nº: 43.156.00030/2025	Página 1
Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE076/2024	Geração 03/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 03/02/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fpian:	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	C.N.P.J./C.P.F. 23232280000169	Insc. Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 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

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000174-0 Marca: EMS	Ft.		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
		UM	Emb.				
		Un	20	5.000,00	0,9800	4.900,00	30
CLOMIPRAMINA cloridrato, 25mg, 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.

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E NOVECENTOS REAIS TOTAL GERAL: 4.900,00

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E NOVECENTOS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
Ibirataia	7335372740
	NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR (Ba), 03/02/2025 Alex Santos Gonçalves
COORDENADOR DE Assistência Farmacêutica
Portaria Nº 141/2024
DIRIGENTE FORNECEDOR

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.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praca 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

[illegible]



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.03276/2025	AFM nº: 43.156.00031/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE076/2024	Geração 03/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 03/02/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100	Insc. Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fp/plan:	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	CNP.JJ/C.P.F. 23232280000169	Insc. Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: 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

		UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000140-6 Marca: CIMED AMOXICILINA 50mg/ml, para suspensao oral, frasco com 60ml (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-CBP, 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: frasco.	Un	50		200,00	4,2360	847,20	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL POR EXTENSO: OITOCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS TOTAL GERAL: 847,20

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO IBIRATAIA

Ibirataia RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR

Alex Santos

Coordenador de Assistência Farmacêutica

Portaria Nº 123/2025

(Ba), 03.02.2025

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.