



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			RM nº	43.35071/2025	AFM nº	43.156.002/2025	Página	1
Emite	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA			Licitação nº	19.180-PI/188/2025	Gerado	07/10/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA			Dispensa Tradicional nº		Emissão	07/10/2025		
Cidade	Itabaitaia	Estado	BA	Data Public		Processo nº			
CNPJ	1141550000100	Insc Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº			
				Und Fp/plan		LID nº			
Tratador	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA					INT nº			
Decreto									

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA			CNPJ/CPF	73856593000166	Insc Estadual	4180632706
Endereço	RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA			E-mail	lioiacao@pratidonaduzzi.com.br	Insc Municipal	8136
Cidade	Toledo	Estado	PR	CEP	85903630	E-mail3	
	Representante Legal:			TEL:	(45) 2103-1166		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PREZ. ENTREGA
1 C6d. do Item: 65.02.43.00000075-5 Marca: PRATI-DONADUZZI Un	200	40.000,00	0,1100	4.400,00	30	
DIPIRONA 500mg, capsula ou 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: capsula ou comprimido						
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.						

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Dóculo da Supremacia - 4ª Carteira de Matrícula

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	43.35071/2025	AFM nº	43.156.002/2025	Página	2
Emplante	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº	19.180-PE/188/2025	Gerado	07/10/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº		Emissão	07/10/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Pública		Processo nº			
CNPJ	1141550000100	Data abertura		SRD nº			
		Unde Fp/lan		LID nº			
				INT nº			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO F. 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. 165 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA CNPJ/CPF 73856593000166 Insc Estadual 4180632706
Cidade Toledo Estado PR E-mail licitacao@pratidonaduzzi.com.br E-mail3 Insc Municipal 8136
CEP 85903630 Representante Legal: TEL. (45) 2103-1166

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
----	-----	------	------------	----------------	-------------	-------------

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS

TOTAL GERAL: 4.400,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
Ibirataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº
7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

73.856.593/0001-66

PRATI DONADUZZI LTDA

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Contabilidade 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
Praça 10 de Novembro -
Cidade de Ibirataia -

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 530 / 2025

Data do Empenho: 07/10/2025 **TIPO DO EMPENHO:** Estimativo

— FORNECEDOR

Nome: 27929 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
Endereço: Rua Mitsugoro Tanaka, 145,
Bairro: Jardim Coopagro
CNPJ: 73.856.593/0001-66 **Insc. Estadual:** 41806327-06
Conta: **Agência:**
Tipo PIX: N° PIX:
 - DOTACÃO ORÇAMENTAL

Cidade: TOLEDO
CPF:
Banco: -

Complemento:

Tipo Pessoa: Jurídica

RG:

Estado: MG

- 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 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:	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado

Convênio:
Patrimônio:

Nº Lic.: 188/2025RP
Contrato: 00119800761AT

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

636.881,54

4.400,00

632.481,54

HISTÓRICO

DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. MEDICAÇÃO DIPIRONA 500mg, capsula ou comprimido.	636.881,54	4.400,00	632.4
---	------------	----------	-------

[illegible]

Quatro mil e quatrocentos reais

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2025.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2025

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
Coordenador
CPF: 006.954.845-59

5201408



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB		RM nº 43.35010/2025	AFM nº 43.156.00193/2025	Página 1
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº 19.180-PE/158/2025	Geração 07/10/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº	Emissão 07/10/2025	
Cidade Ibiratã	Estado BA	Data Public	Processo nº	
CNPJ 1141550000100	Insc Estadual ISENTO	Data abertura	SRO nº	
		Und Fijian	LID nº	
Tratado HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			INT nº	
Decreto				

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor PRATTI DONADUZZI & CIA LTDA		CNPJ/CPF 73856593000166	Insc Estadual 4180632706
Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA		E-mail: licitacao@prattidonaduzzi.com.br	Insc Municipal 8136
Cidade Toledo	Estado PR	CEP 85903630	TEL (45) 2103-1166
Representante Legal:		E-mail:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
----	----------	------------	----------------	-------------	-------------

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000131-7	Marca: PRATTI DONADUZZI Un	500	20.000,00	0,1100	2.200,00	30
IBUPROFENO 600mg, comprimido ou capsula (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.							
Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula.							

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Dúvidas de Suplemento - 4ª Carteira Transmissora

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 43.35010/2025		AFM nº 43.156.00193/2025	Página 2
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº 19.180-PI:158/2025		Geração 07/10/2025	
Endereço: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº		Emissão 07/10/2025	
Cidade: Ibiratã		Data Pública		Processo nº	
CNPJ 1141550000100		Data abertura		SRD nº	
Insc Estadual ISENTO		Und. Fpian		LID nº	
Tributar: HEBER STEVS CÂNCIO F. LIMA				INT nº	
Decreto					

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		CNPJ/CPF 73856593000166		Insc Estadual 4180632706	
Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA		E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br		Insc Municipal 8136	
Cidade: Toledo	Estado PR	CEP: 85903630	E-mail3:		
Representante Legal:		TEL: (45) 2103-1166			
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E DUZENTOS REAIS

TOTAL GERAL: 2.200,00

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

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba)

73.856.593/0001-66

PRATI DONADUZZI LTDA

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

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Controladoria

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 SAUDE - MUNICIPIOS - AFB			RM nº	43.35009/2025	AFM nº	43.156.00192/2025	Página	1
Emittente	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIRATAIA			Licitação nº	19.180-PR/096/2025	Gerção	07/10/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA			Dispensa Tradicional nº		Emissão	07/10/2025		
Cidade	Itabaita	Estado	BA	Data Public		Processo nº			
C.N.J.	1141550000100	Insc Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº			
				Unid. Fpilan.		LID nº			
Titular	IHEBER STEVS CÂNCIO E LIMA					INT nº			
Decreto									

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

A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA			C.N.J./C.P.F.	73856593000166	Insc Estadual	4180632706
Endereço	RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA			E-mail	licitacao@pratidonaduzzi.com.br	Insc Municipal	8136
				CEP	85903630		
Cidade	Toledo	Estado	PR	Representante Legal		TEL	(45) 2103-1166

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

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000122-8 Marca: PRATI FUROSEMI-DA 40mg, 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.	Un	500	20.000,00	0,0400	800,00	30
---	--	----	-----	-----------	--------	--------	----

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

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 43.35009/2025	AFM nº 43.156.001/92/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº 19.180-PI/096/2025	Geração 07/10/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº	Emissão 07/10/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public	Processo nº	
CNPJ 11415500000100	Insc Estadual ISENTO	Data abertura	SRD nº	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Und Fipien	LID nº	
Decreto		INT nº		

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		CNPJ/CPF 73856593000166	Insc Estadual 14180632706			
Endereço RUA MILTUSGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA		E-mail licitacao@pratidonaduzzi.com.br	Insc Municipal 8136			
Cidade Toledo	Estado PR	CEP 85903630	TEL (45) 2103-1166			
Representante Legal :		E-mail 3:				
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: OITOCENTOS REAIS TOTAL GERAL: 800,00

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

COORDENADOR (Ba), Alex Santos
DIRIGENTE
FORNECEDOR
08/11/25

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Cartão de Submissão - 4ª Cartão de Fiança

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

73.856.593/0001-66
PRATI DONADUZZI LTDA
RUA MITSUGORO TANAKA 145-CENTRO IND
NILTON ARRUDA-CEP 85.903-630 -TOLEDO-PR



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº	43.35028/2025	AFM nº	43.156.00204/2025	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº	19.180-PI/143/2025	Gerção	07/10/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº		Emissão	07/10/2025		
Cidade	IBIRATAIA	Estado	BA	Data Public	Processo nº			
CNPJ	11415500000100	Insc Estadual	ISENTO	Data abertura	SRD nº			
				Unid Fisican	LID nº			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				INT nº			
Decreto								

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

A sanção de multa, será aplicada ao responsável por quaisquer infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		CNPJ/CPF	73856593000166	Insc Estadual	4180632706	
Endereço	RUA MITSUIGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA		E-mail	licitacao@pratidonaduzzi.com.br	Insc Municipal	8136	
Cidade	Tolcdo	Estado	PR	CEP	85903630	TEL	(45) 2103-1166
				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: PRATI DONADUZZI Ur. AMOXICILINA 50mg/ml, para suspensão oral, frasco com 60ml (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.	50	400,00	2,7000	1.080,00	30	

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

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	43.35028/2025	AFM nº	43.156.00204/2025	Página	2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATATA		Localização nº	19.180-DE143/2025	Geração	07/10/2025		
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº		Emissão	07/10/2025		
Cidade Ibiratata		Data Public		Processo nº			
CNPJ 1141550000100		Data abertura		SRD nº			
Insc. Estadual		Und. Fuplan		LID nº			
Tributer HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		INT nº					
Decreto							

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		CNPJ/CPF	73856593000166	Insc. Estadual	4180632706		
Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA		E-mail	lieliacao@pratidonaduzzi.com.br	Insc. Municipal	8136		
Cidade Toledo	Estado PR	CEP	85903630	E-mail3			
Representante Legal:		TEL	(45) 2103-1166				
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E OITENTA REAIS

TOTAL GERAL: 1.080,00

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

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba),

03/11/25
73.856.593/0001-667

PRATI DONADUZZI LTDA

RUA MITSUGORO TANAKA, 145-CENTRO INDIL
NILTON ARRUDA-CEP 85903-030 -TOLEDO-PR

