

Praça 10 de Novembro -

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

3.3.90.30.00 - Material de Consumo

IBIRATAIA	NOTA DE EMPENHO					
EMPENHO: 2	26 / 2025	Data do Empenho:	10/02/2025	TIPO DO EMPENHO:	Estimativo	
FORNECEDOR .						
Nome:	25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOS	PITALAR LTDA.		Tipo Pessoa:	Jurídica	
Endereço:	RUA CONDE DO ARCO, N?200,		Com	elemento:		
Bairro:	SUBAE	Cidade: FEIRA D	ESANTANA		Estado:	BA
CNPJ:	05.400.006/0001-70 Insc. Estadual:	CPF:		RG:		
Conta:	Agência:	Banco: -				
Tipo PIX:	N° PIX:					
— DOTAÇÃO ORÇA	MENTÁRIA					
Reduzido:	2041,3330,1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPL	EMENTAR				
Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE S.	AÚDE				
Função:	10 - Saúde					
Sub-Função:	301 - Atenção Básica					
Programa:	004- IBIRATAIA DE MÃOS DAD	AS PELA SAUDE				
Ação:	2.041 - PISO DE ATENÇÃO BÁSIC	CA - PAB				
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo					

1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual Modalidade: Registro de Preço Compartilhado 072/2024SRP Convênio: Contrato: 072/2024 769.272,17 6.879,60 762.392,57 Patrimônio:

HISTÓRICO

Fonte:

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0219674-58

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

		879,60
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 10/02/2025.	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 10/0	02/202

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



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

	Compared to saving the savings			RM n°:	43.08355/2025	AFM n°: 43.156.00075/2025	Página	-
Secretari	Secretaria SECKETAKIA DA SAUDE - MUNICIPIOS - AFB	AFB		Licitação nº :	19.180-PE072/2024	Geração 12/03/2025		×
Emitente	Entente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIRATAIA	fala		Dispensa Tradicional n°:	ıal n°:	Emissão 12/03/2025		
المواصدة	HOAS EDINISIO COELHO IEIAEIKA	A CL obedee	Tel. (73)3537-2740	Data Public.		Processo nº:		
Cidade	Ibirataia	Estado BA	CEP: 45 580-000	Data abertura		SRD nº:		
C.N.P.J.	C.N.P.J. 11415500000100	nsc.Estadual ISENTO		Unid.Fiplan:		LID nº:		
Titular	Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA					INT n°		
Decreto							*,	

% para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024. 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 A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. % para multa moratória e estabelecido o percentual de

Fornecedor FABIAED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J.J.C.P.F. 0540000600170 Insc.Estadual 058 699 102 N.
Endreço Rua Cotle do Arco, 200 - 35º 3I	
Cidade Feir, de Santana Estado BA Represe tante LegaCledson Nunes Ribeir	E-nail3: TEL: (75) 4009-7158
ITEM ESP.ECIFICACÃO DO FORNECIMENTO	QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00001146-5 Marca: SANDOZ Un 150 90.000,00 0,0550 4.950,00 30 SINV.STATINA 20mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frasc: venda proibida pelo comercio. O fornacedor de re apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as tradutor oficial em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por Unidade de fornecimento: comprimido	90.000,00 ar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor s praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as a apresentar documento do país de origem traduzido por

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

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



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

CECRETABIA EL SENTENCIA CONTRACTOR DE CONTRA		RM n°:	43.08355/2025	AFM no: 43.156.00075/2025	Página	2
Secretaria Secretaria DA SAUDE - MUNICIPIOS - AFB		Licitação nº :	Licitação nº: 19.180-PE072/2024	Geração 12/03/2025		
Emisente TOTADO MACINICIPAL DE SAUDE DE IBIRATAIA		Dispensa Tradicional n°:	al n°:	Emissão 12/03/2025		
Enderey Control COELHO LEIAEIKA	Tel. (73)3537-2740	Data Public.		Processo nº:		
	CEP: 45.580-000	Data abertura		SRD nº:		
C.N.P.J. 11415200000100 Insc.Estadual ISENTO		Unid.Fiplan:		LID nº:		
Titular HEBBER STEVS CÂNCIO E LIMA				INT n°		
Decreto						

% para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024. 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 A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. % para multa moratória e estabelecido o percentual de

Formecodor FABMED DISTRIBU'DORA HOSPITALAR LTDA	HOSPITALAR LTDA				C.N.P.J./ C.F	F. 05400006000170	C.N.P.J. C.F. 05400006000170 Insc.Estaduai 058, 699, 102, NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	BI		E-mail: S8	E-mail: sac@fabmed.cc n.br	E-mail2: Iiritacao@fabmed.com.br	n.br	Insc.:Municipal A/2024/7997
	8		CEP: 4	CEP: 44094588	E-mail3:		
Cidade Feira de Santa _{no}	Estado BA		Representante Lege Cledson Nunes Ribeir	edson Nunes Ribeir		TEL: (75) 4009-7158	
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	0	***;	Mn	Ft. UM Emb	QU/NTIDADE	PREÇO UNITARIO PI	PREÇO TOTAL PRZ.ENTI\EGA
The same of the sa	The second secon						

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA 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

Ibirataia

COORDENADOR

Documento assinado digitalmente

ALEX DOS SANTOS CONABIDA

Data: 12/03/2025 11:18:51-2309

Verifique en https://validar.dr.gov.br

DIRIGENTE

RUA EUNIS/O COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

FORNECEDOR

4.950.00

TOTAL GERAL:

1º via Fornecedor - 2º e 3º vias Divisão de Suprimento - 4º Contábil/Financeira



Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

17/03/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo Data do Empenho: EMPENHO: 283 / 2025 FORNECEDOR 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA. Tipo Pessoa: Jurídica Nome: Complemento: RUA CONDE DO ARCO, N?200, Endereço: Cidade: FEIRA DE SANTANA Estado: BA Bairro: CPF: RG: CNPJ: 05.400.006/0001-70 Insc. Estadual: Banco: Conta: Agência: Nº PIX: Tipo PIX:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade:

0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função:

10 - Saúde

Sub-Função:

122- ADMINISTRAÇÃO GERAL 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE

Programa:

2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação:

3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Elemento: 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 Convênio: Patrimônio:

Nº Lic.: 0166/2024RP Contrato: 107376634/2025 Saldo Anterior Valor do Empenho 1.251.373,30 8.376,00

1.242.997.30

Saldo Atual

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPNHA PARA ATENDER NA AQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ADERIDOS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO ESTADO-BA. PROCESSO ADMINISTRATIVO Na 019.8712.2024.0161834-61 ACIDO FOLICO GOTAS

N° Ordem	Especificação (Ítem)	Unidade	Quant	Valor Unitário	Valor Total
	-				
11 17					
			-		
					1
				1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	100 Table 1
				100	
	· ·				

Oito mil e trezentos e setenta e seis reais

8.376.00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 17/03/2025.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 17/03/2025

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador

CPF: 006.954.845-59



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

								The second second second second
	The state of the s			RM n°:	43.10200/2025	AFM nº: 43.156.00083/2025	Página	1
Secretaria	Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			Licitação nº :	19.180 PE166/2024	Geração 02/04/2025		
Emitente	Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA			Dispensa Tradicional n°:	nal n°:	Emissão 02/04/2025		
Endereço	Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	6	Tel. (73)3537-2740	Data Public.	ę	Processo nº:		
Cidade	Ibirataia	Estado BA	CEP: 45 580-000	Data abertura	9	SRD nº:		
C.N.P.J.	C.N.P.J. 11415500000100	Insc.Estadual ISENTO		Unid.Fiplan:		LID nº:		
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	·				INT n°		
Decreto								

% para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabel¢cidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024. 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 A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. % para multa moratória e

UM Emb. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO 000137-6 Marca: AIRELA Un 50 200,00 sol. oral, frasco com 30ml. A embalagem deve apresentar a fras@: venda proibida pelc r bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas præticas de fabricação - ucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar docu	Ft. UM Emb. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA	Cidade Feira de Sautana Estado B.A. Representante LegaCledson Nunes Ribeir	СЕР: 44094588 Е-таіїЗ:	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA 698,00 30 10 comercio. 0 - CBPF en cumento do país de	3,4900 venda proibida pei icas de fabricação SUL, apresentar do	200,00 esentar a frasa: ado de boas præt te fora do MERCO	Un 50 balagem deve apm NVISA e certific caso do fabrican	a: AIRELA asco com 30ml. A em tro do produto na A 3A em vigencia. Em	43.00000137-6 Marc/ml, sol. cral, fr sentar bula, regis resolucoes da ANVi
Transfer of the state of the st	1. do Item: 65.02.43.00000137-6 Marca: AIRELA Un 50 200,00 3,4900 30.00 30 IDO folico, 0,2 mg/ml, sol. oral, frasco com 30ml. A embalagem deve apresentar a frasa: venda proibida pelo comercio. O snecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação - CBPF em informidade com as resoluções da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar cocumento do país de	O00137-6 Marca: AIRELA Un 50 200,00 3,4900 sol. oral, frasco com 30ml. A embalagem deve apresentar a frasæ: venda proibida pelc r bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas præticas de fabricação - ucoes da ANViSA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar cocu	Estado BA Representante LegaCledson Nunes Ribeir Tt. UM Emb. UM Emb. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO 200,00 3,4900 sol. oral, frasco com 30ml. A embalagem deve apresentar a fras@: venda proibida pelc r bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas præticas de fabricação - ucoes da ANViSA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar cocu			# 100 mm m m m m m m m m m m m m m m m m		origem thatherdo por tradulor oficial. Unidade de fornecimento: frasco	origem traducido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco
CEP: 44094588 E-mail3: Estado BA Representante LegaCledson Nunes Ribeir Ft.	CEP: 44094588 E-mail3. Estado B.A Representante LegaCledson Nunes Ribeir				TEL.: (75) 4009-71:	E-mail3: QUANTIDADE	egaCledson Nunes Ribeir Ft. UM Emb.	CEP Representante Le	
Estado BA E-mail: sac@fabmed.ccm.br CEP: 44094588 E-mail2: licitacao@fabmed.com.br CEP: 44094588 E-mail2: licitacao@fabmed.com.br TEL: (75) 4009-7158 Ft.	Estado BA E-mail: sac@fabmed.ccm.br CEP: 44094588 E-mail2: licitacao@fabmed.com.br E-mail2: Licitacao@fabmed.com.br E-mail2: Licitacao@fabmed.com.br TEL: (75) 4009-7158	E-mail: sac@fabmed.ccm.by E-mail2: licitacao@fabmed.com.br CEP: 44094588 E-mail3:	E-mail: sac@fabmed.ccm.br E-mail2: licitacao@fabmed.com.br	Insc.Municipal A/2024/7997	rel.: (75) 4009-71:	E-mail2: licitacao@fa	ii: sac@fabmed.ccm.br *: 44094588 sgaCledson Nunes Ribeir Ft.	E-ma CEP Representante Le	-

1° via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

2 AFM n°: 43.156.00083/2025 Emissão 02/04/2025 Geração 02/04/2025 Processo nº : SRD nº. INT n° LID nº: 19.180-PE166/2024 43.10200/2025 Dispensa Tradicional n°: Data abertura Licitação nº : Data Public. Unid.Fiplan: (73)3537-2740 CEP: 45.580-000 Tel. Estado BA Insc.Estadual ISENTO Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA C.N.P.J. 1141550000100 Decreto Emitente Titular Cidade

% para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024. 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 A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. % para multa moratória e estabelecido o percentual de

Fornecedor	Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	HOSPITALAR LTDA		C.N.P.J.J.C.P.F. 0540006000170	Insc. Estadual 058.699.102 NO
Endereço	Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	E-mail2: licitacao@fabmed.com.br	Insc.Municipal A/2024/7997
		,	CEP: 44094588	· E-mail3:	
Cidade	Feira de Sanțana	Estado BA	Representante LegaCledson Nunes Ribeir	тет.: (75) 4009-7158	
ITEM ES	ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FOR\≀ECIMENTO	01	Pt. UM Emb.	QUANTIDADE PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS

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

(Ba), Q of 12025 Alex Santos Color

DIRIGENTE

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

FORNECEDOR

00,869

TOTAL GERAL:

avia Fornecedor - 2° e 3° vias Divisão de Sunrimento - 4° Contábil/Einanceira



Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 226 / 2025 10/02/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo Data do Empenho: FORNECEDOR 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA. Nome: Tipo Pessoa: Jurídica Endereço: RUA CONDE DO ARCO, Nº200, Complemento: Bairro: Cidade: FEIRA DE SANTANA Estado: BA CNPJ: 05.400.006/0001-70 Insc. Estadual: CPF: RG: Conta: Agência: Banco: -Tipo PIX: Nº PIX:

- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2041,3330,1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade:

0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função: Sub-Função: 10 - Saúde

301 - Atenção Básica

Programa:

004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE

Ação:

2.041 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Elemento: Fonte: Sub-Elemento:

1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção

3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual Modalidade: Registro de Preço Compartilhado Nº Lic.: 072/2024SRP Convênio: Contrato: 072/2024 769.272,17 6.879,60 762.392,57 Patrimônio:

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0219674-58

Nº Ordem	Especificação (ftem)	Unidade	Quant	Valor Unitário	Valor Total

Seis mil e oitocentos e setenta e nove reais e sessenta centavos

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 10/02/2025.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 10/02/2025

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



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

		,						
	SECUETABLA DA CATÍME AMENICA				RM n°:	43.08354/2025	AFM n°: 43,156,00074/2025	Página
Secretar	Secretaria SECNETANIA DA SAUDE - MUNICIPIOS - AFB	OS - AFB			Licitação nº :	19.180-PE072/2024	Geração 12/03/2025	
Endereco	Endereco RIJAS FIINISIO COET HO TETYETO A	IRATAIA		v	Dispensa Tradicional n°:	nal n°:	Emissão 12/03/2025	
Cidado	Thirstein		Estado DA	Tel. (73)3537-2740	Data Public.		Processo nº:	
0000	1141550000100		VQ comes	CEP: 45.580-000	Data abertura		SRD n°:	
C.N.P.J.	C.N.P.J. 11415500000100	Insc.Estadual ISENTO	ISENTO		Unid.Fiplan:		LID no:	
Titular	Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA							
Decreto				2				

% para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024. 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 A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. % para multa moratória e estabelecido o percentual de

Foundaction FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA		C.N.P.J.C.P.F. 05400000000000000000000000000000000000
Endriego Rua Conde do Arro, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br E-mail2: licitacao(
	JEP: 44094588 E-mail3:	
C Jade Feira de Santana rstado BA	Representante LegaC'edson Nun 3s Ribeir	TEL: (75) 4005-7158
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Ft. QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTRECA
1 Ccc. dc Ltem: 65.02.43 00000123-6 Marca: CEOLLB GLIBENCLAMIDA 5mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A vdeve apresentar bula, registro do produto na ANV resolucots da ANVISA em vigencia. Em caso do fabiticaditor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.	GLIBENCLAMIDA 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 tradutor oficial. Tradutor oficial. Un 450 60.300,00	1.929,60 30 la proibida pelo comercio. O fornecedor lbricacao- CBPF em conformidade com as cumento do país de origem traduzido por

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

					(
The state of the s		RM n°:	43.08354/2025	AFM n°: 43.156.00074/2025	Página	2
Secretaria SECRETARIA DA SAUDE - MUNICIPIOS - AFB		Licitação nº :	19.180-PE072/2024	Geração 12/03/2025		
Emiliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIRATAIA		Dispensa Tradicional n°:	n°:	Emissão 12/03/2025		
CINGERGO NOAS CUNISIO CUELHU LEIAEIKA	(73)3537-2740	Data Public.		Processo nº:		
D'A	CEP: 45.580-000	Data abertura		SRD nº:		
C.N.P.J. 11415500000100 Insc. Estadual ISENTO		Unid.Fiplan:		LID n°:		
Tituler HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				INT n°		
Decreto	150			¥		

% para inulta compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024. 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 A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, bar.co/agência/conta bancária e nº da AFM. % para multa moratória e estabelecido o percentual de

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	OSPITALAR LTDA		C.N.P.J.J.C.P.F. (540006000170)	0 nsc.Estadual 058 699 102 NO
Endereço Rua Cc 1de do Arco, 260 - 35º BI	I	E-mail: sac@fabmed.com.br	E-mail2: licit cao@febined.com.br	Insc.Municipal A/2024/7397
		CEP: 14094588	E-mail3:	
Glade Feira de Santana	Estado BA	Representante LegaCledson Nune® Ribeir	TEL.: (75) 4009-7158	
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNEC:MENTO	0	UM Emo.	QUANTIDADE PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL, NOVECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SV. ÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICÍPAL DE SAÚLE DE IBIRATAIA

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA lbirataia

COORDENADOR

Documento assinado digitalmente
ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
Data: 12/03/2025 11:18:51-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

DIRIGENTE

7335372740

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

TOTAL GERAL:

FORNECEDOR

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



Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

10/02/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo Data do Empenho: EMPENHO: 225/2025 FORNECEDOR 26638 - ZUCK PAPEIS LTDA Tipo Pessoa: Jurídica Nome: Endereço: Rua BuenA?polis, Complemento: Estado: BA Cidade: FEIRA DE SANTANA Bairro: RG: CPF: CNPJ: 23,232,280/0001-69 Insc. Estadual: 127248664 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

2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 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

074/2024SRP Contrato: 074/2024A

Valor do Empenho Saldo Atual Saldo Anterior 1.746.700,02 289,40

1.746.989.42

Convânio: Patrimônio:

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0218309-16

Nº Ordem	Especificação (Ítem)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
			*		

Duzentos e citenta e nove reais e quarenta centavos

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 10/02/2025.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 10/02/2025

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



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

43.156.00080/2025 14/03/2025 Emissão 14/03/2025 Processo nº: Geração SRD nº: LID nº: INT n° 19.180-PE074/2024 43.08539/2025. Dispensa Tradicional n°: Licitação nº : Data abertura Data Public. Unid.Fiplan: (73)3537-2740 CEP: 45.580-000 Tel. Estado BA Insc.Estadual ISENTO Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA 11415500000100

PREÇO TOTAL PRZ.EI ITREGA Insc.Municipal A / 2024 / 8000 Insc.Estadual 127.248,664 PP fornecedor deve apresentar o certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em NISTATINA, suspensao oral 100.000 UI/m, frasco com 50ml . A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024 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 C.N.P.J/C.P.F. 2323228000169 тес.: (75) 4009-7155 PREÇO UNITARIO 5,7880 A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. QUANTIDADE E-mail2: E-mail3 50,00 E-mail: sac@zuckpapeis.com.br Ft. Emb. CEP: 44094594 50 Representante Legal: do Item: 65.02.43.00000059-0 Marca: PRATI RUA BUENOPOLIS, 206 ACESSO A BR-324 - 35° BI % para multa moratória e ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO ZUCK PAPEIS LTDA estabelecido o percentual de Feira de Santana Fornecedor Er sereço Endereço Emitente Titular C.N.P.J. Decreto Cidade

CENTAVOS
QUARENTA
REAIS E
TA E NOVE
S E OITENT
DUZENTOS
R EXTENSO:
AL POR

Unidade de fornscimento: Frasco. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNICADES MUNICIPAIS.

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 Ibirataia

COORDENADOR Alex Santos 4

1º via Fornecedor - 2º e 3º vias Divisão de Suprimento - 4º Contábil/F

JIRIGENTE

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

FORNECEDOR

289,40

TOTAL GERAL:

stramento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFW/APS integra independentemente de transcrição. A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condid



Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 1	158 / 2025		Data do Empenh	14/02/2025	TIPO DO EMPENHO:	Estimativo	
FORNECEDOR Nome:	26638 - ZUCK PA	PEIS LTDA		15	Tipo Pessoa:	Jurídica	
Endereço: Bairro:	Rua BuenA?polis, 35A? BI		Cidade: FEI	RA DE SANTANA	lemento:	Estado:	ВА
CNPJ: Conta:	23.232.280/0001-69	Insc. Estadual: 127248664 Agência: Nº PIX:	CPF: Banco: -		RG:		

- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA -

2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Reduzido:

Unidade:

0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função:

10 - Saúde

Sub-Função:

122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE

Programa:

2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação:

3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Elemento: 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.: Contrato:

084/2024 084/2024 Saldo Anterior 1.901.220.55 Valor do Empenho 524,50 Saldo Atual

1.900.696,05

Convênio: Patrimônio: HISTÓRICO

EMPENHO PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0220260-53

Nº Ordem	Especificação (Ítem)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
1944				1 11 1 1 1 1	
制度					
Gigar (
erion.					
Process of	보는 사람들은 사람들이 가득하다니다. 그는 생활			13,120,4	
Mary L					
A Sara		12.75		1 2 4 2 1	
				7.5	
				1.0	
		1			
		1			

Quinhentos e vinte e quatro reais e cinquenta centavos

524,50

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 14/02/2025.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 14/02/2025

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



Titular Decreto

Cidade

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

<u> AUTORIZACÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM</u>

Página AFM n°: 43.156.00076/2025 Geração 13/03/2025 Emissão 13/03/2025 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT n° 19.180-PE084/2024 43.08514/2025 Dispensa Tradicional n°: Licitação nº: Data abertura Data Public. Unid.Fiplan: (73)3537-2740 CEP: 45.580-000 Tel. Estado BA Insc.Estadual ISENTO Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA C.N.P.J. 1141550000100 Ibirataia

% para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024. 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 A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. % para multa moratória e estabelecido o percentual de

Entracedor 711/71/ DADETO 1 FD A				CND 1/CPE 7222780000160	160 Incr Ectadual 127 248 664 DD
COUNTY FAFEIS LIDA				C.N.F.3.1 C.F 23232260000	
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail:	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	or E-mail2:		Insc.Municipal $A / 2024 / 8000$
	CEP:	CEP: 44094594	E-mail3:		
Cidade Feira de Santana Estado BA	Representante Legal:			TEL.: (75) 4009-7155	155
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	n	Ft. UM Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
			000	1.0490	05 07 07 07 07 07 07 07 07 07 07 07 07 07
I Cod. do Item: 65.02.43.0000009-4 Marca: NATULAB	NATOTAB UN	007 un	400,00	2010/1	
DIPIRONA sodica, solucao oral 500 mg/mL fr. com 10mL, a embalagem devera conter a impressão venda proibida pelo comercio	r. com 10mL, a emb	balagem devera	conter a impre	essao Venda proibida	pelo comercio.
Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Fraticas, Fabildada e conclute - obfic do Labildanie	a e Certificado de	Boas Pratica	s, Fabricacao	CONCIOTA - CBFFC A	O Labi I Call Ce
Conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do	ora do mercosul, a	presentar doc	umento do pais	mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor	por tradutor
oficial. Them DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES	IDADES MUNICIPALS.	-			

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E DEZENOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICÍPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA LOCAL DE ENTREGA; 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA NOVA IBIRATAIA DE CIMA Ibirataia

COORDENADOR

FORNECEDOR

DIRIGENTE

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

419,60

TOTAL GERAL:

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

(Ba),



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Página AFM nº: 43.156.00082/2025 Geração 21/03/2025 Emissão 21/03/2025 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT n° 19.180-PE084/2024 43.08515/2025 Dispensa Tradicional n°: Licitação nº: Data abertura Unid.Fiplan: Data Public. (73)3537-2740 CEP: 45.580-000 Tel. Estado BA Insc.Estadual ISENTO Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA C.N.P.J. 1141550000100 Ibirataia Titular Decreto Cidade

% para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024. 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 A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. % para multa moratória e estabelecido o percentual de

								. 0
Fornecedor ZUCK PAPEIS LTDA						C.N.P.J./ C.P.F. 2323228000169		Insc.Estadual 127.248.664 PP
Findereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	5SO A BR-324 - 35° BI	En	nail: sac@zu	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	, E-mail2:		Insc.Municipal	Insc.Municipal $A / 2024 / 8000$
		5	CEP: 44094594	94	E-mail3:			
Feira de Santana	Estado BA	Representante Legal :	-egal :			TEL.: (75) 4009-7155	9-7155	
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	0		UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
Cód. do Item: 65.02.43.0000009-4 Marca: NATULAB DIPIRONA sodica, solucao oral 500 mg/mL fr. com Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Cer	0000009-4 Marca: o oral 500 mg/mL produtos na Anvi	NATULAB fr. com 10mL, a sa e Certificado	Un 200 embalagem de Boas	on devera cs,	200,00 conter a impre Fabricacao e	Cód. do Item: 65.02.43.0000009-4 Marca: NATULAB Un 200 200,00 1,0490 209,80 DIPIRONA sodica, solucao oral 500 mg/mL fr. com 10mL, a embalagem devera conter a impressao venda proibida pelo comercio Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do fabricante	209,80 la pelo comerc do fabricante	30
conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do oficial. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES	so de fabricante EXCLUSIVA PARA U	fora do mercosul, a	aprese	entar docum	ento do pais	mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor MUNICIPAIS.	do por traduto	H

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS

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

COORDENADOR

DIRIGENTE

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

FORNECEDOR

209,80

TOTAL GERAL:

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