

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Praça 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
FORNECEDO Nome: Endereço: Bairro: CNPJ: Conta: Tipo PIX:	26638 - ZUCK PAPEIS LTDA Rua BuenA?polis, 35A? BI 23.232.280/0001-69 Insc. Estadual: 127248664 Agência: № PIX:	Cidade: FEIRA (CPF: Banco: -	AND DODARS AND	Tipo Pessoa: olemento: RG:	Jurídica Estado: BA
DOTAÇÃO O Reduzido:	2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEME	NTAR			
Jnidade: Função: Sub-Função Programa: Ação: Elemento: Fonte: Sub-Elemen	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDI 10 - Saúde 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS F 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES D 3.3.90.30.00 - Material de Consumo 1500 - (CO 1002) - Recursos não Vind	E PELA SAUDE O FUNDO MUNICIPAL DE : culados de Impostos	SAÚDE		
Nodalidade	: Registro de Preço Compartilhado Nº Lie		Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio: Patrimônio:	Contr	rato: 084/2024	1.901.220	55 524,50	1.900.696,05
∿° Ordem	Especificação (Ítem)		Unidade Qua	int. Valor Unitário	Valor Total
	ntos e vinte e quatro reais e cinquenta centavos ## rizo o empenho da despesa supra mencionada em 14/02	//2025. Declaro que	a Importância sup	ra foi deduzida do crédito	524,50
1	HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		Coordenad	DN NOVAIS SÌLVA JUNIOR lor de Execução Orçamentá CPF: 411.388.725-04	ria 5091

SIAFIC - DAFAULT

 $\tilde{g}_{i}^{(k)}$

	AU AU	I UNICAUAU UL I	FURINE UNITED IN THE MATCHIAL - AFM	
INTRACIONAL DANCÁRIA E Nº dA AFM. anco/agência/conta bancária e nº da AFM. C.M.J.J.C.F.F. 2323280000169 Lckpapeis.com.br E-mail2: 04 E-mail2: FL. (75) 4009-7155 FL. (75) 4009-7155	 a SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Ibirataia 1141550000100 Insc.Estadual ISE 		RM n°: 43.05601/2025 Licitação n°: 19.180-PE084/2024 Dispensa Tradicional n°: Data Public.	43.156.00058/2025 Página 14/02/2025 14/02/2025 n ⁿ :
anco/agência/conta bancária e n° da AFM. c.NP.J/C.P.F. 23232280000169 uckpapeis.com.br E-mail2. 9.4 E-mail2. F.F. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO mb. 00 500,00 1,0490 em devera conter a impressao venda proibida pe s Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do f entar documento do pais de origem traduzido po entar documento do pais de origem traduzido po raduzido po TOTAL GERAL: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740 FORNECEI				1
C.N.P.J.C.F.F. 23232280000169 Lekpapeis.com.br E-mail2: 104 E-mail2: 105 4009-7155 Ft. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO 1,0490 Emb. 00 500,00 1,0490 em devera conter a impressao venda proibida pe em devera conter a impressao venda proibida pe entart documento do país de origem traduzido po entar documento do país de origem traduzido po entar documento do país de origem traduzido po entar documento do país de origem traduzido po BRIGENTE FORMENTE	A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do iter	m contratado, banco/agência/c	conta bancária e nº da AFM.	
Ickpapeis.com.br E-mail3. 104 E-mail3. 105 Ft. 100 500,00 100 500,00 11,0490 <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>				
TEL: (75) 4009-7155 FI. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO 00 500,00 1,0490 em devera conter a impressao venda proibida pe s Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do f entar documento do país de origem traduzido po entar documento do país de origem traduzido po antar documento do país de origem traduzido po entar documento do país de origem traduzido po				Insc.Municipal A / 2024 / 800
Ft. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO Emb. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO 00 500,00 1,0490 em devera conter a impressao venda proibida pe s Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do f entar documento do país de origem traduzido po entar documento do país de origem traduzido po antar documento do País de origem traduzido po entar documento do País de Origem traduzido po	Feira de Santana Estado BA	ante Legal :	TEL.	.: (75) 4009-7155
00 500,00 1,0490 524,50 em devera conter a impressao venda proibida pelo comercio. s Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do fabricante entar documento do país de origem traduzido por tradutor entar documento do país de origem traduzido por tradutor TOTAL GERAL: 524,50 7335372740 PURIGENTE DIRIGENTE FORNECEDOR	ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	÷ .		
TOTAL GERAL: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740 DIRIGENTE	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 conforme resoluçao Anvisa n° 460/99. Em caso de fabricante fora do oficial. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES		impre Icao e pais	ò
TOTAL GERAL: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740 DIRIGENTE			¥j	
RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740 DIRIGENTE			TOTAL GE	
RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740 DIRIGENTE	TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA	A CENTAVOS		
102,2015 Nex Sonderward	UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚD -OCAL DE ENTREGA: 43.156.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO Ibirataia	-	UAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740	
	102,2025 Alex	DIRIGEN	TE	FORNECEDOR



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

	D: 155 / 2025		Data do Empenho	14/02/2	025 TIF	PO DO EMPENHO:	Estimativo
ORNECED ome: ndereço: airro: NPJ: onta: po PIX:	26638 - ZUCK PAPE Rua BuenA?polis, 35A? BI	IS LTDA Insc. Estadual: 127248664 Agência: Nº PIX:	Cidade: FEIR CPF: Banco: -	A DE SANTANA	Compleme	Tipo Pessoa: nto: RG:	Jurídica Estado: BA
DOTAÇÃO eduzido:	ORÇAMENTÁRIA	ÇAMENTÁRIO E SUPLEMEN	ITAD		1 4 4 C 1 5 6		
Inidade: Ini	0801001 - FUI 10 - Saŭ o: 122 - ADI 004 - IBIF 2.047 - MA 3.3.90.30.00 - Mat 500 - (Cd	NDO MUNICIPAL DE SAÚDE	ELA SAUDE 9 FUNDO MUNICIPAL D ulados de Impostos	E SAÚDE			
lodalidade	e: Registro de Preço Compartil	hado Nº Lic.	: 084/2024	Saldo An	erior	Valor do Empenho	Saldo Atual
onvênio: atrimônio		Contra	to: 084/2024	1.93	6.309,05	240,00	1.936.069
° Ordem	Especificação (Ítem)			Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	os e quarenta reais ## orizo o empenho da despesa su pod HEBER STEVES C)	2025. Declaro qu		ſ	deduzida do crédito j Santo VAIS SILVA JUNIOR	240, próprio em 14/02/2

SIAFIC - DAFAULT

 ~ 10

semena SICKET ARIA DA SAUDE: - MUNICIPOIS - ANTICIPOIS -	ALLAN GOVERNOUD ESIADODA DAMIA	AUI	HURIZAÇAU DE FUKNECIMENTU DE MATERIAL	FUKNEL	IMENIO DI	E MAIENIA	L - AFM	
Ido, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. Immedia Ido, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. C.NP.J/C.P.F. 2323280000169 ac@2uckpapeis.com.hr E-mail2. 4094594 E-mail2. 4094594 E-mail2. 1000,000 0.000/00 500 1.000,00 500 1.000,00 500 1.000,00 500 1.000,00 500 1.000,00 500 1.000,00 500 1.000,00 500 1.000,00 500 1.000,00 500 1.000,00 500 1.000,00 500 1.000,00 500 1.000,00 500 1.000,00 500 1.000,00 500 1.000,00 500 1.000,00 500 1.000,00 500 1.000,00 733537740 733537740 733537740 70 70 70 70 70 70 70 70 70 70 70 70 71	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Ibirataia 1141550000100 hascestadual ISE	BA	ты. (73)3537-2740 сеР: 45.580-000	RM nº : Licitação nº : Dispensa Tradicior Data Public. Data abertura Unid, Fiplan:	43.05695/2025 19.180-PE084/2024 nal n ^c :	AFM n°: 43.15 Geração 14/02 Emissão 14/02 Processo nº: SRD nº: LID nº:	67/2025	Página
do, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. do, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. c.n.p.J.c.Fr. 2323280000169 ac@zuckpapeis.com.br 4094594 E-mait2: 4094594 E-mait2: 4094594 TeL: (75) 4009-7155 E-mait2: 4094594 TEL: (75) 4009-7155 TEL: (75) 40						INT n°		
CORPJICERE 23232280000169 ac@zuckpapeis.com.br 4094594 E-mail: TEL: (75) 4009-7155 4094594 TEL: (75) 4009-7155 TEL: (75) 4009-7155 Ft. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO 500 1.000,00 0,2400 500 1.000,00 0,2400 3PF em conformidade com as resolucces da ANVISA em 3PF em conformidade com as resolucces da ANVISA em 500 1.000,00 0,00 0,2400 500 1.000,00 0,00 0,2400 TOTAL GERAL: TOTAL GERAL: TOTAL GERAL: ATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740 FORNECEL	ueceto Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima - conte	endo códiao do item	contratado banco/adênci	Aconta hancária	e nº da AFM			
ac@zuckpapeis.com.br E-mail2: 4094594 E-mail3: TEL (75) 4009-7155 4094594 E-mail3: TEL (75) 4009-7155 Fr Contended Command Preço UNITARIO 500 1.000,00 0,2400 500 1.000,00 0,2400 apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. BFF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em pais de origem traduzido por tradutor oficial. U S MUNICIPAIS. TOTAL GERAL: TOTAL GERAL: ATAIA RUAS ELNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740 FORNECEI	Fornecedor ZLICK PAPEIS LTDA	5			CND11CDE	03100008602626	Ince Estadual 107 04	00 779 81
4094594 E-mail: TEL: (75) 4009-7155 TEL: (75) 4009	RUA BUENOPOLIS. 200					101000000000000000000000000000000000000	Insc.Municipal A / 20	024 / 8000
TEL: (75) 4009-7155 FL: (75) 4009-7155 FL: (75) 4009-7155 FL: (75) 4009-7155 FL: (75) 4009-7155 500 1.000,00 0,2400 3PF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em 500 1.000,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0			CEP: 44094594					
Ft. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO 500 1.000,00 0,2400 3PF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em D pais de origem traduzido por tradutor oficial. U D pais de origem traduzido por tradutor oficial. U CS MUNICIPAIS. ATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA TOTAL GERAL: TOTAL GERAL: TOTAL GERAL: TOTAL GERAL: TOTAL GERAL: TOTAL GERAL: TOTAL COELHO TEIXEIRA FORNECEL ATAIA	Feira de Santana	Representan	e Legal :			тец.: (75) 4009-7155		
500 1.000,00 0,2400 apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O 3PF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em v > pais de origem traduzido por tradutor oficial. Uni S MUNICIPAIS. TOTAL GERAL: TOTAL GERAL: ATAM RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740 FORNECEDO	TEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			QUANT			PREÇO TOTAL PR	Z.ENTREGA
ATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740 BIRIGENTE	Cód. do Item: 65.02.43.00000058-2 Marc NORTRIPTILINA, cloridrato, 25mg, capsu apresentar o certificado de boas prati caso de fabricante fora do MERCOSUL, a fornecimento: capsula. ITEM DE COMPRA	RANBAXY A embalagem (s de fabricaca esentar docume) CLUSIVA PARA UI	Jn 500 e apresen CBPF em do pais ADES MUNI	1.000,00 frase: midade gem tra	da proibida pe as resolucoes ido por tradut	0,2400 lo comercio. da ANVISA em or oficial. U	240,00 O fornecedor vigencia. E nidada de	30 deve
ATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740 BIRIGENTE	OTAL DOR EXTENSO: DUZENTOS E OLIARENTA REAIS		*		TOTAL (SERAL:	240,00	
COORDENADOR etra	NIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MU OCAL DE ENTREGA: 43.156.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTC iriataia	IUNICIPAL DE SAÚDE O FARMACÊUTICO IB ATAIA DE CIMA	DE IBIRATAIA RATAIA	RUAS EUNISIO C	OELHO TEIXEIRA 7335372740			
		erra encia	BIRICE	ENTE		FORNECED	OR	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: . - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO:	159 / 2025	Data do Empenho:	14/02/2025	TIPO DO EMPENHO:	Estimativo
FORNECEDOR				Tipo Pessoa:	Jurídica
Nome: Endereço: Bairro: CNPJ: Conta: Tipo PIX:	26638 - ZUCK PAPEIS LTDA Rua BuenA?polis, 35A? BI 23.232.280/0001-69 Insc. Estadual: 127248664 Agência: N° PIX:	Cidade: FEIRA D CPF: Banco: -		RG:	Estado: BA
DOTAÇÃO OR Reduzido:	ÇAMENTÁRIA	NTAR			A.0514
Unidade: Função: Sub-Função: Programa: Ação: Elemento: Fonte: Sub-Element	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 - Saúde 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS P 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES D 3.3.90.30.00 - Material de Consumo 1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinc	ELA SAUDE O FUNDO MUNICIPAL DE S culados de Impostos	SAÚDE		
Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado Nº Lic	North Contraction of the second se	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio: Patrimônio:	Contr	rato: 067/2024B	1.900.696,	05 107,45	1.900.588,6
COLUMN STREET, STORE ST.	Especificação (Ítem)		Unidade Qua	ant. Valor Unitário	Valor Total
	-				
		. *			
1 and the second	ete reais e quarenta e cinco centavos ##				107,4
Autor	zo o empenho da despesa supra mencionada em 14/02	2/2025. Declaro que	a importância sup	ora foi deduzida do crédito	próprio em 14/02/20
4	HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72		Coordena	ON NOVAIS SILVA JUNIOR dor de Execução Orçamentá CPF: 411.388.725-04	

SIAFIC - DAFAULT

 a^{ik}

secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Estado BA Estado BA	
11415500000100 INSCEPTION INSCEPTION	RM n°: 43.05614/2025 AFM n°: 43.156.00064/2025 LLicitação n°: 19.180-PE067/2024 Geração 14/02/2025 Dispensa Tradicional n°: Processo n°: Processo n°: 14/02/2025 Data Public. SRD n°: Unid.Fiplan: LID n°:
	INT n ^e
A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.	∣ ência/conta bancária e nº da AFM.
Fornecedor ZUCK PAPEIS LTDA Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	
CEP: 44094594 Cidude Foira de Santana Estado BA Representante Legal :	Е-mail3: тЕL: (75) 4009-7155
Ft. ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO UM Emb.	QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
Cód. do Item: 65.02.43.0000086-8 Marca: NATIVITA Un 50 PERMETRINA, 10mg/mL locao capilar, fr. com 60mL (RP MUNICÍPIOS). A e comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	50,00 2,1490 107,45 A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do
TOTAL POR EXTENSO: CENTO E SETE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS	TOTAL GERAL: 107,45
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO IBIRATAIA Inicataia	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740
(Ba), 14/02,2028 Alex Santos Coldenda	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

): 151/2025	Dat	a do Empenho:	14/02/2025	TIPO DO I	EMPENHO:	Estimativo	
FORNECED lome: indereço:	OR			Com	T plemento:	ïpo Pessoa:		-
airro: NPJ: onta:	35A? BI 23.232.280/0001-69 Insc. Estadu Agênc	al: 127248664 a:	Cidade: FEIRA D CPF: Banco: -	DE SANTANA	RG:		Estado: E	3A
ipo PIX:	N° PI	X:						
DOTAÇÃO C eduzido:	2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁR		La fill a fil	A STATE OF THE STA	Section 2			_
nidade:	0801001 - FUNDO MUNICI	and the second second second						-
unção: ub-Função rograma: ção: lemento: onte:	10 - Saúde 122 - ADMINISTRAÇÃ	ÃO GERAL IÃOS DADAS PELA S DAS AÇÕES DO FUN sumo	DO MUNICIPAL DE S	SAÚDE				
ub-Elemer			de impostos	16				
lodalidade	: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	0082/2024	Saldo Anterio	Valor do	Empenho	Saldo Atua	1
convênio: Patrimônio:		Contrato:	082/2024	1.938.769	0,05	270,00	1.938.49	99.0
° Ordem	Especificação (Ítem)			Unidade Qu	ant. Val	or Unitário	Valor Tota	_
	•							
	-							
		-						
# Duzento	s e setenta reais ##						27(
		nada em 14/02/2025.	Declaro que a	a importância sup	ra foi deduzida	a do crédito p		0,00
	s e setenta reais <i>##</i>		Declaro que a		ra foi deduzida)		0,00

SIAFIC - DAFAULT

 $- n^{1/2}$

secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emitente FUINDO MUNICÍPIAL DE SAÚDE DE IRIRATATA	•	INTERVAL DE L'UNIVERTITATO DE MATEMAE - AFMI			IL - ALIVI	
	Tel. (73)3537-2740 CEP: 45.580-000	RM n°: 43.0; Licitação n°: 19.11 Dispensa Tradicional n°: Data Public. Data abertura Unici.Fiplan:	43.05565/2025 19.180-PE082/2024 ai n°:	AFM n°: 43.15 Geração 14/02 Emissão 14/02 Processo n°: SRD nº: LID nº:	AFM n°: 43.156.00056/2025 Geração 14/02/2025 Emissão 14/02/2025 Processo n°: SRD nº: LID nº:	Página 1
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA Decreto				INT n°		
A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.	n contratado, banco/agência	//conta bancária e nº	da AFM.	2		
Fornecedor ZUCK PAPEIS LTDA			C.N.P.J./ C.P.F.	23232280000169	Insc.Estadual 127.248.664 PP	248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br				, insc.Municipal $A/2024/8000$	2024 / 8000
Cidade Foira de Santana Estado BA Representante Legal :	ante Legal :	E-111411.5.	TEL	тец.: (75) 4009-7155		
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Ft. UM Emb.	QUANTIDADE		PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA	RZ.ENTREG
 Cód. do Item: 65.02.43.0000017-5 Marca: E.M.S CARVEDILOL, 3,125 mg, comprimido. (RP MUNICÍPIOS). A e fornecedor deve apresentar bula, registro do produto n conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS. 	Un 30 embalagem deve apre na ANVISA e certifi Em caso do fabrica	3.000,00 We apresentar a frase: venda certificado de boas praticas fabricante fora do MERCOSUL,		0,0900 proibida pelo co de fabricacao- (apresentar docu	270,00 2 Lo comercio. O ao- CBPF em documento do país	30 is de
			N			
TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E SETENTA REAIS			TOTAL GERAL:	RAL:	270,00	
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIPITANGA LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA Ibirataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA		RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9	TEIXEIRA N9 7335372740			1
(Ba)./4104.2025	BIRIGENTE	NTE		FORNECEDOR	OR	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Praça 10 de Novembro -

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

4

NOTA DE EMPENHO

FORNECED						5 TIPC	and the second se	Estimativo
	26638 - ZUCK PAF	PEISITDA					Tipo Pessoa:	Jurídica
ome: ndereço:	Rua BuenA?polis,	LIGETDA			C	omplement		Junulua
airro:	35A? BI			Cidade: FEIR/				Estado: BA
NPJ:	23.232.280/0001-69	Insc. Estadual: 1	27248664	CPF:		R	G:	
onta:		Agência:		Banco: -				
oo PIX:		Nº PIX:	2					
OTAÇÃO	ORÇAMENTÂRIA						and the second second	
eduzido:	2047.3330.15001002 - 0	RÇAMENTÁRIO E	SUPLEMENTAR	1			AN TRADUCT	
nidade:	0801001 - F	UNDO MUNICIPAL	DE SAÚDE					
unção:	10-S	aúde						
ub-Funçã		DMINISTRAÇÃO G						
ograma:		BIRATAIA DE MÃOS						
ção:				NDO MUNICIPAL DI	SAUDE			
emento: onte:		Aterial de Consumo CO 1002) - Recurs		e de Impoetoe				
ub-Eleme		UTROS MATERIAL						
ab Lieme								Colde Advel
odalidado	e: Registro de Preço Compar	rtilhado	Nº Lic.: Contrato:	066/2024 066/2024C	Saldo Anter	ior V	alor do Empenho	Saldo Atual
atrimônio			contrato.	000/20240	1.939.3	396,62	364,32	1.939.032
ISTÓRICO					1			
1								
Ordem	Especificação (Ítem)	131 - Carlos		Reserved and	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
						I		
								1
•								
÷								
× ą								
			,					
			7					
			ł					
			ž					
			÷					
			ż					
# Trezeni	tos e sessenta e quatro reais e	e trinta e dois centav	ros ##					364,
	tos e sessenta e quatro reais e prizo o empenho da despesa			. Declaro qu	e a importância :	supra foi d	eduzida do crédito j	al offer
				. Declaro qu	e a importância a	supra foi d	eduzida do crédito j	al offer
				. Declaro qu	e a importância s	supra foi d	eduzida do crédito j	al offer
				. Declaro qu	e a importância s	supra foi d	eduzida do crédito j	al offer
	prizo o empenho da despesa	supra mencionada		Declaro qu		M	fra	al offer
	prizo o empenho da despesa	supra mencionada		Declaro qu	NEI		ANS SILVA JUNIOR	próprio em 14/02/20
	nizo o empenho da despesa HEBER STEVES Secretário	supra mencionada		Declaro qu	NEI	SON NOV	fra	próprio em 14/02/20

SIAFIC - DAFAULT

 $\mathcal{R}^{(0)}$

seven SICKTTARIA DA SAUDE - MINICIPOS-AUB seven SIRVENTARIA DA SAUDE PE BIRKANA seven SIRVENTARIA DA SAUDE PE BIRKANA seven RIAS ENDO MINICIPAL DE SAUDE DE BIRKANA seven RIAS ENDOS COLLIO TEXISIA, seven RIAS ENDOS COLLIO TEXISTORE ESSENTIA E CUATRO RELACIONO SIGNATING SOUTH POR ENDOS FOR ENDOS FOR TEXISTORE SOUTH POR ENDOS FOR TEXISTORE SESSENTIA E CUATRO RELACIONO SIGNATING SOUTH POR ENDOS FOR ENDOS FOR TEXISTORE SESSENTIA E CUATRO RELACIONO SIGNATING SOUTH POR ENDOS FOR ENDOS FOR TEXISTORE ESSENTIA E CUATRO RELACIONO SIGNATINA SOUTH POR ENDOS FOR TEXISTORE SESSENTIA				
MTING MATING MATING MATING MATING MATING MATING MATING MATING MATING MATING MANTIDADE MANTIDADE MANTIDADE MANTIDADE MANTIDADE MANTIDADE MANTIDADE MANTIDADE MANTIDADE MANTIDADE MANTIDADE MANTIDADE MANTIDADE MANTIDADE MANTIDADE MANTIDADE MANTING MANTIDADE MANTIDADE MANTING MANTIDADE MANTING MANTIDADE MANTING MANTIDADE MANTING MANTING MANTIDADE MANTING MANTIDADE MANTING MANTIDADE MANTING MANTING MANTIDADE MANTING MANTIDADE MANTING MANTIDADE MANTING MANTING MANTIDADE MANTING MANT	 ^{ria} SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Ibirataia 1141550000100 Insc. Estadual ISE 	Tel. (73)3537-2740 CEP: 45.580-000	dicion	43.156.00057/2025 14/02/2025 14/02/2025
Danco/agência/conta bancária e nº da AFM. Danco/agência/conta bancária e nº da AFM. C.NPJJ/C.P.F. 2323280000169 uckpapeis.com.br E-mail3: 594 E-mail3: TEL: (75) 4009-7155 FL: QUANTIDADE PREÇO UNITARIO 0 180, J0 2, 0240 mbalagem deve apresentar a frase: venda proibi A e certificado de boas praticas de fabricacao A e certificado de boas be a e certificado de boas b				INT n°
C.NP.J/C.P.F. 23232280000169 uckpapeis.com.br E-mail2: 594 E-mail2: 594 TEL: (75) 4009-7155 TEL: (75) 4009-715	lota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do ite	m contratado, banco/agência/	conta bancária e nº da AFM.	
uckpapeis.com.br E-mail2: TE-mail2:			C.N.P.J.J.C.P.F.	
594 E-mail3: TEL: (75) 4009-7155 Fr. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO Emb. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO 0 180,00 2,0240 mbalagem deve apresentar a frase: venda proibi A certificado de boas praticas de fabricacao A e certificado de boas praticas de fabricacao A certificado de boas praticas de fabricacao A e certificado de boas praticas de fabricacao A certificado de boas praticas de fabricacao A e certificado de boas praticas de fabricacao A certificado A e certificado de boas praticas de fabricacao A certificado A e certificado de boas praticas de fabricacao A certificado A e certificado de boas praticas de fabricacao A certificado A e certificado de boas praticas de fabricacao A certificado A e certificado de boas praticas de fabricacao A certificado A e certificado de boas praticas de fabricacao A certificado A e certificado				Insc.Municipal A / 2024 / 800
Ft. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO 0 180,00 2,0240 mbalagem deve apresentar a frase: venda proibi A e certificado de boas praticas de fabricacao A e certificado de boas praticas de fabricacao Districante fora do MERCOSUL, apresentar docu A fabricante fora do MERCOSUL, apresentar docu TOTAL GERAL: ANOS TOTAL GERAL: ANOS 7335372740 PINIGENTE TASS372740 FORNECEL PORNECEL	Feira de Santana Estado BA	CEP: 44094594 ante Legal :		EL.: (75) 4009-7155
0 180,00 mbalagem deve apresentar a frase: A e certificado de boas praticas d o fabricante fora do MERCOSUL, apr TOTAL G AVOS RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	M ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			
AVOS RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740 FORNECEDOR	Cód. do Item: 65.02.43.0000101-5 Marca: FARMACE DEXAMETASONA, 0,1 mg/mL elixir fasco 100mL (RP MUNIC O fornecedor deve apresentar bula, registro do produ conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un 60 PIOS). A embalagem o na ANVISA e certi Em caso do fabrica	r a fras pratica RCOSUL,	2,0240 364,32 30 venda proibida pelo comercio. e fabricacao- CBPF em esentar documento do pais de
AVOS RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740 FORNECEDOR			9 1	
AVOS RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740 DIRIGENTE			TOTAL G	
RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740 7335372740	FAL POR EXTENSO: TREZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E TRINTA	E DOIS CENTAVOS		
(Ba), 14/02, 2025 vot Smooth and 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	DADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚ AL DE ENTREGA: 43.156.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO beis		UAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	
	COORDE (Ba), 14/02,2025 1015	DIRIGEN		FORNECEDOR

•



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO:	152 / 2025	Data	do Empenho:	14/02/20	25 TI	PO DO EMPENHO:	Estimativo
FORNECEDOR Nome: Endereço: Bairro: CNPJ: Conta: lípo PIX: DOTAÇÃO OR	26638 - ZUCK PAPEIS LTDA Rua BuenA?polis, 35A? BI 23.232.280/0001-69 Insc. Estadual: 1272486 Agência: N° PIX:	64	Cidade: FEIRA D CPF: Banco: -		ompleme	Tipo Pessoa: ento: RG:	Jurídica Estado: BA
Reduzido:	2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLE	MENTAR		a second	100	ALC: PROPERTY OF A	
Unidade: Função: Sub-Função: Programa: Ação: Elemento: Fonte: Sub-Elemento	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SA 10 - Saúde 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DAD/ 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕE 3.3.90.30.00 - Material de Consumo 1500 - (CO 1002) - Recursos não	ÚDE AS PELA SA S DO FUND Vinculados (DO MUNICIPAL DE S	AÚDE			
	Registro de Preço Compartilhado N	• Lic.:	088/2024	Saldo Ante	rior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio: Patrimônio: HISTÓRICO -	- c	ontrato:	088/2024A	1.938.	499,05	152,00	1.938.347,0
i ^e Ordem E	specificação (İtem)		1	Inidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
						-	
		t. F					
ttt Conto o rio	unionto o delle socio MMI		•				152,00
and the second second	nquenta e dois reais ## o o empenho da despesa supra mencionada em 14 #	/02/2025.	Declaro que a	importância	supra foi	deduzida do crédito p	La Carlo Car
÷.,	HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72				nador de	VAIS SILVA JUNIOR Execução Orçamentári 11.388.725-04	a 50898

SIAFIC - DAFAULT

 $- \lambda^{(n)}$

serverine SECRETARIA DA SAÚDE DE IBIRATA Emenos FUNDO MUNCIPAL DE SAÚDE DE IBIRATA Emenos FUNDO MUNCIPAL DE SAÚDE DE IBIRATA Emenos ENVAS ELNISIO COELHO TEIXERA Emenos BA envelos BA	RM n ^e : 43.05704/2025 AFM n ^e : 43.156.00069/2025 Pågina I Licitação n ^e : 19.180-PE088/2024 Geração 14/02/2025 Pågina I Dispensa Tradicional n ^e : 19.180-PE088/2024 Geração 14/02/2025 Pågina I Dispensa Tradicional n ^e : 8:00 14/02/2025 Processo n ^e : SRD n ^e Data Public. 8:00 14/02/2025 Nit n ^e LID n ^e I Unid.Fiplan: LID n ^e INT n ^e I I I Ita bancária e n ^o da AFM. Ita bancária e n ^o da AFM.
Mar HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA Period Contraction Period Contraction Period Current do emilente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta ba Period ZUCK PAPEIS LTDA Period Representant Exaction Period Representant Legal Period O Picta de Santana Exaction Control Picta de Santana Exercita Representant Exercita Representant Exercita Representant Exercita Representant A forta do Marcas Picta do Ltem: 65, 02, 43, 0000099-0 Marcas Códd do Ltem: 65, 02, 43, 000009-0 Marcas Códd do Ltem: 65, 02, 43, 0000009-0 Marcas Códd	
moto ZUCK PAPEIS LTDA odia Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta ba moto ZUCK PAPEIS LTDA moto ZUCK PAPEIS Moto Prove Moto Prove Moto Prove Moto Prove Moto Prove Moto Prove Moto	ária e nº da AFM.
oda Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta ba enero ZUCK PAPEIS LITDA enero ZUCK PAPEIS LITDA enero RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35° BI E-mail: sac@zuckpapeis.com.br E ere: 44094594 E. ere: 4409451 E. ere: 4409451 E. ere: 4409451 E. ere: 4409451 E. ere: 44094594 E. ere: 4409451	ária e nº da AFM.
E-mail: sac@zuckpapeis.com.br E CEP: 44094594 E CEP: 44094594 E Representante Legal: UM Ft. UM Ft. UM 750 4.000,0 COS). A embalagem deve apresentar a fra o na ANVISA e certificado de boas prat o do fabricante fora do MERCOSUL, apre UNICIPAIS.	
E-mait sac@zuckpapeis.com.br E CEP: 44094594 E Representante Legal : IM Emb. UM Emb. UM Emb. GEOLAB Un 750 4.000,0 CS). A embalagem deve apresentar a fra o na ANVISA e certificado de boas prat o do fabricante fora do MERCOSUL, apre UNICIPAIS.	C.N.P.J.J.C.P.F. 23232280000169 Insc.Estadual 127.248.664 PP
Representante Legal: UM Ft. UM Emb. GEOLAB Un 750 4.000,0 OS). A embalagem deve apresentar a fra o na ANVISA e certificado de boas prat o do fabricante fora do MERCOSUL, apre UNICIPAIS.	E-mail2: Insc.Municipal A / 2024 / 8000
UM FL. UM Emb. GEOLAB Un 750 4.000,0 CS). A embalagem deve apresentar a fra o na ANVISA e certificado de boas prat o do fabricante fora do MERCOSUL, apre UNICIPAIS.	тен.: (75) 4009-7155
GEOLAB Un 750 4 OS). A embalagem deve apresentar a o na ANVISA e certificado de boas o do fabricante fora do MERCOSUL, UNICIPAIS.	QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
	000,00 152,00 30 c.0380 152,00 30 frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as apresentar documento do país de origem traduzido por
AFTON EXTENSO. VENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS	TOTAL GERAL: 152,00
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 EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740
(Ba), <u>M. O. 1. 2015</u> Alex Sonton de Assessmente (Ba), <u>M. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.</u>	FORNECEDOR

e



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: . - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

WIPENING.	: 157 / 2025		Da	ta do Empenho:	14/02/202	25 TIP	O DO EMPENHO:	Estimativo	
FORNECEDO ome: ndereço:		APEIS LTDA			c	ompleme	Tipo Pessoa: nto:		
airro: NPJ:	35A? BI 23.232.280/0001-69		127248664	Cidade: FEIRA CPF: Banco: -	DE SANTANA	1	RG:	Estado:	BA
onta: po PIX:	RÇAMENTÁRIA	Agência: Nº PIX:	5	Banco.					_
eduzido:	2047.3330.15001002 -	ORÇAMENTÁRIO I	E SUPLEMENTAR	2					_
nidade: unção: ub-Função rograma: ção: ção: emento: onte: ub-Elemen	10- 122- 004- 2.047- 3.3.90.30.00- 1500-	FUNDO MUNICIPA Saúde ADMINISTRAÇÃO IBIRATAIA DE MÃC MANUTENÇÃO DA Material de Consur (CO 1002) - Recu OUTROS MATERI/	GERAL OS DADAS PELA S AÇÕES DO FU no rsos não Vinculado	NDO MUNICIPAL DE	E SAÚDE				
_			Nº Lic.:	084/2024	Saldo Ante	rior	Valor do Empenho	Saldo At	ual
lodalidade: Convênio: Patrimônio:	 Registro de Preço Comp - 	partinado	Contrato:	084/2024	1.901	.724,55	504,00	1.901	.220,5
Ordom	Especificação (Ítem)				Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor To	otal
Nº Ordem	Eanacificaceão (Ítom)		SE S. P. L. Mark	A REAL PROPERTY AND	Unidada	Quant.	Valor Unitário	Valor To	otal
Cruem	-				Unidade	quarter			
Orden									
- Cruem		-							
· Ordenn		-				quarte			
· · ·		-							
· Ordenii									
····									
····									
- Crueini									
- Crueini									
## Quinhe	- entos e quatro reais ##							to próprio em 14	504,6
## Quinhe	-	esa supra mencion	ada em 14/02/202	25. Declaro q			Di deduzida do crédit	to próprio em 14	504,6
## Quinhe	entos e quatro reais ## prizo o empenho da desp	esa supra mencion		25. Declaro q	ue a importânc	ia supra fo			504,0

SIAFIC - DAFAULT

 $\pi^{(k)}$

sevene SICKET AKIA NA SAÚDE - MUNICIPOS - AB sevene SICKET AKIA NA SAÚDE - MUNICIPOS - AB sevene Instance and a sub sevene menoarea (a sub sevene menoarea) (18)-F130AD024 and (12) (12) sevene presented (11) F12XIRA (12) (12) (12) (12) (12) (12) (12) (12)	- AND	COLEMADO ESTADOR DATIN	a,	VUI UIKIZA Ų	IUKIZAÇAU DE FUKNEGIMENTU DE MATEKIAL - AFM	KNEGIN	MENIO DE	MALEN	IAL - AFM	
m contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. m contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. m contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. c.NPJ/C.P.F. 2323228000016/ Frimil: sac@zuckpapeis.com.br E-mail2. ceP: 44094594 E-mail2. ceP: 44094594 E-mail2. ceP: 44094594 E-mail2. ceP: 44094594 E-mail2. ante Legal: TEL. (75) 4009-715 um T um T um T um T um T um T um 30 um 0	Secretar Emitente Endereç Cidade C.N.P.J.	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Ibirataia 11415500000100 hascestadual ISE	stado BA ITO	ты (73)3537 сер: 45.580-00	2740	dicion	.05735/2025 .180-PE084/2024	-	1.156.00070/2025 1/02/2025 1/02/2025	Página
m contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. m contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. Email: sac@zuckpapeis.com.br GEP: 44094594 E-mailS: GEP: 44094594 E-mailS: GEP: 44094594 T.E. (75) 4009-715 ante Legal: TEL: (75) 4009-715 ante Legal: TEL: (75) 4009-715 TEL: (75) 4009	Titular							INT n°	1	
F-mail: sac@zuckpapeis.com.br c.n.P.J/C.F.F. 2323280000165 E-mail: sac@zuckpapeis.com.br c.n.P.J/C.F.F. 2323280000165 CEP: 44094594 E-mail:3: TEL: (75) 4009-715 ante Legal: TEL: (75) 4009-715 Jon 30 1.200,00 0,4200 UM Ft. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO Un 30 1.200,00 0,4200 ello comercio. O fornecedor deve apresentar o certificad s da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do tradutor oficial. Unidade de fornecimento: cápsula. ITE tradutor oficial. Unidade de fornecimento: cápsula. ITE TOTAL GERAL: E DE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA FORNECE	Decret	o Finnel dans en amitida em nemo do emitente arimo com	ando obdiao do	of chartering motion		a cinhonod	AC AFM		242	
E-mail: sac@zuckpapeis.com.hr E-mail2: CEP: 44094594 E-mail3: TEL: (75) 4009-715 ante Legal: TE. (75) 4009-715 ante Legal: TE. (75) 4009-715 UM FIL QUANTIDADE PREÇO UNITARIO UN 30 1.200,00 0,4200 ello comercio. O fornecedor deve apresentar o certificad s da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do tradutor oficial. Unidade de fornecimento: cápsula. ITE rradutor oficial. Unidade de fornecimento: cápsula. ITE EDE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA GIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA FORNECE	Fornece	edor ZUCK PAPEIS LTDA					CNPLICEF	100008002020		dd 999 866 L
ante Legal: TEL: (75) 4009-715 UM FR. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO UM A. 200,00 0,4200 Un 30 1.200,00 0,4200 elo comercio. O fornecedor deve apresentar o certificad s da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do tradutor oficial. Unidade de fornecimento: cápsula. ITE tradutor oficial. Unidade de fornecimento: cápsula. ITE TOTAL GERAL: TOTAL GERAL: E DE IBIRATAIA BIRATAIA BIRATAIA DIRIGENTE FORNECE	Endere	RUA BUENCPOLIS, 200		E-mail: Sac@Zu CEP: 4409456	ckpapeis.com.br 34	E-mail2: E-mail3:				\ / 2024 / 8000
UM FL. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO UN Emb. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO UN 30 1.200,00 0,4200 elo comercio. O fornecedor deve apresentar o certificad s da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do tradutor oficial. Unidade de fornecimento: cápsula. ITE tradutor oficial. Unidade de fornecimento: cápsula. ITE COTAL GERAL: REMANA BIRATANA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 1335372740 FORNECE	Cidade	Feira de Santana	Repres	sentante Legal :			Т	EL.: (75) 4009-71	55	
Un 30 1.200,00 0,4200 504,00 504,00 elo comercio. O fornecedor deve apresentar o certificado de boas s da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, tradutor oficial. Unidade de fornecimento: cápsula. ITEM DE COMPR tradutor oficial. Unidade de fornecimento: cápsula. ITEM DE COMPR TOTAL GERAL: 504,00 FORMANA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA T335372740 FORNECEDOR	NEM E	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			-t. mb.	QUANTIDA		UNITARIO	- PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREC
E DE IBIRATAIA IBIRATAIA IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740 FORNECEDOR		2ód. do Item: 65.02.43.00000057-4 Marca: WORTRIPTILINA, cloridrato, 50mg, capsula A embalagem deve apresentar a frase: ven ie fabricacao - CBPF em conformidade com ipresentar documento do país de origem t XCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	RANBAXY da proibidé as resolué raduzido pé	Un 30 a pelo comerci coes da ANVISF or tradutor of		0,00 dor deve . Em caso de de for	apresentar o de fabrican necimento: c	0,4200 certifica te fora dc ápsula. IT		30 praticas A
E DE IBIRATAIA IBIRATAIA IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740 FORNECEDOR								- Andrew Contra		
E DE IBIRATAIA IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740 DIRIGENTE	OTAL	L POR EXTENSO: QUINHENTOS E QUATRO REAIS					TOTAL GI	ERAL:	504,00	
COORDENADORIDETTO	NIDA DCAL	ADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO I - DE ENTREGA: 43.156.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENT a NOVA IBIF	MUNICIPAL DE S. FO FARMACÊUTI RATAJA DE CIMA	AÚDE DE IBIRATAIA CO IBIRATAIA	RUAS	EUNISIO COEI	LHO TEIXEIRA 7335372740			
			subnois subnois		DIRIGENTE			FORNEC	CEDOR	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: . - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

FORNECEDOR	147 / 2025	Da	ta do Empenho:	07/02/20	25 TI	PO DO EMPENHO:	Estimativo
						Tine Deserve	lusídico
lome: indereço:	26638 - ZUCK PAPEIS LTDA				Compleme	Tipo Pessoa:	Juridica
lairro:	Rua BuenA?polis, 35A? Bl		Cidade: FEIRA		oompieni	sino.	Estado: BA
NPJ:	23.232.280/0001-69 Insc. Estadual: 12	27248664	CPF:			RG:	
onta:	Agência:		Banco: -				
ipo PIX:	Nº PIX:	1					
DOTAÇÃO OR	ÇAMENTÁRIA			19.00	Smith		
eduzido:	2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E	SUPLEMENTAR	1		s and a	Non-Market Providence	
Inidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL	DE SAÚDE					
unção:	10 - Saúde 122 - ADMINISTRAÇÃO GI	EDAL					
Sub-Função: Programa:	004 - IBIRATAIA DE MÃOS		SAUDE				
ção:	2.047 - MANUTENÇÃO DAS			SAÚDE			
lemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo						
onte: ub-Elemente	1500 - (CO 1002) - Recurso 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS			H.			
ub-ciemento	5. 5.5.90.50.95- 00 TROS MATERIAL	S DE CONSOME		-			
	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	066/2024	Saldo Ante	erior	Valor do Empenho	Saldo Atual
convênio: Patrimônio:	-	Contrato:	066/2024C	1.940	.955,72	259,10	1.940.696,6
HISTÓRICO -							
							1
V° Ordem E	Especificação (Ítem)	Section 2		Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
							-
							-
					1		
					2		
					a)		
		đ					
		đ					
		đ					
		ž					
		ž					
## Duzentos	e cinquenta e nove reais e dez centavos ##		4				259,1
	e cinquenta e nove reais e dez centavos <i>##</i>	n em 07/02/2025.	. Deciaro que	a importância	a supra fo	i deduzida do crédito	
		n em 07/02/2025.	. Declaro que	a importância	a supra fo	deduzida do crédito	
		1 em 07/02/2025.	. Declaro que	a importância	a supra fo	deduzida do crédito	
		em 07/02/2025.	Declaro que	a importância	a supra fo	I deduzida do crédito	
	co o empenho da despesa supra mencionada	n em 07/02/2025.	Declaro que		1	vofne	
		n em 07/02/2025.	Declaro que	N	ELSON NO	i deduzida do crédito Mas DVAIS SILVA JUNIOR Execução Orçamentár	próprio em 07/02/20:

SIAFIC - DAFAULT

 $-\frac{1}{2}$

COVERNO DO ESTADO DA BAHIA AUTORIZAÇÃO DE	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAI - AFM
secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA cidade Ibirataia c.n.p.J. 1141550000100 Insc.Estadual ISENTO C.n.P.J. 1141550000100 Insc.Estadual ISENTO	RM r ^o : 43.04656/2025 AFM r ^o : 43.156.00035/2025 Página 1 Licitação r ^o : 19.180-PE066/2024 Geração 07/02/2025 Página 1 Dispensa Tradicional r ^o : 19.180-PE066/2024 Geração 07/02/2025 Página 1 Dispensa Tradicional r ^o : 19.180-PE066/2024 Geração 07/02/2025 Página 1 Data Public. Román Rrocesso r ^o : SRD r ^o : LID r ^o : LID r ^o :
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA Decreto	INT n°
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 senção 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	itendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. as infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.
	C.N.P.J.J.C.P.F. 23232280000169 Insc.Estadual 127,248,664 PP
	br E-mail2: Insc.Municipal A / 2024 / 8000 E-mail3:
Cicade Freira de Santana Estado BA Representante Legal :	тен.: (75) 4009-7155
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO UM Emb.	QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
1 Cóú. do ltem 65.02.43.00000221-6 Marca: PRATI Un 100 100.00 ACICLOVIR, 50mg/g (5%), creme dermatologico, tubo ou bisnaga, 10 gramas "(RP MUNICÍPIOS), venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na de fabricacao- CPPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do apresenter documento do país de origem traduzido por tladutor vificial, ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	21-6 Marca: PRATI Un 100 100,00 2,5910 2,910 5,910 5,910 5,00 5,0 dermatologico, tubo ou bisnaga, 10 gramas "(RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas nidade com as resolucoes da ANVISP, em vigencia. Em caso do fakricante fora do MERCOSUL, e origem traduzido por tiadutor oficial. UNIDADES MUNICIPAIS.

,

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

η

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.

CiPioS - AFB Rener: 13,045562035 Amm: 43,1 Distribution Bits/ATAD Extra 13,045562035 Amm: 43,1 Distribution Extra 13,045562035 Amm: 43,1 Distribution Extra 13,0557,2740 Distribution Distribution Amm: 43,1 Distribution Extra 13,0557,000 Distribution Distribution Extra 14,1332021 Distribution Extra 15,000 Distribution Extra 11,000 Distribution Distribution <t< th=""><th>AC AC</th><th>JI UNICAUAU DE FU</th><th>AUTUNIZAÇAU DE FURNEUMENTU DE MATEKIAL</th><th>MAILERIAL - AFM</th></t<>	AC AC	JI UNICAUAU DE FU	AUTUNIZAÇAU DE FURNEUMENTU DE MATEKIAL	MAILERIAL - AFM
Minniferente acima, contrendo código do item contratado, banco/agênciar(contra bancária e nº da AFM. Insável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.1332/021. Para fins desta contra milita moratoria e % para multa compensatiória, em observáncia aos parámetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 2 O A BR-324 - 35° Bl	 a SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Estado BA Ibirataia 1141550000100 Insc.Estadual ISENTO 	. R Tei. (73)3537-2740 Da СЕР: 45.580-000 Da	M n°: 43.04656/2025 citação n°: 19.180-PE066/2024 spensa Tradicional n°: *	00035/2025 025 025
lo emitente acima, contendo código do item contratado, bancolagência/conta bancária e nº da AFM. masvel por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14, 133/2021. Para fins desta contra multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no becreto Estadual nº 2 O A BR-334 - 35° BI Fermi sac@zuckpapeis.com.br Emaits Table 2323228000169 C A BR-334 - 35° BI Fermi sac@zuckpapeis.com.br Emaits Table 2323228000169 C A BR-334 - 35° BI Fermi Sac@zuckpapeis.com.br Emaits Table 2323228000169 C A BR-334 - 35° BI Fermi Sac@zuckpapeis.com.br Emaits Table 2323228000169 C A BR-334 - 35° BI Fermi Sac@zuckpapeis.com.br Emaits Table 2323228000169 C A BR-372 - 35° BI Fermi Sac@zuckpapeis.com.br Emaits Table 2323228000169 C A BR-372 A BASTECINENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA COORDE NADORÍN C A DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA COORDE ADDORÍN C A DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA C A DI A DE CIMA C A DI A				INT n*
Currurchen 23232280000169 uckpapeis.com.br E-mail2: 594 E-mail3: Tel.: (75) 4009-7155 E-f. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO F. TOTAL GERAL: TOTAL GERAL: RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA NG RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA NG PIRIGENTE PREÇO UNITARIO PORTECEL	A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do ite A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações admini estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa comp	em contratado, banco/agência/con listrativas previstas no art. 155 da pensatória, em observância aos pa	ta bancária e nº da AFM. Lei Federal nº 14.133/2021. Para fi arâmetros estabelecidos no Decret	is desta contratação fica Estadual nº 23.113/2024.
O A BR-334 - 35° BI Frail Sac@zuckpapeis.com.br Emails CEP: 44094594 Emails CEP: 44094594 Emails Ten (75) 4009-7155 CEP: 44094594 Emails Ten (75) 4009-7155 UM Emb QUENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS UM Emb QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO UNITARIO PRECO UNITARIO PRECO UNITARIO PRECO UNITARIO PRECO UNITARIO PRECO UNITARIO PRECO UNITARIO O DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA NG NOVA IBIRATAIA BC CIMA O DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA NG VOVA IBIRATAIA BC CIMA O COORDENADOR O PARATECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA NG VOVA IBIRATAIA DE CIMA O COORDENADOR O DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA NG VOVA IBIRATAIA DE CIMA O COORDENADOR O DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA NG VOVA IBIRATAIA DE CIMA O COORDENADOR O DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA NG VOVA IBIRATAIA DE CIMA O COORDENADOR O DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA NG VOVA IBIRATAIA DE CIMA O COORDENADOR O DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA NG VOVA IBIRATAIA DE CIMA O COORDENADOR O DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA NG VOVA IBIRATAIA DE CIMA O COORDENADOR O DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RUA EUNISIO COELHO TEIXERA NG VOVA IBIRATAIA DE CIMA O COORDENADOR O DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RUA EUNISIO COELHO TEIXERA NG VOVA IBIRATAIA DE CIMA O COORDENADOR O DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RUA EUNISIO COELHO TEIXERA NG VOVA IBIRATAIA DE CIMA O VOVA IBIRATAIA DE CIMA	ZUCK PAPEIS LTDA			232280000169 Insc Estadual 127.248.664 PP
CEP: 44094594 Emilian Faulo BA Representante Legal : Tot 34009-7155 UM FL QUANTIDADE PREÇO UNITARIO VQUENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS TOTAL GERAL: TOTAL GERAL: VQUENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS TOTAL GERAL: TOTAL GERAL: SPINOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIRATAIA RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9 TOTAL GERAL: RO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9 TOTAL GERAL: RO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9 FORNECEE	RUA BUENOPOLIS, 200		E-mail2:	Insc.Municipal A / 2024 / 8000
UM FL. QUANTIDADE PREÇOUNITARIO UM FL. QUANTIDADE PREÇOUNITARIO VQUENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS SPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RO DE ABASTECIMIENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RO DE ABASTECIMIENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA NOVA IBIRATAIA DE CIMA COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENATIO COORDENATION COO	Ficira de Santaua	CEP: 44094594		
UM Emb. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO VQUENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS ZIPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RO DE ABASTECIMIENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RO DE ABASTECIMIENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA NOVA IBIRATAIA DE CIMA COORDENADORI COORDENATIA DE CIMA COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENATAIA DE CIMA COORDENADORI COORDENADORI COORDENADORI COORDENATIA DE CIMA				CC11-6004 (C/)
TOTAL GERAL: TOTAL GERAL: CIPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA NOVA IBIRATAIA DE CIMA COORDENADOR COORDENADOR COORDENADOR COORDENADOR COORDENADOR COORDENADOR COORDENADOR COORDENADOR COORDENADOR COORDENADOR COORDENADOR COORDENADOR COORDENATOR COORDE	ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			ITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
CIPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA NOVA IBIRATAIA DE CIMA COORDENADORI COO	TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E DEZ CENT/	AVOS	TOTAL GER	
COORDENADORI G CONTROL CONTROL New Service Control Portuge Control of Control Portuge Control of Control of Control Portuge Control of Control	UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚD LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO Ibirataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA		UNISIO COELHO TEIXEIRA N9 0 733537740	
	COORDENAL SCORE	DIRIGENTE		FORNECEDOR
1* la Fronceodor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª ContabulFinanceira	<u>e1</u>			
1 vis Freneeder - 2 ª 3 viss Divisio de Suprimento - 4° Contabil/Financeira				
1* via Froncecotor - 2*e 3* vias Divisio de Suprimento - 4* Contribuit/Financeira				i.
	1* Via Fornecedor - 2* e 3* Vias Divisito de Suptimento - 4* Contabli/Financeira			

,

ções do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



Ŷ,

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO:	122 / 2025	Nº SUB-EMPENH	0: 2 Da	ata do Sub-Emp	enho: 17/02	/2025 T	IPO DO EMPENHO:	Estimativo
FORNECEDOI Nome: Endereço: Bairro: CNPJ: Conta: Fipo PIX:	25649 - FAB	MED DISTRIBUIDOR DO ARCO, N?200, 01-70 Insc. Estadual: Agência: Nº PIX:	A HOSPITALAR		A DE SANTAN	Complen NA	Tipo Pessoa: nento: RG:	Jurídica Estado: BA
Reduzido:	2041.3330.1600	- ORÇAMENTÁRIO	E SUPLEMENTAR	2		and the second	Data do Empenho:	10/02/2025
Unidade: Função: Sub-Função: Programa: Ação: Elemento: Fonte: Sub-Elemento	2 5 3.3.90.3 1	001 - FUNDO MUNICIPA 10 - Saúde 301 - Atenção Básica 004 - IBIRATAIA DE MÃC 0.041 - PISO DE ATENÇÃC 0.00 - Material de Consun 1600 - Transferências Fun 0.99 - OUTROS MATERIA	DS DADAS PELA : D BÁSICA - PAB 10 do a Fundo do Go	verno Federal - Blo	co de Manuten	ção		-
	Registro de Preço	Compartilhado	Nº Lic.:	0069/2024	Saldo A	nterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio: Patrimônio:	-		Contrato:	0069/2024	1	732.052,17	2.760,00	729.292,1
		PROVENIENTE AQUISIÇ ARMÁCIA CENTRAL DES					lovimentação Empenh	5
TERMO DE A	DESÃO AO REGIST	RO DE PREÇOS COMPA IISTRATIVO 019.8712.20	ARTILHADO,		Saldo A	nterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
					÷.	3.234,00	474,00	2.760,0
V° Ordem E	Especificação (Íten	1)		A Bright	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
			÷					
		ro reais ## spesa supra mencionad teves CANCIO E LIMA	a em 17/02/2025.	Declaro qu			i deduzida do crédito p	474,00 róprio em 17/02/202
^a i	Sec	cretário de Saúde 5: 947.345.185-72				ordenador de	Execução Orçamentária 411.388.725-04	50896

SIAFIC - DAFAULT

 $^{+}$

Service SECRETARIA JA SAÚDE - MUNICIPIOS - AFB Emisper 1. Service FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBRATIA Emisper 1. Service FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBRATIA Service FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUNICIPAL DE SAÚDE	STATE COLLING DO LOI DO DANA	N DANIA	AUTORIZAÇÃO DE	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM	MATERIAL - AFM
MTM MTM Io emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. MTM Insável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contra mita moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 2 SPITALAR LTDA 	Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SA Endereço RUAS EUNISIO COELHO TI Cidade Ibirataia c.N.P.J. 1141550000100	ual ISE	теі. (73)3537-2740 СЕР: 45.580-000	diciona	:: 43.156.00071/2025 o 17/02/2025 o 17/02/2025 so n°:
Image: Contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. Image: Contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. Image: Contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. Image: Contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. Image: Contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. Image: Contendo código do item contratativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contra multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 2 SPITALAR LTDA		AMI			INT n°
SPITALARLTDA C.NP.JIC.F.F. 0540006600170 E-mail: sac@fabmed.com.br E-mail2: licitacao@fabmed.com.br CEP: 44094588 E-mail2: licitacao@fabmed.com.br O00116-3 Marca: EMS UN M Emb. QUANTIDADE PACA: A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedo na so do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de orígem traduzido com as comprimido Somprimido Compañs Comformidade com as comprimido COMPLIANDES MUNICIPAIS. Comprimento do pais de orígem traduzido	A Nota Fiscal deve ser emitida em n A sanção de multa, será aplicada ac estabelecido o percentual de %	iome do emitente acima, contendo códiç o responsável por qualquer das infraçõe para multa moratória e % para mu	go do item contratado, banco/agência/c s administrativas previstas no art. 155 ilta compensatória, em observância aos	conta bancária e nº da AFM. da Lei Federal nº 14.133/2021. Para s parâmetros estabelecidos no Decre	ins desta contratação fica o Estadual nº 23.113/2024.
E-mail: sac@fibmed.com.br E-mail2: licitaceo@fabmed.com.br CEP: 44094588 E-mail2: licitaceo@fabmed.com.br CEP: 44094588 E-mail2: licitaceo@fabmed.com.br CEP: 44094588 E-mail2: licitaceo@fabmed.com.br CEP: 44094588 E-mail2: licitaceo@fabmed.com.br DO00116-3 Representante LegaCledson Nunes Ribeir TEL: (75) 4009-7158 UM Ft. UM Emd: OUANTIDADE PREÇO UNITARIO 000116-3 Marca: EMS Un 30 6.000,00 0,0790 mido. A embalagem deve apresentar a frase: Venda proibida pelo comercio. 0 fornecedo na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as so do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido comprimido PARA UNIDADES MUNICIPAIS. MUNIDADES MUNICIPAIS.		A HOSPITALAR LTDA			
CEP: 44094588 E-mails: Estado BA Representante LegaCledson Nunes Ribeir TEL: (75) 4009-7158 FL UM FL Ountrand 000116-3 Marca: EMS Un 30 6.000,00 0,0790 mido. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedo na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as so do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido comprimido PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Rua Conde do Arco, 200	35° BI	E-mail:	E-mail2: licitacao@fabmed.com.br	
FL DUMFL Emb.CUANTIDADEPREÇO UNITARIO000116-3 Marca: EMSUn306.000,000,0790mido. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedona ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com asso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzidoPARA UNIDADES MUNICIPAIS.		8	CEP: 44094588 tepresentante LegaCledson Nunes Ribeir	E-mail3 TEL	
Cód. do Item: 65.02.43.00000116-3 Marca: EMS Un 30 6.000,00 CARVEDILOL 12, 5mg, comprimido. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformi ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIM	IENTO			VITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
		3.00000116-3 Marca: EMS mprimido. A embalagem deve duto na ANVISA e certificac m caso do fabricante fora c to: comprimido IVA PARA UNIDADES MUNICIPAI	Un 30 presentar a frase: ver de boas praticas de f MERCOSUL, apresentar	a pelo comercio. CBPF em conformi do pais de origem	0,0790 474,00 30 D fornecedor deve apresentar dade com as resolucoes da traduzido por tradutor

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

ή

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.

	TO DEPART OF LOUNTOINTOINT OF MAICHIAL - AFR	
Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emiliente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Cidade Ibirataia c.n.p.J. 1141550000100 Insc.Estadual ISENTO EP: 45.580-000		Página 2
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA Decreto	INT n°	4
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 23.113/202	tendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. as infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica % para multa compensatória, em observância aos parâmetros est≞belecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.	
FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J/ C.P.F 0540006000170 Insc. Estadual 058.599.102 NO	599.102 NO
²⁰ Kua Conde do Arco, 200 - 35° BI	d.com.br E-mail2 Ilcitacao@fabmed.com.br hrsc.Municipul // ش124/7997 E-mail3	624/7997
Clasce Processentante LegaCledson Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-7158	
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO UM Emb.	QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA	RZ.ENTREGA
TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS	a TOTAL GERAL: 474,00	
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 EUNISIO COELHO TEIXEIRA 7335372740	
(Ba), <u>17,02,2005</u> COORDENADOR	PIRIGENTE	
B		
P via Pontecedor - 2ª e 3ª vize Divistés de Superimento - de Constabil Emanemie		
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independemente de transcrição	o dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrizão	

h

,