



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

Outros



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº	43.04687/2025	AFM nº:	43.156.0004/2025	Página	1
Empresa	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº	19.180-PE/062/2024	Gerado	07/02/2025		
Endereço	RUAS FUNISJO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº		Emissão	10/02/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº			
C.N.P.J.	1141550000100	Data abertura		SRO nº			
Insc. Estadual	ISENTO	Unid. Fornecedor		LID nº			
Declaro	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	INT nº					

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, bancod/agencia/comta 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	Ins. Estadual	0327460-83
Endereço	RUA ALAGOAS, 253 - IPSEP	Insc. Municipal	3634817
Cidade	Recife - PE	TEL:	(81) 3472-7213
Representante Legal:			
E-mail:	licitacao@unihospitalar.com.br		
CEP:	51350560		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Qt	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
------------------------------------	----	----	----------------	-------------	-------------

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000190-2 Marca: CHIESI	Un	1	20,00	
	BEGLOMEVASONA dipropionato 200mcg/dose - solução para inalação oral (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar a frase: de fabricação - CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documentação do país de origem traduzido por tradutor oficial.				
	Unidade de fornecimento: dispositivo para inalação				
	ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICÍPIAIS.				

[CNPJ 07.484.373/0001-24]
UNI HOSPITALAR LTDA.
 Rua Alagoas, 253
 Ipsep - CEP 51350-560
 Recife - PE

* Via Fornecedor: 2ª via Original de Suprimento - 4ª Contabilizadora
 A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que está AFIM/APS Inteira independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - ATB	RFM nº	43.04687/2025	AFM nº	43.156.0004/2025	Página	2
Entidade	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº	19.180-PI062/2024	Gerção	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.	1141550000100	Data abertura		SRD nº			
Trailer	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid. Fornecedor		LID nº			
Discrim				INT nº			

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do ente/entidade 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

Endereço: RUA ALAGOAS, 233 - IPSEP

Cidade: Recife

Estado: PE

Representante Legal:

E-mail: lchilacac@unihospitalar.com.br; f.maz

CEP: 51350560

Endereço

C.N.P.J./C.P.F.: 07484373000124

Insc. Estadual: 0327460-83

Insc. Municipal: 3634817

TEL: (81) 3472-7213

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM: Emb.

QUANTIDADE

PREÇO UNITÁRIO

PREÇO TOTAL PRZ ENTREGA

TOTAL GERAL: 358,00

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

Ibirataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA

Ibirataia

COORDENADOR

DIRIGENTE

7335372740

FORNECEDOR

(Ba), 07/02/2025

UNI HOSPITALAR LTDA

RUA ALAGOAS, 233

IPSEP - CEP 51350-560

CNPJ 07.484.373/0001-241

UNI HOSPITALAR LTDA.

Rua Alagoas, 233

Ipsep - CEP 51350-560

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Datas de Suprimento - 4ª Considerar Finalizada

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.

Recife - PE



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro 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: 112 / 2025 Data do Empenho: 07/02/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 27943 - UNI HOSPITALAR LTDA
Endereço: Rua Alagoas, 253, Iosop
CNPJ: 07.484.373/0001-24 Insc. Estadual: 032746083
Conta: Agência: Nº PIX:
Tipo PIX:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2041.3350.1600 - ORÇAMENTARIO E SUPLEMENTAR

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: 3.390.30.00 - 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

Contrato: Nº Lic.: 0062/2024 Contrato: 0062/2024

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
749.166,00	358,00	748.808,00

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTA MUNICÍPIO. ATRAVÉS DE TERMO DE ADESAO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO. CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0218281-72.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
					358,00

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/02/2025.

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

NELSON NOVAS SILVA JUNIOR
 Coordenador de Execução Orçamentária
 CPF: 411.388.725-04

Trechos e conquistas a olho reas:

Recife - PE
 Ipsep - CEP 51350-560
 Rua Alagoas, 253
 UNI HOSPITALAR LTDA.
 CNPJ 07.484.373/0001-24



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
 Endereço FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 Rua RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA
 Cidade Ibirataia Estado BA
 CEP: 45.580-000
 Tel: (73)3637-2740
 Insc. Estadual ISENTO

RM nº: 43.04689/2025
 Utilização nº: 19.180-PE062/2024
 Dispensa Tradicional nº:
 Data Public: 10/02/2025
 Data abertura
 Unid. Fiscal:
 AFM nº: 43.136.00048/2025
 Gerado: 10/02/2025
 Emissão: 10/02/2025
 Processo nº:
 SDD nº:
 LDI nº:
 INT nº:

Titular: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

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
 Endereço: RUA ALAGOAS, 253 - IPSEP
 Cidade: Recife Estado: PE
 E-mail: licitacao@unihospitalar.com.br
 CEP: 51350560
 CNPJ/CPF: 07484373000124
 Insc. Estadual: 0327460-83
 Insc. Municipal: 3634817
 TEL: (81) 3472-7213

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	Un	1	20,00	17,9000	358,00	30
<p>BECLOMETASONA dipropionato 250mcg/dose, aerossol oral, + dispersivo, 200 doses. 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- GRPE em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento de país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: kit</p> <p>ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.</p>								

TOTAL GERAL: 358,00

CNPJ 07.484.373/0001-24

OTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS

ENDEREÇO: 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

COORDENADOR: *[Assinatura]*
 DIRIGENTE: *[Assinatura]*

RECEBEMOS: *[Assinatura]*
 RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº 7336372740
 FORNECEDOR: UNI HOSPITALAR LTDA.
 Rua Alagoas, 253
 IPSEP - CEP 51350-580

10/02/2025
 14/02/25
 26/01/2024



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emissor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia Estado BA
C.N.P.J. 11.41.5500000100 Insc. Estadual ISENTO

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto 286

RM nº: 43.03354/2025 AFM nº: 43.156.00002/2025 Página 1
Licitação nº: 19.180-PE079/2024 Geração 03/02/2025
Dispensa Tradicional nº: Emissão 03/02/2025
Data Public. Processo nº:
Data abertura SRD nº:
Und.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 PAPIES LTDA CNPJ/CPF: 23232280000169 Insc. Estadual 127.248.664 PP

Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 3ª BI E-mail: sac@zuckpapias.com.br Insc. Municipal A / 2024 / 8000
CEP: 44094594

Cidade Feira de Santana Estado BA Representante Legal: TEL: (75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1. Cód. do Item: 65.02.43.00000007-8 Marca: CIMED LORAFADINA, 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 fabricacac- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricant? fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento:frasco ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	206,00	2,8900	578,00	30

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 FARMACÉUTICO IBIRATAIA
IBIRATAIA NOVA IBIRATAIA DE CIMA

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR

(Ba), 03.02.2025 Alex Santos
Coordenador de Assistência Farmacéutica
Coordenador de Assistência Farmacéutica

* Via Fornecedor - 2º e 3º Vias 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/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

SWTC - DEFAULT

NELSON NOVAIS SILVA JUNIOR Coordenador de Execução Orçamentária CPF: 411.388.725-04	HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72
Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito prévio em 03/02/2025.	Autorizo o empenho da despesa mencionada em 03/02/2025.
96,00	## Noventa e seis reais ##

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

HISTÓRICO

EMPENHO 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, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023,0221493-09

Mediidade: Registro de Preço Compartilhado Nº Lic.: 085/2024 Contrato: 085/2024	Saldo Anterior: 2.345.214,80 Valor do Empenho: 96,00 Saldo Atual: 2.345.118,80
--	---

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 - IBIARATAIA 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

FORNECEDOR

Nome: 26638 - ZUCK PAPIES LTDA

Endereço: Rua BuenaVista, 35A7 B1

CNPJ: 23.232.280/0001-69

Insc. Estadual: 127248664

Agência: -

Nº PIX: -

Complemento: -

Cidade: FEIRA DE SANTANA

CPF: -

Banco: -

RG: -

Estado: BA

Tipo Pessoa: Jurídica

EMPENHO: 61 / 2025 **Data do Empenho:** 03/02/2025 **TIPO DO EMPENHO:** Estimativo

NOTA DE EMPENHO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIARATAIA

Página 10 de Novembro -

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





DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº: 43.156.00012/2025	Página 1
Emissor 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	Data Public.	Processo nº:
C.N.P.J. 11.415.500000100	Data abertura	SRD nº:
	Und.Finan:	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 PAPIES 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@zuckpapiess.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:	65.02.43.00000042-6	Marca:	GEULAB	Un	500	Qt.	2.000,00	Q	0,0480	P	96,00	T	30
		DEKLORFENIRAMINA, 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.												

TOTAL GERAL: 96,00

TOTAL POR EXTENSO: NOVENTA E SEIS 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

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR

(Ba), 03/02/2025

Alex Santos Gonçalves

Coordenador de Assistência Farmacêutica

Feira de Santana

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 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

SWTC - DEFAULT

 NELSON NOVAIS SILVA JUNIOR Coordenador de Execução Orçamentária CPF: 411.388.725-04	 HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 03/02/2025.	
Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 03/02/2025.	
# Um mil e novecentos e setenta e um reais ##	
1.971,00	

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENTE 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					
HISTÓRICO					
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado					
Contrato: -					
Nº Lic.: 069/2024					
Saldo Anterior: 2.339.414,80					
Valor do Empenho: 1.971,00					
Saldo Atual: 2.337.443,80					

Nome: 26638 - ZUCK PAPEIS LTDA	
Endereço: Rua Buena?polis,	
Bairro: 35A7 B1	
CNPJ: 23.232.280/0001-69	
Insc. Estadual: 12724664	
Agência:	
Nº PIX:	
Tipo PIX:	
Cont:	
CNPJ:	
Estado: BA	
Complemento:	
Cidade: FEIRA DE SANTANA	
RG:	
Tipo Pessoa: Jurídica	

DOTÇÃO 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	

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 Praça 10 de Novembro -
 CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: - - IBIRATAIA - BA





DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro 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

Estado BA
Insc. Estadual ISENTO

Tel. (73)3537-2740
CEP. 45.580-000

RM nº: 43.03325/2025
Licitação nº: 19.180-PE069/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data abertura
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

Página 1

AFM nº: 43.156.00013/2025
Geração 03/02/2025
Emissão 03/02/2025
Processo nº:
SRD nº:
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

Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI

Cidade Feira de Santana
Estado BA

E-mail: zac@zuckpapeis.com.br
CEP: 44094594

Representante Legal:

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

E-mail2:

E-mail3:

Insc. Estadual 127.248.664 PP

Insc. Municipal A / 2024 / 8000

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód. do Item:	Fl. UM	Emb. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	65.02.43.000000037-0	Un 50	300,00	6,5700	1.971,00	30
CF/ALFXINA, 50 mg/mL, po para suspensao oral, frasco, 60 mL, (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: frasco. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.						

TEL: (75) 4009-7155

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

RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
7335372740

COORDENADOR GERAL

Alex Santos
Coordenador de Assistência Farmacéutica

DIRETENTE

FORNECEDOR

(Ba), 03.02.2025

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Farmacêutica

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 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro 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
 Inscrição Estadual ISENTO

Tel. (73)3537-2740
 CEP: 45.580-000

Estado BA

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
 Decreto 286

RM nº: 43.03319/2025
 Licitação nº: 19.180-PE315/2023
 Dispensa Tradicional nº:
 Data Public: 03/02/2025
 Data abertura
 Unid. Fiscal: 1

AFM nº: 43.156.00016/2025
 Geração 03/02/2025
 Emissão 03/02/2025
 Processo nº:
 SRD nº:
 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-224 - 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
 Inscrição Estadual 127.248.664 PP
 Inscrição Municipal A / 2024 / 8000
 TEL: (75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	Qt.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Un	30	10.000,00	0,1180	1.180,00	30
<p>Cód. do Item: 65.02.43.00000241-0 Marca: EMS 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.</p>						

TOTAL GERAL: 1.180,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E CENTO E OITENTA REAIS

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

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR

(Ba), 03/02/2025
 Alex Santos Góes
 Coordenador de Assistência Farmacéutica
 Ibirataia

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 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	RM nº: 43.03304/2025	AFM nº: 43.156.00018/2025	Página 1
Emiteente RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Licitação nº: 19.180-PE306/2023	Gerção 03/02/2025	
Cidade Ibirataia	Dispensa Tradicional nº: 03/02/2025	Emissão 03/02/2025	
C.N.P.J. 1141550000100	Data Public. SRD nº: LID nº: Unid.Finanç:	Processo nº: LID nº: INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Tel. (73)3537-2740		
Decreto 286	CEP: 45.580-000		
	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	G.N.P./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
Localidade Feira de Santana	CEP: 441094594	TEL: (75) 4009-7155
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
Un 20		2.000,00	0,1050	210,00	30
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000054-0 Marca: BRAINFARMA PREDNISONA, 5mg, 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 vigor. 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.					

TOTAL GERAL: 210,00

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E DEZ REAIS

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

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR

(Ba), 03.02.2025
 Alex Santos Colabreira
 Coordenador de Assistência Farmacêutica
 Portaria nº 44/2025

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.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.03280/2025	AFM nº: 43.156.00029/2025	Página 1
Emiteente 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.Fiscal:	LID nº:	
	Insc.Estadual ISENTO	INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Tel. (73)3537-2740		
Decreto	CEP: 45.580-000		

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 PAPIES LTDA	CNPJ/CPF: 23232280000169	Insc.Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapiess.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:	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	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

NOVA IBIRATAIA DE CIMA
RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
7335372740

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR

Alex Souto de Assis

(Ba), 03/02/2025

1* Via Fornecedor - 2* e 3* Via Divisão de Suprimento - 4* 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 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

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	Gerção 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	LID nº:	
	Unid.Figant:	INT nº	
Estado BA	Tel. (73)3537-2740		
Insc.Estadual ISENT0	CEP: 45.580-000		
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 ZUOCK PAPIES 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	Emb.	Qt.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000174-0	Un 20	5.000,00	0,9800	4.900,00	30
Marca: EMS 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 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
 NOVA IBIRATAIA DE CIMA

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR
 Alex Santos de Assis
 Coordenador de Assistência
 Farmaceutica

(Ba), 23.02.2025

* 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 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro 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: 59 / 2025 Data do Empenho: 03/02/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 26638 - ZUCK PAPEIS LTDA Tipo Pessoa: Jurídica
 Endereço: Rua BuenA?polis, Complemento:
 Bairro: 35A? BI Cidade: FEIRA DE SANTANA Estado: BA
 CNPJ: 23.232.280/0001-69 Insc. Estadual: 127248664 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.: 076/2024	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 076/2024	2.346.640,00	847,20	2.345.792,80
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, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0220260-53

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

Oitocentos e quarenta e sete reais e vinte centavos ## 847,20

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 03/02/2025. Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 03/02/2025

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

5081807

SWAFC - DAFALIT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001044

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.03276/2025	AFM nº: 43.156.00031/2025	Página 1
Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE076/2024	Geracão 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	SRD nº:	
	Unid. Fiscal:	LID nº:	
		INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Tel. (73)3537-2740		
Decreto	CEP: 45.580-000		
	Estado BA		
	Insc Estadual ISENT0		

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, 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	Emb.	Ft.	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 GERAL: 847,20

TOTAL POR EXTENSO: OITOCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS

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

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR
 Alex Santos Gonçalves
 Coordenador de Assistência Farmacéutica
 Bahia Nova

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.