



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001075

Estado da Bahia - quinta-feira, 10 de abril de 2025

Ano 8

Outros



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

|                                                   |  |                                 |                          |          |
|---------------------------------------------------|--|---------------------------------|--------------------------|----------|
| Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB |  | RM nº 43.08537/2025             | AFM nº 43.156.00078/2025 | Página 1 |
| Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA    |  | Licitação nº 19.180-PE/305/2023 | Gerado 14/03/2025        |          |
| Endereço RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA              |  | Dispensa Tradicional nº         | Emissão 14/03/2025       |          |
| Cidade Ibirataia                                  |  | Data Public                     | Processo nº              |          |
| CNPJ 1141550000100                                |  | Data abertura                   | SRO nº                   |          |
| Insc. Estadual ISENTO                             |  | Unid. Filial                    | LID nº                   |          |
| Tender 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 | UNH HOSPITALAR LTDA      | E-mail | h.franco@unhospitalar.com.br | CNPJ/CNP            | 07.843.73000124 | Insc. Estadual  | 0327460-83     |
| Endereço   | RUA ALAGOAS, 253 - IPSEF | CEP    | 51350560                     | E-mail              |                 | Insc. Municipal | 3634817        |
| Cidade     | Recife                   | Estado | PE                           | Representante Legal |                 | TEL             | (81) 3472-7213 |

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UM   | Fl. Emb. | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL | PRZ ENTREGA |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|------------|----------------|-------------|-------------|
| 1    | Cod. do Item: 65.02.43.00000115-5 Marca: CHIESI<br>BECLOMETASONA dipropionato 50mg/dose, aerosol oral, + dispositivo, 200 doses. A embalagem deve apresentar a frase: Venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documentação do país de origem traduzida, por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: kit<br>ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS. | Un 1 |          | 20,00      | 19,2500        | 385,00      | 30          |

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS

TOTAL GERAL: 385,00

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 733372740

COORDENADOR

DIRENTE

09/04/2025

FORNECEDOR  
UNH HOSPITALAR LTDA.  
Rua Alagoas, 253

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta do contrato dele constante, que este AFM/AFPS integra independentemente de transcrição.  
IPSEF - CEP 51350-560  
Recife - PE