



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001060

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de março de 2025

Ano 8

Outros



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AHS	RM nº	43.04673/2025	AFM nº	43.156.00041/2025	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº	19.180-PP/085/2024	Gerência	07/02/2025		
Endereço	RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº		Emissão	10/02/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public		Processo nº			
CNPJ	114150000100	Data abertura		SRO nº			
UF	BA	Und. Fornecedor		LID nº			
Insc. Estadual	ISENTO			INT nº			
CEP	45.580-000						
Tel.	(73)3537-2740						
Delegado	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA						

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: PRAAT DONADUZZI & CIA LTDA

Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND. NILTON ARRUDA  
 Cidade: João de Deus - Estado: PR  
 E-mail: licitacao@praatdonaduzzi.com.br  
 CEP: 85903630  
 Representante Legal: [Nome não legível]  
 CNPJ/CPF: 73856593000166 - Insc. Estadual: 4180632706  
 Insc. Municipal: 8136  
 TEL: (45) 2103-1166

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PREZENTREGA
1	Cód. do item: 65.02.43.00000079-5 Marca: PRAAT DONADUZZI Un DIPIRONA 500mg, capsula ou comprimido. A embalagem deve apresentar a frase: Venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por unidade de fornecimento: capsula ou comprimido Unidade de fornecimento: CAPSULA OU COMPRIMIDO ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.			500	40.000,00	0,1190	4.760,00
							30

1ª Via Fornecedor - 2ª Via Estado de Ibirataia - 4ª Via Conselho Municipal

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.



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001060

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de março de 2025

Ano 8



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº	43.04673/2025	AFM nº	43.156.00041/2025	Página	2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº	19.180-PIE085/2024	Gerção	07/02/2025		
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº		Emissão	10/02/2025		
Cidade Ibirataia		Data abertura		Processo nº			
CNP J 1141550000100		CEP	45.580-000	SPD nº			
Insc Estadual ISBNT0		Unid Fabric		LID nº			
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Insc Int					
Decreto							

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

Fornecedor PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

Endereço RUA MISTIFORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA CNPJ/CPF 7385653000166 Insc Estadual 4180632706

Cidade Toledo Estado PR Email Inscricao@pratidonaduzzi.com.br, fpmaz CEP: 85903630 Em.UJ Insc Municipal 8136

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO Representante Legal: UM Emb. Ft. QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E SETECENTOS E SESSENTA REAIS TOTAL GERAL: 4.760,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA LOCAL DE ENTREGA: 45.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº 7335372740

IBIRATAIA COORDENADOR(a) Alex Santos Costa Assessoria Coordenadora Farmacia Potencia Nº DIRIGENTE FORNECEDOR

(Ba), 07/02/2025 RUA ANTUOGORO TANAKA, 145 CENTRO IND. NILTON ARRUDA-CEP: 85903-630 - TOLEDO PR

73.856.593/0001-667 PRATI DONADUZZI LTDA

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Distrito de Santarém - 4ª Coordenador(a) Assessoria 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.



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001060

Estado da Bahia - quinta-feira, 20 de março de 2025

Ano 8



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

### NOTA DE EMPENHO

<b>EMPENHO: 128 / 2025</b>		<b>Data do Empenho: 07/02/2025</b>		<b>TIPO DO EMPENHO: Estimativo</b>	
<b>FORNECEDOR</b>					
<b>Nome:</b>	27929 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA			<b>Tipo Pessoa:</b> Jurídica	
<b>Endereço:</b>	Rua Mitsugoro Tanaka, 145,	<b>Cidade:</b> TOLEDO	<b>Complemento:</b>	<b>Estado:</b> MG	
<b>Bairro:</b>	Jardim Coopagro	<b>CPF:</b>	<b>RG:</b>		
<b>CNPJ:</b>	73.856.593/0001-86	<b>Insc. Estadual:</b> 41806327-06	<b>Agência:</b>	<b>Banco:</b> -	
<b>Conta:</b>		<b>Nº PIX:</b>			
<b>Tipo PIX:</b>					
<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>					
<b>Reduzido:</b>	2041.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR				
<b>Unidade:</b>	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
<b>Função:</b>	10 - Saúde				
<b>Sub-Função:</b>	301 - Atenção Básica				
<b>Programa:</b>	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE				
<b>Ação:</b>	2.041 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB				
<b>Elemento:</b>	3.3.90.30.00 - Material de Consumo				
<b>Fonte:</b>	1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção				
<b>Sub-Elemento:</b>	3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
<b>Modalidade:</b>	Registro de Preço Compartilhado	<b>Nº Lic.:</b>	085/2024	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>
<b>Convênio:</b>		<b>Contrato:</b>	085/2024A	741.420,27	4.760,00
<b>Patrimônio:</b>	-				736 660 27
<b>HISTÓRICO</b>					
EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTES MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0221493-09					
<b>Nº Ordem</b>	<b>Especificação (Item)</b>	<b>Unidade</b>	<b>Quant.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
## Quatro mil e setecentos e sessenta reais ##					4.760,00
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/02/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/02/2025		
 _____ HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			 _____ NELSON NOVAIS SILVA JUNIOR Coordenador da Execução Orçamentária CPF: 411.388.725-04		

BIAFIC - DAFALLT