



Governo de
GUAJERU

COMPROMISSO E CUIDADO COM NOSSO POVO!

GESTÃO 2021-2024

DIÁRIO OFICIAL MUNICÍPIO DE GUAJERU

PREFEITO
JILVAN TEIXEIRA

VICE-PREFEITO
GILBERTO CANGUSSU

PRAÇA ANTÔNIO CARLOS MAGALHÃES, 124 CENTRO - GUAJERU - BA

WWW.GOVERNODEGUAJERU.BA.GOV.BR

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001,
que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Versão
eletrônica disponível em: governodeguajeru.ba.gov.br

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.


**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA
E DO ADOLESCENTE – CMDCA
GUAJERU/BA**
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
EDITAL Nº 005/2023

A Comissão Especial para o processo de escolha dos membros do Conselho Tutelar, constituída pelo Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente do Município de Guajeru na forma da Resolução CMDCA nº. 01/2023:

I – Convoca os conselheiros de direitos relacionados abaixo para atuarem como Presidentes de Mesa, Mesários e Escrutinadores na votação do processo de escolha para o Conselho Tutelar de Guajeru, no dia 01 de outubro das 8h às 17h.

II – Torna pública a convocação dos servidores públicos municipais abaixo relacionados, previamente requisitados ao Chefe do Poder Executivo local, para atuarem como Presidentes de Mesa, Mesários e Escrutinadores na eleição do Conselho Tutelar do Município de Guajeru no dia 1º de outubro de 2023, das 8h às 17h. O escrutínio dos votos iniciará imediatamente após o encerramento do horário de votação e o fechamento das urnas, e será realizado no Colégio Municipal Professora Lucineide Pereira Garcia de Aguiar, localizado na Rua João Paulo II s/n, Guajeru/BA.

III – No dia da votação, os conselheiros e servidores convocados deverão estar nos respectivos locais de votação com antecedência mínima de 30 (trinta) minutos.

RELAÇÃO DOS PRESIDENTES DE MESA, MESÁRIOS E ESCRUTINADORES

Nome	Seção	Função
Ronilda Maria Oliveira	01	Presidente
Ronildo Gonçalves Oliveira		Mesário
Fátima Viana de Souza		Escrutinadores
Micael Figueiredo Magalhães		

Nome	Seção	Função
Venilson de Jesus	02	Presidente
Divina Alves Moreira		Mesário
Eva Souza Neves		Escrutinadores
Cléria Maria da Silva		

Nome	Seção	Função
Liliane Luiza dos Santos Soares	03	Presidente
Ana Paula Azevedo dos Santos		Mesário
Elma Ribeiro Teixeira		Escrutinadores
Matheus Ribeiro de Oliveira		

Travessa Idalino Silva Araújo CEP: 46.205-000
Fone/Fax: (77) 3417 2252 – Guajeru - Bahia

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.




**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA
E DO ADOLESCENTE – CMDCA
GUAJERU/BA**

Nome	Seção	Função
Marlene Ribeiro Rocha	04	Presidente
Suzamara Souza Santos		Mesário
Cecília Dias Silva		Escrutinadores
Núbia Maria Batista Costa		

Guajeru, 20 de setembro de 2023.



Fátima Viana de Souza
Coordenadora da Comissão Especial Eleitoral
CMDCA de Guajeru/BA

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.

Travessa Idalino Silva Araújo CEP: 46.205-000
Fone/Fax: (77) 3417 2252 – Guajeru - Bahia




**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA
E DO ADOLESCENTE – CMDCA
GUAJERU/BA**
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
EDITAL Nº 004/2023

Edital de convocação dos eleitores do Município de Guajeru para votar no processo de escolha dos membros do Conselho Tutelar.

A Comissão Especial encarregada de realizar o processo de escolha dos membros do Conselho Tutelar, constituída pelo Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente do Município de Guajeru, na forma da Resolução nº 01/2023, CONVOCA todos os eleitores do Município para participarem do processo de escolha que definirá os novos membros do CONSELHO TUTELAR DO MUNICÍPIO DE GUAJERU.

I – A votação do processo de escolha dos membros do Conselho Tutelar ocorrerá no dia 1º de outubro de 2023, no horário de 8:00h às 17:00h, no local abaixo relacionado:

Local de Votação Urna Receptora	Seções Eleitorais
Colégio Municipal Professora Lucineide Pereira Garcia de Aguiar Localizado na Rua João Paulo II S/N, Centro, Guajeru – BA.	01
	02
	03
	04

II – Poderão votar todos os cidadãos maiores de dezesseis anos inscritos como eleitores no Município ou cuja transferência do título tenha ocorrido até 90 (noventa) dias antes do pleito;

III – O voto é facultativo;

IV – Para o exercício do voto, o cidadão deverá apresentar-se no local de votação munido de documento oficial de identidade com foto (RG, CNH, CTPS etc);

V – Cada eleitor poderá votar em 1 (um) candidato;

VI – Não será permitido o voto por procuração;

VII – Não se admitirá a inclusão manual de nomes ao caderno de eleitores nem o voto de eleitores cujo nome não esteja ali indicado.

VIII – Os candidatos a membros do Conselho Tutelar são:

Nº do Candidato	Nome do Candidato	Nome na cédula de votação
101	Edlane Vieira Dias	Dila Vieira

Travessa Idalino Silva Araújo CEP: 46.205-000
Fone/Fax: (77) 3417 2252 – Guajeru - Bahia

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.




**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA
E DO ADOLESCENTE – CMDCA
GUAJERU/BA**

102	Vanusa Rosa da Silva	Vanusa de Guina
103	Érica da Rocha Ribeiro	Érica de Evai
104	Marilene Rocha da Cruz	Marilene Rocha
106	Jéssica Maria de Azeredo Ribeiro	Jéssica de Roberto
107	Neiva Magalhães Leal	Neiva Magalhães
108	Aler Aparecido Rocha Moreira	Alê Rocha Moreira
109	Elaine Joice Niza Sobrinho	Elaine Nora de Venide
110	Paloma Ribeiro Niza	Paloma de Leone
111	Sueli Aparecida Barbosa de Souza	Sueli Barbosa
112	Fabiana de Souza Coutinho	Fabiana de Dião
113	Tamires Alves da Silva	Tamires Alves
114	Jusciléia Brito da Silva	Jusciléia Brito
117	Catarina dos Santos Rocha	Catarina Rocha
118	Maria Paula Oliveira Ferreira	Paula de Paulo
119	Ana Carolina Ribeiro Coutinho	Carol de Rafa

IX - Os Conselheiros Tutelares eleitos nos termos deste Edital exercerão mandato de 4 (quatro) anos, no período de 10 de Janeiro de 2024 até 9 de janeiro de 2028.

X – O Conselho Tutelar é órgão permanente e autônomo, não jurisdicional, encarregado pela sociedade de zelar pelo cumprimento dos direitos da criança e do adolescente.

Guajeru, 20 de setembro de 2023.



Fátima Viana de Souza
 Coordenadora da Comissão Especial Eleitoral
 CMDCA de Guajeru/BA

Travessa Idalino Silva Araújo CEP: 46.205-000
 Fone/Fax: (77) 3417 2252 – Guajeru - Bahia



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES Guajeru Estado BA C.N.P.J. 10725277000135 Insc.Estadual ISENTO		RM nº: 43.23643/2023 AFM nº: 43.142.00091/2023 Página 1 Licitação nº: 19.180-PE330/2022 Geração 01/09/2023 Dispensa Tradicional nº: Data Public. Emissão 01/09/2023 Data abertura SFD nº: Processo nº: Unid.Fiscal: LID nº: INT nº:	
Titular 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 APOTEK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA C.N.P.J./C.P.F. 36099392000135 Insc.Estadual 0871352-99

Endereço AVENIDA PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208 CXPST D - IPUTINGA E-mail: distribuidoraapotek@gmail.com E-mail: pedidos@distribuidoraapotek.com.br
CEP: 50800010 Representante Legal: TEL.: (87) 9629-6778

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Qt.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000130-9 Marca: CRISTALITA HALOPERIDOL 5mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as 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	200		800,00	0,2130	170,40	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 170,40

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E SETENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0009 FARMÁCIA BÁSICA CENTRO
Guajeru Douglas Azeredo **Porto** COORDENADOR
Farmacêutico
CARTÃO: 010239
11/09/23 **Douglas**

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062

ÉRIDIRIBENGO CANGUSSU
Secretaria Municipal de Saúde
1 / /
FORNECEDOR

Decreto: 03/2021 - Guajeru - Bahia
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.



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº:	43.142.00104/2023	Página	I
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Gerado	01/09/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Emissão	01/09/2023		
Cidade	Guajerú	Processo nº:			
CNP.J.	10725277000135	SRD nº:			
		LID nº:			
		INT nº:			
Titular					
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 AMP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA C.N.P.J./C.P.F. 35253171000107 Insc.Estadual 083.609.13-0
Endereço RUA MAJOR NODGE ULISSES DE OLIVEIRA, 550 GALPÃO - ITAPUÁ E-mail: licitacao@ampcomercio.com.br E-mail: licitacao1@ampcomercio.com.br Insc.Municipal 1408/2022
Cidade Vila Velha Estado ES CEP: 29101770 E-mail: licitacao2@ampcomercio.com.br TEL: (27) 3077-0564

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ-ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000149-0	Un	4.000,00	0,0340	136,00	30
SULFATO Ferroso, 40mg, 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 pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.						

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 136,00

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E TRINTA E SEIS REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: ~~Av. Azevedo~~ PONTONÁCIA BÁSICA

Guajerú CENTRO

Farmacêutico COORDENADOR

CRF-BA: 010239

(Ba), 05/09/23 Douglas

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

Érica Leal Cangussu (77)34512062

Secretaria Municipal de Saúde

FORNECEDOR

Decreto: 03/2023

* Nº Fornecedor - ** nº Vias Divisão de Suprimento - # Contabil/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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº:	43.142.00102/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Gerção	01/09/2023		
Endereço	PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:	19.180-PE251/2022	Emissão	01/09/2023
Cidade	Guajeru	Data Public.		Processo nº:	
CNPJ	10725277000135	Data abertura		SRD nº:	
		Unid.Filigran:		LID nº:	
				INT nº

Titular		Tel.	CEP: 46.205-000
Decreto		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.

Fornecedor: COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA DULCE MARIA, 365 - IPIRANGA
Cidade: Belo Horizonte Estado MG
E-mail: licitacao15@costacamargo.com.br
CEP: 31160250
Representante Legal:
CNPJ/CPF: 36325157000215
Insc.Estadual: 12016540001
Insc.Municipal: 2021004233
TEL: (27) 3320-2203

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
Un	30	45.000,00	0,0520	2.340,00	30
1 Cod. do Item: 65.02.43.00000168-6 Marca: HYPERA LOSARTANA, potássica, 50mg comprimido ou capsula (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 pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.					

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E TREZENTOS E QUARENTA REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0002 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

Douglas Azeredo Poito

Farmacêutico

COORDENADOR

11/09/23 Douglas

PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

Érica Leal Cangussu (77)34512062

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 11/09/23

Bahia

FORNECEDOR

TOTAL GERAL: 2.340,00

* Via Fornecedor - 2º e 3º Via Divisão de Suprimento - 4º 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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emiteente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
Cidade	Guajeru
CNP.J.	10725277000135
Titular	
Declaro	
RM nº:	43.23631/2023
Licitação nº:	19.180-PE/22/2023
Dispensa Tradicional nº:	
Data Public.	01/09/2023
Data abertura	
Unit/Plano:	
AFM nº:	43.142.00109/2023
Gerção	01/09/2023
Emissão	01/09/2023
Processo nº:	
SRD nº:	
LID nº:	
INT nº:	
Page	1

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
Endereço	RUA DA BOLÍVIA, 223 QUADRA P GALPAO 1 - GRANJAS RURAIS P VAR (E-409) - Salvador
Cidade	Salvador
Estado	BA
CNP.J./CPF	21632425000193
Insc. Estadual	121811565
Insc. Municipal	515.638/001-53
E-mail:	licitacao.salvadormed@outlook.com
E-mail:	licitacao.salvadormed@outlook.com
CEP:	41230195
Representante	LegalIVAN CALIXTO DE ALME
TEL:	(71) 3413-8111

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1	Cód. do Item:	65.02.43.00000042-6	Marca:	BRAINFARMA	UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA

DEXLORFENIRAMINA, comprimido 2 mg. 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: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL POR EXTENSO: SESSENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

COORDENADOR

CREPA: 01/09/23

11/09/23

Decrete: 03/2021

Guajeru - Bahia

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leite Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Decrete: 03/2021

Guajeru - Bahia

FORNECEDOR

TOTAL GERAL: 60,00

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.23632/2023	AFM nº: 43.142.00108/2023	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº: 19.180-PEI/14/2022	Ceção 01/09/2023	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/09/2023	
Cidade Guajeru	Data Public.	Processo nº:	
CNP.J. 10725277000135	Data abertura	SRD nº:	
	Unid. Filian:	LID nº:	
		INT nº:	
Titular			
Declaro			

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 BH FARMÁ COMERCIO LTDA
Endereço RUA SIMAO TAMM, 257 - CACHOERINHA
Cidade Belo Horizonte Estado MG
CNP.J./CPF. 42799163000126 Insc. Estadual 062.805.900.00-38
E-mail: empenthos02@bhfarma.com.br E-mail2: licitacao@bhfarma.com.br Insc. Municipal 2023015786
CEP: 31130250 E-mail3:
Representante Legal Gilson de Souza Roch TEL: (31) 2122-9400

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
Un	50	1.500,00	0,4370	655,50	30
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000151-1 Marca: ABBOTT ACIDO valproico (valproato de sodio), 500mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao-CBPF em conformidade com as 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 ou capsula ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.					

TOTAL GERAL: 655,50

TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.000108-0001 FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

CENTRO

COORDENADOR

CRF-BA : 010239

(Ba), 25/09/23 Douglas

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Erica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Guajeru Bahia

11/09/23

FORNECEDOR

* 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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AFB	RM nº: 43.23650/2023	AFM nº: 43.142.00086/2023	Página 1
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Licitação nº: 19.180-PE305/2022	Gerado 01/09/2023	
Cidade Guajeru	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/09/2023	
C.N.P.J. 10725277000135	Data Public.	Processo nº:	
Estado BA	Data abertura	SRD nº:	
Insc. Estadual ISENTO	Unid. Fiscal:	LID nº:	
Tel. CEP: 46.205-000		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.

Fornecedor CROMO COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAIS ODONTO-MEDICO HOSPITALARES	C.N.P./C.P.F. 30584194000180	Insc. Estadual 119.514.784.114
Endereço RUA TURASSU, 502 PERDIZES	E-mail: licitacao@chromomed.com.br	Insc. Municipal 5.983.434-0
Cidade São Paulo	CEP: 50050000	
Estado SP	Representante Legal: <u>Fernanda Jacintho Au</u>	TEL: (11) 2338-3012

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Ft.		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
	UM	Emb.				
1 Cód. do Item: 66.40.43.00000165-1 Marca: GLUCOLEADER HU Un 0 1.000,00 0,1100 110,00 30 LANCETA, para puncao capilar digital, de uso unico, nao permitindo ser remontada ou reutilizada, com ou sem lancetador, com base e protetor de plastico, agulha com espessura de 28 G que retrai automaticamente apos o uso, reduzindo o risco de acidentes e garantindo rapidez, precisao e incisao consistente. Embalagem com dados de identificacao do produto, lote, marca do fabricante, data de fabricacao, prazo de validade e registro no Ministerio da Saude. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS						

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E DEZ REAIS TOTAL GERAL: 110,00

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

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Portão FARMÁCIA BÁSICA
Guajeru

Farmacêutico
COORDENADOR

CRF-BA: 010239
(Ba) 05.10.91.23 Douglas

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062

Érica Leal Cavalcante
Secretária Municipal de Saúde
Guajeru - Bahia

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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria Emiteente Endereço Cidade C.N.P.J.	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES Guajeru C.N.P.J. 10725277000135	RM nº: Licitação nº: Dispensa Tradicional nº: Data Public. Data abertura Unid/Filant:	43.23632/2023 19.180-PE/14/2022 01/09/2023 01/09/2023 46.205-000	AFM nº: Geração Emissão Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:	43.142.00107/2023 01/09/2023 01/09/2023	Página 1
---	---	--	--	--	--	-------------

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	SULMEDIC - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	09944371000287	Insc.Estadual	271727241
Endereço	AV. CHESF, 01 GALPÃO 03 MODULO, MODULO 04 - PARQUE DOS FARCS	E-mail:	licitacao2@sulmedic.com	Insc.Municipal	824153
Cidade	Nossa Senhora do Socorro	CEP:	49160000	TEL.:	(47) 9145-2801
Estado	SE	Representante Legal:			

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód. do Item:	UM	Emb.	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1. Cód. do Item: 65.02.43.00000138-4 Marca: E.M.S	Un	30		6.000,00	0,0490	294,00	30
AMITRIPTILINA 25mg, 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 do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.							
Unidade de fornecimento: comprimido							
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

COORDENADOR

CNPJ: 14.053.092/39

Douglas

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Bentes Cavassu

Secretaria Municipal de Saúde

Guajeru - Bahia

Decreto 03/2021

11/09/23

Douglas

COORDENADOR

CNPJ: 14.053.092/39

Douglas

FARMACÊUTICO

COORDENADOR

CNPJ: 14.053.092/39

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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.23626/2023	AFM nº:	43.142.00114/2023	Página	1
Endereço	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE038/2023	Gerção	01/09/2023		
Cidade	Guajeru	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	01/09/2023		
CNP.J.	10725277000135	Data abertura		Processo nº:			
Titular		Unid.F/Plan:		SRD nº:			
Deverato				LID nº:			
				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.

Fornecedor	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	CNP.J./CPF.	21681325000157	Insc.Estadual	062485918.00-29
Endereço	RUA 03 MORRO ALTO, 283 BA - PARQUE NORTE	E-mail:	licitacao3@multifarma.com.br	E-mail:	licitacao2@multifarma.com.br
Cidade	Vespasiano	CEP:	33200000	E-mail:	licitacao5@multifarma.com.br
		Representante Legal:	TEL: (31) 2522-8170		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item:	65.02.43.00000113-9	Márca: HIPOLABOR	Un 50	4,4900	224,50	30
ACIDO valproico (valproato de sodio), 50mg/ml, xpe, frasco com 100ml. 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: frasco							
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

TOTAL GERAL: 224,50

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - PRINCIPAL BÁSICA
Guajeru

Douglas Azeredo Pontes
Farmacêutico
CENTRO COORDENADOR

CRF-BA: 010239
(Ba), 05109123

Érica Leal Cangussu
Secretaria Municipal de Saúde

PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062

Guajeru, Bahia
11/09/23

FORNECEDOR

1º - Vº Fornecedor - 2º - 3º - Vº Divisão de Suprimento - 4º - 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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº: 43.142.00103/2023	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Gerção 01/09/2023	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Emissão 01/09/2023	
Cidade Guajeru	Processo nº:	
C.N.P.J. 10725277000135	SRD nº:	
	LID nº:	
	INT nº:	
Titular		
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 DROGAFONTE LTDA
Endereço RODOVIA BR 101 NORTE KM.56,6, SN GALPOES 1/2 - JARDIM PAULISTA E-mail: contato@drogafonte.com.br C.N.P.J./C.P.F. 08778201000126 Insc. Estadual 2021000007491545-8
Cidade Paulista Estado PE CEP: 53409260 E-mail2: pedidos@drogafonte.com.br Insc. Municipal 5130590
Representante Legal: TEL.: (81) 2102-1819

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000099-0 Marca: GEOLAB CAPTOPRIL, 25 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 pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.	Un	750	750,00	0,0360	27,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL POR EXTENSO: VINTE E SETE REAIS 27,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru CENTRO

Douglas Azeredo Porto COORDENADOR

Farmacêutico

11.05.23

Secretaria Municipal de Saúde

PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES (77)34512062

FORNECEDOR

Erica Dirigem Bengussu

11/05/23

Secretaria Municipal de Saúde



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.23637/2023	AFM nº: 43.142.00101/2023	Página 1
Endereço FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE255/2022	Gerado 01/09/2023	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/09/2023	
Cidade Guajeru		Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 10725277000135		Data abertura	SRD nº:	
Estado BA		Unid. Fiplan:	LID nº:	
Insc. Estadual ISENTO			INT nº:	
Tel. CEP: 46.205-000				
Titular				
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	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	44734671000151	Insc. Estadual	374007758117
Endereço	RODOVIA ITAPIRA LINDOIA, S/N KM 14 - FAZ ESTANCIA CRISTALIA	E-mail:	licitacao@crystalia.com.br	E-mail:	luciana.moyses@crystalia.com.br
Cidade	Itapira	CEP:	13972012	E-mail:	salvador@crystalia.com.br
	Estado SP	Representante Legal:		TEL:	(71) 3272-0245

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1	Cód. do Item:	Qtde	Emb.	UM	Qtde	Preço Unit	Preço Total
1	65.02.43.00000179-1	200	Un	1.600,00	0,2100	336,00	
BIPERIDENO, cloridrato 2mg, comprimido (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: Comprimido							
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS

TOTAL GERAL: 336,00

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

LOCAL DE ENTREGA: PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

GUARJERU

Farmacêutico

COORDENADOR

CRF-BA: 010239

(Ba), 05/01/23. Dando

11/09/23

Érica Leal de Jesus

Secretária Municipal de Saúde

13/09/2021 Guajeru Bahia

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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.23638/2023	AFM nº: 43.142.00099/2023	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº: 19.180-PE270/2022	Gerção 01/09/2023	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/09/2023	
Cidade Guajeru	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 10725277000135	Data abertura	SRD nº:	
	Unit/Flig/plan:	LID nº:	
		INT nº:	
Titular	Tel.		
Decreto	CEP: 46.205-000		
	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.

Fornecedor INOVAMED HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 12889035000102	Insc.Estadual 039/0157570
Endereço RUA DOUTOR JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL	E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br	Insc.Municipal 4644-3/01
Cidade Erechim	CEP: 99706250	TEL: (54) 3522-4273
Estado RS	Representante Legal:	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO		PREÇO TOTAL
	UM	Ft Emb.		PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000161-9	Marca: CIMED	Un 20	20.000,00	0,0500	1.000,00
ENALAPRIL, maleato 20 mg, 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 fabricação - 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						
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.						

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL REAIS	TOTAL GERAL: 1.000,00
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	
LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA	
Guajeru	
Farmacêutico COORDENADOR	
CRF-BA: 010239	
(ba), 03/09/23	
	
Praca Antonio Carlos Magalhães	
Secretaria Municipal de Saúde	
Guajeru - Bahia	
Secretaria Municipal de Saúde	
Guajeru - Bahia	
Secretaria Municipal de Saúde	
Guajeru - Bahia	

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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		AFM nº: 43.142.00110/2023	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Gerção 01/09/2023	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Emissão 01/09/2023	
Cidade Guajeru		Processo nº:	
Estado BA		SRD nº:	
Insc.Estadual ISENTO		LID nº:	
CNP.J. 10725277000135		INT nº:	
Tel. CEP: 46.205-000			
Título			
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 ZUCK PAPEIS LTDA
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI
Cidade Feira de Santana Estado BA
E-mail: sac@zuckpapeis.com.br E-mail:
CEP: 44094594
CNP./C.P.F. 23232280000169 Insc.Estadual 127.248.664
Insc.Municipal 61.106-9
TEL: (75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Fl.	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
-----	----	------	------------	----------------	-------------	-------------

1	Cód. do Item: 65.02.43.000000144-9	Marca: CIMED	32.500,00	0,0230	747,50	30
HIDROCLOROTIAZIDA 25mg, 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 pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.						

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 747,50

TOTAL POR EXTENSO: SETECENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA
Guajeru Douglas Azeredo Porto CENTRO

FORNECEDOR

Erica Leal
Secretaria Municipal de Saúde

Farmacêutico COORDENADOR
Douglas Azeredo Porto
CNP.J. 10725277000135

1º Via Fornecedor - 2º e 3º Via Diário de Suprimento - 4º Contabil/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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.23623/2023	AFM nº:	43.142.00118/2023	Página	I
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE030/2023	Gerção	01/09/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	01/09/2023		
Cidade	Guajeru	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Data abertura		SRD nº:			
		Unid.Filant.		LID nº:			
				INT nº			
Titular		Tel.					
Discado		CEP:	46.205-000				
		Estado	BA				
		Insc.Estadual	ISENTO				

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

Fornecedor	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF	05400006000170	Insc.Estadual	058.699.102 NO
Endereço	RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE	E-mail:	sac@fabmed.com.br	Insc.Municipal	173320
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094588		
				Representante	LegalCledson Nunes Ribeir
				TEL.:	(75) 4009-7171

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000180-5 Marca: TEUTO	Un	500	1.000,00	0,4240	424,00	30
CEFALEXINA, 500mg, capsula ou 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 pais de origem traduzido por tradutor oficial.						
Unidade de Fornecimento: comprimido						
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.						

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS 424,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

COORDENADOR

11/09/23

11/09/23

11/09/23

11/09/23

11/09/23

11/09/23

11/09/23

11/09/23

11/09/23

11/09/23

11/09/23

11/09/23

11/09/23

11/09/23

11/09/23

11/09/23

11/09/23

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

Erica Leal Cangussu

Secretária Municipal de

DIRIGENTE

Decreto 03/2023 Guajeru Bahia

FORNECEDOR

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato constante, que esta AFM/AFPS integra independentemente de transcrição.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

RM nº: 43.23638/2023 Licitação nº: 19.180-PE270/2022 Dispensa Tradicional nº: Data abertura Unid.Fig/Item:	AFM nº: 43.142.000098/2023 Geração 01/09/2023 Emissão 01/09/2023 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:	Página 1
Tel. CEP: 46.205-000	Insc.Estadual ISENTO	
Titular Decreto	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.

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Endereço RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE Cidade Feira de Santana Estado BA	C.N.P.J. 05400006000170 Insc.Estadual 058.699.102 NO Insc.Municipal 173320
E-mail: satc@fabmed.com.br CEP: 44094588 Representante Legal: Cleudson Nunes Ribeir	E-mail: E-mail: TEL.: (75) 4009-7171

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Un	500	0,0630	126,00	30

Cod. do Item: 65.02.43.00000122-8 Marca: PRATI
 FUROSEMIDA 40mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as 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.

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 126,00

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E VINTE E SEIS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICIPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
 LOCAL DE ENTREGA: PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES - FARMÁCIA BÁSICA
 Guajeru CENTRO

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
 (77)34512062

COORDENADOR
 CRF-BA : 010239

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Elica DIRIGENTE
 Secretária Municipal de Saúde

FORNECEDOR

Carla (Ba), 05/09/23, D. Douglas

1- Via Fornecedor - 2 e 3- Via Divisão de Suprimento - 4- Contábil/Financeira

Decreto 0372021 - Guajeru Bahia

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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES Guajeru CNP.J. 10725277000135	RM nº: 43.23634/2023 Licitação nº: 19.180-PE218/2022 Dispensa Tradicional nº: Data abertura Unid.Piplan:	AFM nº: 43.142.00105/2023 Geração 01/09/2023 Emissão 01/09/2023 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:	Página 1
Tel. CEP: 46.205-000	Estado BA ISENTO		
Título 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 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço RUA PAULO COSTA, 140 - DISTRITO ID PIEMONT SUL
Cidade Belem Estado MG
CNP./J.C.P.F. 67729178000220 Insc.Estadual 062.996.580.00-21
Insc.Municipal 1282010014
E-mail: lisandra.pereira@rioclarense.coF-rij@rioclarense.com.br E-mail3:
CEP: 32669712 Representante Legal: TEL.: (19) 3522-5800

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000135-0 Marca: HIPOLABOR PARACETAMOL 500mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CRPF 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	500		3.500,00	0,0970	339,50	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 339,50

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICIPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru CENTRO

Farmacêutico COORDENADOR

CRF-BA: 010239

(Ba), 03/09/23 Douglas

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512082

Erica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Guajeru, Bahia, 11/09/23

FORNECEDOR

1º - Via Fornecedor - 2º e 3º - Via Divisão de Suprimento - 4º - 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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº: 43.142.00088/2023	Página: 1
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Gerado: 01/09/2023	
Endereço: PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Emissão: 01/09/2023	
Cidade: Guajeru	Processo nº:	
CNP.J.: 10725277000135	SRD nº:	
	LID nº:	
	INT nº:	
Titular		
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: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	CNP.J./CPF: 67729178000220	Insc.Estadual: 062.996.580.00-21
Endereço: RUA PAULO COSTA, 140 - DISTRITO ID PIEMONT SUL	E-mail: lisandra.pereira@rioclarense.coF-fipe@rioclarense.com.br	Insc.Municipal: 1282010014
Cidade: Betim	CEP: 32669712	Representante Legal:
Estado: MG	TEL: (19) 3522-5800	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ	ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000016-7 Marca: IMBC ACIDO acetilsalicílico, comprimido 100 mg. 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: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	500		6.000,00	0,0430	258,00	30	

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS TOTAL GERAL: 258,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
LOCAL DE ENTREGA: **Avenida de Azeiteiros** - FARMÁCIA BÁSICA
Guajeru

Farmacêutico
COORDENADOR
CRF-BA: 010239
D. S. S. S.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Secretaria Municipal de Saúde
Guajeru - Bahia
Decreto: 09/2023
11.05.23

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES (77)34512062
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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº: 43.142.00097/2023	Página 1
Emissor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Gerção 01/09/2023	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Emissão 01/09/2023	
Cidade Guajeru	SRD nº:	
CNP.J. 10725277000135	LID nº:	
	INT nº:	
Titular	RM nº: 43.23639/2023	
Decreto	Licitação nº: 19.180-PE272/2022	
	Dispensa Tradicional nº:	
	Data Public.	
	Data abertura	
	Unid.Fiplan:	
	Tel.	
	CEP: 46.205-000	
	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.

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ/C.P.F. 67729178000220 Insc.Estadual 062.996.580.00-21
Endereço RUA PAULO COSTA, 140 - DISTRITO ID PIEMONT SUL E-mail: lisandra.pereira@rioclarense.coFrt@p- rafaeli.silva@rioclarense.com.br Insc.Municipal 1282010014
Cidade Betim Estado MG CEP: 32669712 E-mail3:
Representante Legal: TEL: (19) 3522-5800

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
Un	500	2.000,00	0,0980	196,00	30
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000181-3 Marca: HIPOLABOR PENITOINA, 100mg, 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 pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.					

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru CENTRO COORDENADOR

Farmacêutico

CRF-BA: 010239

(Ba) 010239 Douglas Azeredo Porto

Secretaria Municipal de Saúde - Guajeru Bahia

*1- Nº Fornecedor - 2- nº 3- Vias Divisão de Suprimento - 4- 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.

TOTAL GERAL: 196,00

FORNECEDOR

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.23641/2023	AFM nº: 43.142.00095/2023	Página 1
Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº: 19.180-PE292/2022	Gerção 01/09/2023	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/09/2023	
Cidade Guajeru	Data abertura	Processo nº:	
C.N.P.J. 10725277000135	Unid/Filial:	SRD nº:	
	Tel.	LID nº:	
	CEP: 46.205-000	INT nº:	
	Estado BA		
	Insc. Estadual ISENTO		
Tributar			
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 PRATI DONADUZZI & CIA LTDA Insc. Estadual 4180632706
 Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br E-mail: Insc. Municipal 7968/2023
 CEP: 85903630 E-mail:
 Cidade Toledo Estado PR Representante Legal: TEL: (45) 2103-1166

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000147-3	1.000,00	0,1900	190,00	30
	Marca: PRATI-DONADUZZI Un				
	SULFAMETOXAZOL 400mg + Trimetoprima 80mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as 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.				

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 190,00

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E NOVENTA REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru **Doc:lgias Azeredo Porto** CENTRO

Farmacêutico COORDENADOR

Conyza R. B. Assis 11/09/23 *D. Mendes*

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 037021-Guajeru - Bahia

FORNECEDOR

* Via Fornecedor - 2º e 3º Vias: Divisão de Suprimento - 4º Contábil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/AFMS integra independentemente de transcrição.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Enfiteuta FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
Cidade Guajeru Estado BA
C.N.P.J. 10725277/000135 Insc.Estadual ISENTO

Tel. CEP: 46.205-000

RM nº: 43.23645/2023 AFM nº: 43.142.00089/2023 Página 1
Licitação nº: 19.180-PE365/2022 Geração 01/09/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 01/09/2023
Data Public. Processo nº:
Data abertura SRD nº:
Unid. Fiscal: LID nº:
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.

Fornecedor PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ/CPF: 73856593000166 Insc.Estadual 4180632706

Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 -CENTRO IND NILTON ARRUDA E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br E-mail: Insc.Municipal 7968/2023

Cidade Toledo Estado PR Representante Legal: CEP: 85903630 E-mail: TEL.: (45) 2103-1166

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000131-7 Marca: PRATI IBUPROFENO 600mg, comprimido ou capsula (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as 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 ou capsula.	Un	500	1.500,00	0,1700	255,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 255,00

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru CENTRO

Douglas Azeredo Porto COORDENADOR

Farmacêutico

CPF: 03.102.339

Assinatura: Douglas

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Erica Leal Antunes

Secretaria Municipal de Saúde

Assinatura: Erica

Decreto: 03/2021 Guajeru Bahia

11/09/23

FORNECEDOR

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/AFS integra independentemente de transcrição.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.23640/2023	AFM nº:	43.142.00096/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE276/2022	Gerção	01/09/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	01/09/2023		
Cidade	Guajeru	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Data abertura		SRD nº:			
		Unid./Plano:		LID nº:			
				INT nº:			
Titular		Tel.					
Decreto		CEP:	46.205-000				
		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.

Fornecedor	MS HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	36191620000100	Insc.Estadual	165.057.531 PP
Endereço	RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail:	ste@mshosp.com.br	Insc.Municipal	73.477-2
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094594		
		Representante Legal:		TEL:	(75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	FL	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000176-7	Un	60	60,00	2,2000	132,00	30
Marca: FARMACE							
DEXCLORFENIRAMINA maleato, 0,4mg/ml, solucao oral, frasco com 100-120ml (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as 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: frasco.							

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

1* Via Fornecedor - 2º e 3º Via Divisão de Suprimento - 4º 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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.23640/2023	AFM nº:	43.142.00096/2023	Página	2
Emiteente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE276/2022	Gerção	01/09/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	01/09/2023		
Cidade	Guajeru	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Data abertura		SRD nº:			
		Unid. Fiscal:		LID nº:			
				INT nº:			
Titular		Tel.					
Decreto		CEP:	46.205-000				
		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.

Fornecedor	MS HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF	36191620000100	Insc. Estadual	165.057.531 PP
Endereço	RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail:	sac@mshosp.com.br	Insc. Municipal	73.477-2
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094594		
		Representante Legal:		TEL:	(75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
------	-------------------------------	----	------	------------	----------------	-------------	-------------

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E TRINTA E DOIS REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

COORDENADOR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

FORNECEDOR

11.02.23

Douglas Azevedo Pontes

Farmacêutico

CRF-BA : 010239

1- Via Fornecedor - 2- e 3ª Via Divisão de Suprimento - 4- 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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº: 43.142.00111/2023	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Gerção 01/09/2023	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº: 19.180-PE064/2023	Emissão 01/09/2023
Cidade Guajeru	Data Public. 01/09/2023	Processo nº:
C.N.P.J. 10725277000135	SRD nº:	LID nº:
	Unid.Finan:	INT nº:
	Tel. CEP: 46.205-000	
	Estado BA	
	Insc.Estadual ISENTO	
Titular		
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 MS HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF. 36191620000100	Insc.Estadual 165.057.531/PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail: sac@mshosp.com.br	Insc.Municipal 73.477-2
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7198
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód. do Item:	Qt. Emb.	UM	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
65.02.43.00000010-8	500	Un	500	6.000,00	0,0490	294,00	30
MARCA: CIMED							
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 pais de origem traduzido por tradutor oficial.							
Unidade de fornecimento: comprimido							
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

TOTAL GERAL: 294,00

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

GUAJERU CENTRO COORDENADOR

Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

BA 51010239120000

11/09/23

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financieira

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Guajeru - Bahia

11/09/23

DECLARACAO

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/AFPS integra independentemente de transcrição.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emissor: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
Endereço: PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
Cidade: Guajeru Estado: BA
C.N.P.J.: 10723277000135 Insc.Estadual: ISENTO

Tel.: CEP: 46.205-000

RM nº: 43.23647/2023 AFM nº: 43.142.00087/2023 Página: 1
Licitação nº: 19.180-PE390/2022 Geração: 01/09/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão: 01/09/2023
Data Public.: Processo nº:
Data abertura: SRD nº:
Unid.FigPlan: LID nº:
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.

Fornecedor: MS HOSPITALAR L.TDA C.N.P.J./C.P.F.: 36191620000100 Insc.Estadual: 165.057.531 PP
Endereço: RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI E-mail: sac@mshosp.com.br Insc.Municipal: 73.477-2
Cidade: Feira de Santana Estado: BA CEP: 44094594 E-mail: TEL.: (75) 4009-7198
Representante Legal:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000158-9 Marca: AIRELIA CARBONATO, de calcio 1250mg + colecalciferol 400UI (equivalente a 500mg de calcio elementar), comprimido ou capsula. (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 pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	60	1.500,00	0,0890	133,50	30

TOTAL GERAL: 133,50

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E TRINTA E TRES REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA CENTRO

Guajeru Douglas Azeredo Porto COORDENADOR

Farmacêutico
Cred. CRF-BA: 010239

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062

Etica Legal
Secretaria Municipal de Saúde
Guajeru - Bahia

FORNECEDOR

**Veja Fornecedor - 2º e 3º Vias: Divisão de Suprimento - 4º Contabil/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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.23623/2023	AFM nº: 43.142.00119/2023	Página 1
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº: 19.180-PE030/2023	Gerção: 01/09/2023	
Endereço: PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 01/09/2023	
Cidade: Guajeru	Data Public:	Processo nº:	
CNP.J.: 10725277000135	Data abertura	SRD nº:	
	Unid.Figuran:	LID nº:	
		INT nº:	
Titular			
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: MS HOSPITALAR LTDA	CNP.J./CPF: 36191620000100	Insc.Estadual: 165.057.531-PP
Endereço: RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail: sae@mshosp.com.br	Insc.Municipal: 73-477-2
Cidade: Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7198
Estado: BA	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
Un 100		300,00	2,0350	610,50	30
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000167-8 Marca: NATULAB					
IBUPROFENO 50mg/ml, susp. oral, frasco com 30ml. 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 MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.					
Unidade de fornecimento: frasco					
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.					

TOTAL GERAL: 610,50

TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E DEZ REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru CENTRO COORDENADOR

Farmacêutico

Douglas Azeredo Porto

COORDENADOR

CRE: BA03020239

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretária Municipal de Saúde

Decreto: 03/2024

Guajeru - Bahia

FORNECEDOR

* Na Fornecedor - 2º e 3º Vias Divisão de Suprimento - 4º Contábil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/AFPS integra independentemente de transcrição.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.23624/2023	AFM nº: 43.142.00117/2023	Página: 1
Emissor: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº: 19.180-PE031/2023	Gerção: 01/09/2023	
Endereço: PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 01/09/2023	
Cidade: Guajeru	Data Public:	Processo nº:	
CNP.J.: 10725277000135	Data abertura	SRD nº:	
	Unid.Filant:	LID nº:	
		INT nº:	
Titular	Tel:		
Decreto	CEP: 46.205-000		
	Estado: BA		
	Insc.Estadual: ISENT0		

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: MS HOSPITALAR LTDA	CNP.J./C.P.F.: 36191620000100	Insc.Estadual: 165.057.531 PP
Endereço: RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail: sac@mshtosp.com.br	Insc.Municipal: 73.477-2
Cidade: Feira de Santana	CEP: 44094594	
Estado: BA	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000163-5	Marca: TEUTO	UM		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
			Ft	Emb.				
			Un	70	2.940,00	0,0720	211,68	30
FLUOXETINA, cloridrato, 20mg, comprimido ou capsula (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 pais de origem traduzido por tradutor oficial.								
Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula								
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.								

TOTAL GERAL: 211,68

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E ONZE REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.000135 FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

CENTRO

COORDENADOR

Farmacêutico

CRF-BA: 010239

(Ba), 05/09/23

D. Angulo

11.09.23

Decreto 03726/2023

Guajeru Bahia

PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(7734512062

Érica Leal Cangussu

Secretária Municipal de

SAÚDE

FORNECEDOR

* Via Fornecedor - 2º e 3º Via: Divisão de Suprimento - 4º: 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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.23644/2023	AFM nº: 43.142.000990/2023	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº: 19.180-PE343/2022	Gerção 01/09/2023	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/09/2023	
Cidade Guajeru	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 10725277000135	Data abertura	SRD nº:	
	Unid.Finan:	LID nº:	
		INT nº:	
Titular			
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 MS HOSPITALAR.LTD.A	CNPJ/CPF: 36191620000100	Insc.Estadual 165.057.531/PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail: sac@mshosp.com.br	Insc.Municipal 73.477-2
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7198
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1 C6d. do Item: 65.02.43.00000025-6 Marca: GEOLAB ANL0DIPINO, besilato, 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 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 500	12.000,00	372,00	30
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.				

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.000990/2023 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru CENTRO COORDENADOR

Farmacêutico

CPF: 010239

11/09/23 D. Douglas

11/09/23

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FORNECEDOR

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/AFPS integra independentemente de transcrição.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.23643/2023	AFM nº: 43.142.00092/2023	Página 1
Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº: 19.180-PE330/2022	Gerção 01/09/2023	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/09/2023	
Cidade Guajeru	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 10725277000135	Data abertura	SRD nº:	
	Unid.Filial:	LID nº:	
		INT nº:	
Títular	Tel. CEP: 46.205-000		
Decreto	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.

Fornecedor MS HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF. 36191620000100	Insc.Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR.324 GALP B - 35 BI	E-mail: sac@mshosp.com.br	Insc.Municipal 73.477-2
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
	Representante Legal:	TEL.: (75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód. do Item:	Descrição	Qt.		PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA	
		UM	Emb.				
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000126-0 Marca: CRISTALIA HALOPERIDOL 1mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as 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	200	1.000,00	0,1490	149,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 149,00

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E QUARENTA E NOVE REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru **Douglas Azeredo Porto**

Farmacêutico COORDENADOR

CRF-BA: 010239

(Ba) 05/09/23 Douglas

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Carrusso

Secretaria Municipal de Saúde

Guajeru Bahia

FORNECEDOR

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/AFPS integra independentemente de transcrição.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº: 43.142.00094/2023	Página 1
Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº: 19.180-PE292/2022	Gerção 01/09/2023
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/09/2023
Cidade Guajerú	Data Public.	Processo nº:
C.N.P.J. 10725277000135	Data abertura	SRD nº:
	Unid.Filial:	LID nº:
		INT nº:
Titular		
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 MS HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100	Insc.Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail: sat@mshosp.com.br	Insc.Municipal 73.477-2
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7198
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
Un	100	200,00	1,5810	316,20	30

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000134-1 Marca: FARMACE PARACETAMOL 200mg/ml, solucao oral, frasco 15ml (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as 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: frasco.

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 316,20

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E DEZESSEIS REAIS E VINTE CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
LOCAL DE ENTREGA: 43.142.00094/2022 - PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

Guajerú
Farmacêutico
COORDENADOR

Douglas Azeredo
CPF-BA: 010239

11/09/23
D. Douglas

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Guajerú - Bahia

Decreto-081/2023

FORNECEDOR

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele consistente, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
Cidade Guajeru Estado BA
CNP.J. 10725277000133 Insc.Estadual ISENTO

Tel. CEP: 46.205-000

RM nº: 43.23627/2023
Licitação nº: 19.180-PE055/2023

Dispensa Tradicional nº:
Data Public. Emissão 01/09/2023
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

Página 1

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 MS HOSPITALAR LTDA
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI
Cidade Feira de Santana Estado BA
CNP/J/CPF: 36191620000100 Insc.Estadual 165.057.531/PP
E-mail: sac@mshosp.com.br E-mail: Insc.Municipal 73.477-2
CEP: 44094594
Representante Legal: TEL.: (75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód. do Item	Descrição	Ft.		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
		UM	Emb.				
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000009-4 Marca: FARMACE 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 resolucão 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	100	300,00	1,1200	336,00	30
2	Cód. do Item: 65.02.43.00000101-5 Marca: FARMACE DEXAMETASONA, 0,1 mg/mL elixir fasco 100mL (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar buia, 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: frasco. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	60	100,00	2,3000	230,00	30

*1 Via Fornecedor - 2ª e 3ª Via Divisão de Suprimento - 4 Contabil/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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº: 43.142.00113/2023	Página 2
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº: 19.180-PE055/2023	Gerção 01/09/2023
Endereço: PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/09/2023
Cidade: Guajeru	Data Public.:	Processo nº:
C.N.P.J.: 10725277000135	Data abertura:	SRD nº:
	Unid.Filigran.:	LID nº:
		INT nº:
Tel. CEP: 46.205-000		
Estado BA		
Insc.Estadual ISENT0		

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: MS HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F.: 36191620000100	Insc.Estadual 165.057.531 PP
Endereço: RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail: sac@mshosp.com.br	Insc.Municipal 73.477-2
Cidade: Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL.: (75) 4009-7198
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
------	-------------------------------	----	------	------------	----------------	-------------	-------------

TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E SESENTA E SEIS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

COORDENADOR

Douglas Azeredo Porto

Douglas Azeredo Porto
Farmacêutico
CRF-BA : 010239

PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
Secretaria Municipal de Saúde

Dirigente

Decreto 032/2021

11.09.23

FORNECEDOR

TOTAL GERAL: 566,00

*1- Via Fornecedor; 2- e 3ª Via 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/AFPS integra independentemente de transcrição.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM


GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.23625/2023	AFM nº:	43.142.00115/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE032/2023	Geração	01/09/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	01/09/2023		
Cidade	Guajerú	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Data abertura		SRD nº:			
		Unid. Fiscal:		LID nº:			
		Insc. Estadual	ISENTO	INT nº:			
Título		Tel.					
Decreto		CEP:	46.205-000				

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: MS HOSPITALAR LTDA
 Endereço: RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI
 Cidade: Feira de Santana Estado BA
 C.N.P.J./C.P.F.: 36191620000100
 Insc. Estadual: 165.057.531 PP
 Insc. Municipal: 73.477-2
 E-mail: sac@mshosp.com.br
 CEP: 44094594
 E-mail: Representante Legal: TEL.: (75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Prz. Entrega
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000079-5 Marca: EMS 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 do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: capsula ou comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	240	2.400,00	576,00	30
2	Cód. do Item: 65.02.43.00000177-5 Marca: SANTISA DIAZEPAM 10mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as 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	1000	0,0670	67,00	30
3	Cód. do Item: 65.02.43.00000178-3 Marca: SANTISA DIAZEPAM 5mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as 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	1000	0,0580	116,00	30

** Via Fornecedor - 2º e 3º Via Divisão de Suprimento - 4ª Contabilizadora

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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
 Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.23625/2023	AFM nº: 43.142.00115/2023	Página 2
Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº: 19.180-PE032/2023	Gerção 01/09/2023	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/09/2023	
Cidade Guajeru	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 10725277000135	Data abertura	SRD nº:	
	Unid. Fp/plan:	LID nº:	
		INT nº:	
Tel. CEP: 46.205-000			
Estado BA			
Insc. Estadual ISENTO			
Titular			
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 MS HOSPITALAR LTDA	CNP.J/C.P.F. 36191620000100	Insc. Estadual 165.057.531 PP	Insc. Municipal 73.477-2
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail: sme@mshosp.com.br	E-mail:	
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	E-mail:	
Estado BA	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7198	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Ft Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
----	---------	------------	----------------	-------------	-------------

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.

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

4	Cód. do Item: 65.02.43.00000182-1	Marca: SUN PHARMA	Un 500	2.500,00	0,1400	350,00	30
GLICLAZIDA 30 mg, comprimido de liberacao prolongada. (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as 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							

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

*1- Via Fornecedor - 2º e 3º Vias Divisão de Suprimento - 4º 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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES Guajerú C.N.P.J. 10725277000135	RM nº: 43.23625/2023 Licitação nº: 19.180-PE032/2023 Dispensa Tradicional nº: Data Public: Data abertura Unid/Fig/Plan:	AFM nº: 43.142.0011.5/2023 Geração 01/09/2023 Emissão 01/09/2023 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:	Página 3
Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES Guajerú C.N.P.J. 10725277000135	Estado BA ISENTO	Tel. CEP: 46.205-000	
Titular 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 MS HOSPITALAR LTDA Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI Cidade Feira de Santana	E-mail: sac@mslhosp.com.br CEP: 44094594	CNPJ/CPF: 36191620000100	Insc.Estadual 165.057.531 PP Insc.Municipal 73.477-2
Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7198		

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL GERAL: 809,00							

TOTAL POR EXTENSO: OITOCENTOS E NOVE REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA
CENTRO
COORDENADOR
Douglas Azeredo Porto
Farmacêutico
CRF-BA : 010239

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062

FORNECEDOR

Érica Brienne Figueira
Secretária Municipal de Saúde
Decreto 03/2021 Guajerú Bahia

*1 Via Fornecedor; *2 e *3 Via Divisão de Suprimento; *4 Contabilidade 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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

ESTADO DA BAHIA Página 1

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
 Iliteinte FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
 endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES Estado BA
 cidade Guajeru
 UF BA 10725277000135 Insc.Estadual ISENTO

AFM nº: 43.142.00106/2023
 Geração 01/09/2023
 Emissão 01/09/2023
 Processo nº:
 SRD nº:
 LD nº:
 INT nº:

RFM nº: 43.23633/2023
 Licitação nº: 19.180-PE200/2022
 Dispensa Tradicional nº:
 Data Public.
 Data abertura
 Unid.Filant:

Tel.
 CEP: 46.205-000

Insc.Estadual 0327460-83
 Insc.Municipal 3634817

CNP.J/CPF: 07484373000124
 Insc.Estadual 0327460-83
 Insc.Municipal 3634817

E-mail: licitacao@unihospitalar.com.br E-mail:
 CEP: 51350560 E-mail:

Representante Legal: TEL: (81) 3472-7213

Idade	Recife	Estado PE	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
			Un	4	120,00	0,6400	76,80	30

EM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000066-3 Marca: ABBOTT
 IVERMECTINA 6mg, comprimido.
 A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar o certificado de boas praticas de fabricação - 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: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL GERAL: 76,80

OTAL POR EXTENSO: SETENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS

NIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
 LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA CENTRO
 Guajeru Douglas Azeredo Porto COORDENADOR

Farmacêutico
 CRF-BA: 010239
 (BA), 03/09/23

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
 (77)34512062
Érica Leal Cangussu
 Secretária Municipal de Saúde
 Guajeru Bahia
 Decreto 03/2021

11/09/23

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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº:	43.142.00106/2023	Página	1
Emiteente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE200/2022	Gerção	01/09/2023
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	01/09/2023
Cidade	Guajeru	Data Public.		Processo nº:	
CNP.J.	10725277000135	Data abertura		SRD nº:	
		Unit.Finan.		LID nº:	
				INT nº:	
Titular		Tel.			
Decreto		CEP:	46.205-000		
		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.

Fornecedor	UNI HOSPITALAR LTDA	CNP.J./C.P.F.	07484373000124	Insc.Estadual	0327460-83
Endereço	RUA ALAGOAS, 253 - IPSEP	E-mail:	licitacao@unihospitalar.com.br	Insc.Municipal	3634817
Cidade	Recife	CEP:	51350560		
		Representante Legal:		TEL.:	(81) 3472-7213
		Estado	PE		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Emb.	Qt.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL		
1	Cód. do Item:	65.02.43.00000066-3	Marca: ABBOTT	Un 4	120,00	0,6400	76,80	30
IVERMECTINA 6mg, comprimido.								
A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar o certificado de boas praticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigencia. Em caso de 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.								

TOTAL GERAL: 76,80

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

Douglas Azeredo Porto
CENTRO
COORDENADOR

Farmacêutico
CRF-BA: 010239

(06), 25/09/23

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretária Municipal de Saúde

Decreto 03/2021

11.10.21.23

17.5.2023

FORNECEDOR

1 Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financieira

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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº: 43.142.00100/2023	Página 1
Endereço FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Gerado em: 01/09/2023	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Emissão: 01/09/2023	
Cidade Guajeru	Processo nº:	
C.N.P.J. 10725277000135	SRO nº:	
	LID nº:	
	INT nº:	

Titular Decreto	RM nº: 43.23637/2023	
	Licitação nº: 19.180-PE255/2022	
	Dispensa Tradicional nº:	
	Data Public.:	
	Data abertura	
	Unid. Fiscal:	

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 HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	CNPJ/CPF: 35472743000149	Insc. Estadual 0795042900159
Endereço Q QUADRA 20 LOTE 18,20, 22, 24 -SETOR INDUSTRIAL CEILANDIA	E-mail: licitacao02@healthdistribuidor.com.br	Insc. Municipal
Cidade Brasília	CEP: 72265200	
Estado DF	Representante Legal:	TEL: (61) 9984-1129

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Qt. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000006-0 Marca: CIMED LORATADINA, 10 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 pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido	Un	360	1.080,00	0,1120	120,96	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL GERAL: 120,96

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E VINTE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 FARMÁCIA BÁSICA CENTRO

Guajeru Douglas Azeredo *Douglas* COORDENADOR

Farmacêutico

CRF BA: 010239

6095 (Ba) *05/09/23* *Douglas*

PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES (77)34512062

Érica Leal Cangussu Secretária Municipal de Saúde Guajeru Bahia

FORNECEDOR

1º Via Fornecedor - 2º e 3º Via Divisão de Suprimento - 4º Certificad@f@rma@ci@ta

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/AFMS integra independentemente de transcrição.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA



Secretaria FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	AFM nº: 43.142.00116/2023	Página 1
Emitente PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	RM nº: 43.23624/2023	
Endereço Guajeru	Licitação nº: 19.180-PE031/2023	
C.N.P.J. 1072527/000135	Dispensa Tradicional nº:	
	Data Public.	
	Data abertura	
	Unid.Finan:	
	Unid.º	
	INT nº	
	Processo nº:	
	SRO nº:	
	Gerção 01/09/2023	
	Emissão 01/09/2023	

Titular
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 NUTRIMINAS COMÉRCIO DE NUTRIÇÕES DIETÉTICAS E MATERIAIS HOSPITALARES
 Endereço RUA CORONEL ALVES, 240 - CACHOEIRINHA
 Cidade Belo Horizonte Estado MG
 C.N.P.J. 07.228.450/000190
 E-mail: licitacao@nutriminas.net.br
 E-mail2: pregaoeletronico@nutriminas.net.br
 E-mail3: propostas@nutriminas.net.br
 CEP: 31130260
 Representante Legal:
 Insc. Estadual 002539396-00-00
 Insc. Municipal 0-988-016/001-6
 TEL: (31) 2122-9400

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
--	----	-----	------	------------	----------------	-------------	-------------

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000128-7 Marca: UNIÃO QUÍMICA Un 1 20,00 3,1000 62,00 30
 HALOPERIDOL 2mg/ml, solucao oral, frasco 20-30ml (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as 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: frasco.

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

2 Cód. do Item: 65.02.43.00000175-9 Marca: UNIÃO QUÍMICA Un 100 1.500,00 0,2200 330,00 30
 CLORPROMAZINA cloridrato, 100mg, comprimido. (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as 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.

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

1* Via Fornecedor - 2* e 3* Via Divisão de Suprimento - 4* 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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
 Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
Cidade Guajeru Estado BA
C.N.P.J. 10725277000135 Insc. Estadual ISENTO
Tel. CEP: 46.205-000

RM nº: 43.23624/2023 AFM nº: 43.142.00116/2023 Página 2
Licitação nº: 19.180-PE031/2023 Geração 01/09/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 01/09/2023
Data Public. Processo nº:
Data abertura SRD nº:
Unid. Flapan. LID nº:
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.

Fornecedor NUTRIMINAS COMÉRCIO DE NUTRIÇÕES DIETÉTICAS E MATERIAIS HOSPITALARES C.N.F.J./C.P.F. 22218845000190 Insc. Estadual 002539396.00-00
Endereço RUA CORONEL ALVES, 240 - CACHOEIRINHA E-mail: licitacao@nutriminas.net.br E-mail: pregoe@nutriminas.net.br Insc. Municipal 0.988.016/001-6
Cidade Belo Horizonte Estado MG CEP: 31130260 E-mail: propostas@nutriminas.net.br
Representante Legal: TEL: (31) 2122-9400

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
						392,00	
TOTAL GERAL:							392,00

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA CENTRO
COORDENADOR
Douglas Azeredo Porto
Farmacêutico
CRF-BA : 010239
PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
Érica Leai Cangussu (7734512062)
DIRETORIA Municipal de Saúde
Decreto 2021 Guajeru Bahia / /
FORNECEDOR

Cangussu (Ba) 0102123 *Douglas* 11.09.23

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financieira
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.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.

