

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08515/2025	AFM nº: 43.156.00082/2025	Página
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE084/2024	Geração 21/03/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 21/03/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100	Insc.Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº:	
		Unid.Finan:	LID nº:	
			INT nº:	
		Tel. (73)3537-2740		
		CEP: 45.580-000		

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 **ZUICK PAPEIS LTDA**

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

Cidade Feira de Santana

Estado BA

Representante Legal :

E-mail: sac@zuckpapeis.com.br

E-mail2:

CEP: 44094594

E-mail3:

TEL: (75) 4009-7155

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

Insc.Estadual 127.248.664 PP

Insc.Municipal A / 2024 / 8000

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Ft.	Emb.
--	----	-----	------

QUANTIDADE

PRECO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

1	Cód. do Item:	65.02.43.00000009-4	Marca:	NATULAB	Un	200	200,00	1,0490	209,80	30
	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									
	Conforme resolucao									
	Anvisa n° 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.									

TOTAL GERAL	209,80
-------------	--------

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS

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

UNIDADE: SECRETARIA DE SAUDE - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
7335372740

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba) 

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: 43.08539/2025	AFM nº: 43.156.00080/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE074/2024	Geração 14/03/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 14/03/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100		Data abertura	SRD nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Unid. Fiscal:	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	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-mail1:	sac@zuckpapeis.com.br	E-mail2:	
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094594	E-mail3:	
Representante Legal:		TEL: (75) 4009-7155			

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Qt.	Em.b.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.E/ITREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000059-0 Marca: PRATI NISTATINA, suspensao oral 100.000 UI/m, frasco com 50ml . 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: Frasco. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Fr	50	50,00	50,00	5,7880	289,40	30

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS		TOTAL GERAL:	289,40
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA			
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA			
Ibirataia			
COORDENADOR		DIRIGENTE	FORNECEDOR
Alex Santos			
(Ba), / /			

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições de instrumnto 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 -

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: 43.08540/2025	AFM nº: 43.156.00081/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE088/2024	Geração 14/03/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 14/03/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura	SRD nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Unid. Fiscal:	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 ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 232322800001169	Insc. Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUFNOFOLIS, 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 UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000308-5	Marca: FARMACE	Un 24	48,00	6,5900	316,32	30
SOLUCAO ringer + lactato (Lactato de sodio 3mg/ml+cloreto de sodio 6mg/ml+cloreto de potassio 0,3mg/ml + cloreto de calcio 0,2mg/ml) solucao injetavel 500mL(RP MUNICIPIOS)							
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 ou bolsa							

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E DEZESESSEIS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS		TOTAL GERAL: 316,32
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		
COORDENADOR Alex Santos		FORNECEDOR
(Ba), / /		

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praca 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 158 / 2025	Data do Empenho: 14/02/2025	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:		
Conta:		Agência:		Banco:	-	
Tipo PIX:		Nº PIX:		RG:		

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

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 084/2024	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 084/2024	1.901.220,55	524,50	1.900.696,05
Patrimônio:				

☐ 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 019.8712.2023.0220260-53

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

## 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
---	---



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08514/2025	AFM nº: 43.156.00076/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE084/2024	Geração 13/03/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 13/03/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura	SRO nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Unid. Fiplant:	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 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	Fl.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000009-4 Marca: NATULAB 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 conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	200		400,00	1,0490	419,60	30

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E DEZENOVE REAIS E SESENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	DIRIGENTE	FORNECEDOR
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA		
Ibirataia		
NOVA IBIRATAIA DE CIMA		
COORDENADOR		
(Ba) / /		



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08515/2025	AFM nº: 43.156.00082/2025	Página 1
Emittente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE084/2024	Geração 21/03/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 21/03/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura	SRD nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Unid. Fiplan:	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 ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 23232280000169	Insc.Estadual 127.248.664 PP
Fidreço 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			QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000009-4 Marca: NATULAB	Un 200	200,00	1,0490	209,80	30
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						
Conforme resolução						
Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor						
oficial. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.						

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS

TOTAL GERAL: 209,80

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA	7335372740
Ibirataia	
COORDENADOR	DIRIGENTE
(Ba), / /	/ /

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

NOTA DE EMPENHO		Data do Empenho: 10/02/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR					
Nome: 26638 - ZUCK PAPEIS LTDA		Tipo Pessoa: Jurídica			
Endereço: Rua BuenA?polis, 35A7 BI		Complemento:		Estado: BA	
CNPJ: 23.232.280/0001-69		Insc. Estadual: 127248864		RG:	
Conta: Agência:		CPF:		Banco: -	
Tipo PIX: N° 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		N° Lic.: 078/2024SRP		Saldo Anterior	Valor do Empenho
Convênio:		Contrato: 078/2024		1.746.163,02	1.569,60
Patrimônio: -					1.744.593,42
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 019.8712.2023.0221084-59.					
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	-				
					1.569,60
## Um mil e quinhentos e sessenta e nove reais e sessenta centavos. ##					
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 10/02/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 10/02/2025.		
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		



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.05610/2025		AFM nº: 43.156.00062/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE078/2024	Geração 14/02/2025	Emissão 14/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:		Processo nº:	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public.		SRD nº:	
C.N.P.J. 1141550000100	Insc. Estadual ISENTO	Data abertura		LID nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Unid. Flaplan.		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 ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 2323280000169	Insc. Estadual 27.248.664 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	P.R.Z. ENTREGA
UM	Emb.	Fl.				
1						
Cód. do Item: 65.02.43.00C000171-6 Marca: PRATI DONADUZZI U1 50 200,00 7,8180 1.569,60 30						
MITONAZOL nitrato 20mg/g, creme vaginal, bisnaga com 80g + 14 aplicadores. 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 fabricação - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSU, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.						
Unidade de fornecimento: bisnaga						
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: 43.05610/2025	AFM nº: 43.156.00062/2025	Página 2
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE078/2024	Geração 14/02/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 14/02/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public:	Processo nº:	
CNPJ 1141550000100	Insc. Estadual ISENT0	Data abertura	SRO nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Unid. Fiplant:	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 ZUCK PAPTEIS LTDA	CNPJ/C.P.F. 23232280000169	Insc. Estadual 127.248.664 PT
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACE'SO 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	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTRECA
------	-------------------------------	----	----------	------------	----------------	-------------	-------------

TOTAL GERAL: 1.569,60

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

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO IBIRATAIA	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Ibirataia	7335372740
COORDENADOR	FORNECEDOR
(Ba) _____	_____
Documento assinado digitalmente	DIRIGENTE
ALEX DOS SANTOS GOMES	
Data: 12/03/2025 11:18:51-0300	
Verifique em https://validar.it.gov.br	



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 226 / 2025		Data do Empenho: 10/02/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR					
Nome: 25849 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Complemento:		Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, N°200,		Cidade: FEIRA DE SANTANA		Estado: BA	
Bairro: SUBAE		CPF:		RG:	
CNPJ: 05.400.006/0001-70 Insc. Estadual:		Banco: -			
Conta:		Agência:			
Tipo PIX:		N° PIX:			
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2041,3330,1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR					
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Função: 10 - Saúde					
Sub-Função: 301 - Atenção Básica					
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA 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: 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO					
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado		N° Lic.: 072/2024SRP		Saldo Anterior	Valor do Empenho
Convênio:		Contrato: 072/2024		769.272,17	6.879,60
Patrimônio: -					762.392,57
HISTÓRICO					
EMPENHA 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 019.8712.2023.0219674-58					
N° Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	-				
## Seis mil e oitocentos e setenta e nove reais e sessenta centavos ##					6.879,60
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 10/02/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 10/02/2025		
					
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		

6110632



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB		RM nº: 43.08355/2025	AFM nº: 43.156.00075/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE072/2024	Geração 12/03/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 12/03/2025	
Cidade Ibiratã		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura	SRD nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Unid. Fiscal:	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 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/C.P.F. 054000060000170	Insc. Estadual 058.699.102 N°
Endereço Rua Cor. de do Arco, 200 - 35º 31	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal A/2024/7997
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
Estado BA	Representante Legal: Legadson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000146-5 Marca: SANDOZ SINVISTATINA 20mg, comprimido (RP MUNICIPIO3). 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	150	90.000,00	0,0550	4.950,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

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: 43.08355/2025	AFM nº: 43.156.00075/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE072/2024	Geração 12/03/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 12/03/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura	SRD nº:	
Insc. Estadual ISENTO		Unid. Fiscal:	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 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 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.F.F. 05400006000170	Insc. Estadual 058.799.102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal A/2024/7997
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
Estado BA	Representante Leg. Cledson Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-1158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Qt	UM	Emb	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTIEGA
------	-------------------------------	----	----	-----	------------	----------------	-------------	------------

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS

TOTAL GERAL: 4.950,00

UNID./DE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUJDC MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA	
Ibirataia	
NOVA IBIRATAIA DE CIMA	
COORDENADOR	
Documento assinado digitalmente	
ALEX DOS SANTOS GOMBERA	
Data: 12/03/2025 11:18:51-0300	
Verifique em https://validar.iti.gov.br	
(Ba),	
DIRIGENTE	
FORNECEDOR	
RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9	
7335372740	

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		AFM nº: 43.156.00079/2025		Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Geração 14/03/2025		
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Emissão 14/03/2025		
Cidade Ibirataia		Processo nº:		
C.N.P.J. 1141550000100		SRD nº:		
		LID nº:		
		INT nº:		
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		RM nº: 43.08538/2025		
Decreto		Licitação nº: 19.180-PE/074/2024		
		Dispensa Tradicional nº:		
		Data Public.		
		Data abertura		
		Und. Fiplan:		
		Tel. (73)3537-2740		
		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.

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 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 054000060000170	Insc. Estadual 058.699.102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º Bf	E-mail2: licitacao@fabmed.com.br	Insc. Municipal A/2024/7997
Cidade Feira de Santana	E-mail3:	
	CEP: 44094588	
	Representante LegaCledson Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-7158

ITEM: ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

TEM. ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				U/M	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000010-8	Marca: 1ªARMA	Un	500		3.000,00	0,0380	114,00	30
ENALAPRIL, maleato de, 5 mg, 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 país de origem traduzido por tradutor oficial.									
Unidade de fornecimento: comprimido									
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.									

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

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: 43.08538/2025	AFM nº: 43.156.00079/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE/074/2024	Geração 14/03/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 14/03/2025	
Cidade Ibirataia		Data abertura	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100		Unid. Fiplant:	SRD nº:	
			LID nº:	
			INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				
Decreto				

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

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

Fornecedor FARMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ: 05400006000170	Insc. Estadual: 058.699.102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal: A/2024/7997
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
Estado BA	Representante LegaCidson Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Qt.	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
TOTAL POR EXTENSO: CENTO E QUATORZE REAIS					TOTAL GERAL:		114,00	

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

FORNECEDOR

(Ba),

Alex Santos

NOVA IBIRATAIA DE CIMA



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 226 / 2025		Data do Empenho: 10/02/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR					
Nome: 25849 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.		Tipo Pessoa: Jurídica			
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, Nº200,		Complemento:		Estado: BA	
Bairro: SUBAE		Cidade: FEIRA DE SANTANA			
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: 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: 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO					
Modalidade: Registro de Preço Compartilhado		Nº Lic.: 072/2024SRP		Saldo Anterior	Valor do Empenho
Convênio:		Contrato: 072/2024		769.272,17	6.879,60
Patrimônio: -					762.392,57
HISTÓRICO					
EMPENHA 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 019.8712.2023.0219874-58					
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	-				
## Seis mil e oitocentos e setenta e nove reais e sessenta centavos ##					6.879,60
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 10/02/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 10/02/2025		
					
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		

5110832



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08354/2025	AFM nº: 43.156.00074/2025	Página 1
Emittente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE072/2024	Geração 12/03/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 12/03/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100		Data abertura	SRD nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Unid. Fiscal:	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.

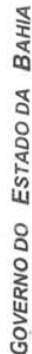
Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 05409066000170	Insc. Estadual 058.699.102 NO
Endereço Rua Contê do Arro, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc. Mun. Ipat A/2024/7997
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
Representante Legal: Edson Nunes Ribeiro		
TE: (75) 4008-7158		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTRECA
1	Coç. do Item: 65.02.43 00000123-6 Marca: GEOLIR GLIBENCILAMIDA 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 resoluções 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 450	60.300,00	0,0320	1.929,60	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

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.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			Tel. (73)3537-2740 CEP: 45.580-000
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA			
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA			
Cidade	Ibirataia	Estado	BA	
C.N.P.J.	11415500000100	Insc. Estadual	ISENTO	
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			
Decreto				

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.

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.

[illegible]

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Qt. Emo.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
------	-------------------------------	-------------	------------	----------------	-------------	-------------

TOTAL GERAL:	1.929,60
--------------	----------

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

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

COORDENADOR

documento assinado digitalmente

gov.bj

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

ALEX DOS SANTOS GOUVEIRA

0050-1591/11 \$7.00/0 DOI: 10.1002/ajim.22000

enique em <https://validar.ib.gov.br>

DIRIGENTE

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº9

7335372740

FORNECEDOR

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
Emite/Ente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia Estado BA
CNPJ 11415500000100 Insc Estadual ISENTO

Tel (73)3637-2740
CEP 45.580-000

RM nº 43.05612/2025 AFM nº 43.156.00063/2025 Página 1
Licitação nº 19.180-PI067/2024
Dispensa Tradicional nº
Data Publicação
Data abertura
Unid. Fiscal
SRD nº
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.

Fornecedor SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF 21632425000193 Insc Estadual 121.811.565

Endereço RUA DA BOLÍVIA, 223 QUADRA P GALPAO I - GRANJAS RURAIS P VARGAS

E-mail: salvadormed@outlook.com
CEP: 41230195

E-mail: licitacao.salvadormed@outlook.com
Insc Municipal 515.638/001-53

Cidade Salvador

Estado BA

Representante Legal IVAN CALIXTO DE ALME

TEL: (71) 3413-8100

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	FL Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL PRZ ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000055-8 Marca: HIPOLABOR PREDNISOLONA, fosfato sódico, 3mg/ml, solução oral, frasco com 100-120ml. (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: frasco ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	200,00	6,5000	1.300,00 30

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E TREZENTOS REAIS

TOTAL GERAL: 1.300,00

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

RUAS EUNÍSIO COELHO TEIXEIRA
733537240

COORDENADOR
ALEX SANTANA DE SOUZA
FARMACÊUTICO

PRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba) 14.02.2025

Alex Santana de Souza
FARMACÊUTICO

02.04.2025

Juliana C. N. Magalhães

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Dado de Equipamento - 4ª Cartão de entrega

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.