



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](http://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](http://governodeguajeru.ba.gov.br)

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.08638/2024	AFM nº: 43.142.00039/2024	Página 1
Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº: 19.180-PE032/2023	Gerado 01/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/03/2024	
Cidade Guajeru	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 10725277000135	Data abertura	SRO nº:	
	Unid.Fiscal:	LID nº:	
		INT nº:	
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 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNP.J/CPF 05400006000170	Insc.Estadual 058.699.102 NO	Insc.Municipal 17.332-0
Endereço RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE	E-mail: sac@fabmed.com.br		
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588		
Estado BA	Representante Legal: Cledson Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-7171	

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód. do Item:	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Un	240	6.000,00	0,1190	714,00	30

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000079-5 Marca: EMS  
DIFIRONA 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.

TOTAL POR EXTENSO: SETECENTOS E QUATORZE REAIS 714,00

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

OCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

CENTRO

COORDENADOR

*Douglas Azevedo Porto* (Ba), 13/03/24

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES (77)34512062

Érica Leal Gangussu

Secretaria Municipal de Saúde

FORNECEDOR

Farmacêutico

BA 0102399

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá ao Edital nº 01/2024 e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

Digitalizado com CamScanner



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  
Emissor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU  
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
Cidade Guajerú Estado BA  
C.N.P.J. 10725277000135 Insc. Estadual ISENTO

RM nº: 43.08663/2024 AFM nº: 43.142.00011/2024 Página 1  
Licitação nº: 19.180-PE059/2023 Geração 01/03/2024  
Dispensa Tradicional nº: Emissão 01/03/2024  
Data abertura SRD nº:  
Unid. Fiscal: LD nº:  
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 FARMED 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 E-mail: Insc. Municipal 17.332-0  
CEP: 44094588  
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante Legal Cleiton Nunes Ribeir TEL: (75) 4009-7171

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód. do Item:	Descrição	UM		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.PRENTREGA
		Ft.	Emb.				
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000146-5 Marca: SANDOZ SINVASTATINA 20mg, 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	150	9.750,00	0,0650	633,75	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 633,75

TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E TRINTA E TRES REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

CENTRO

COORDENADOR

D. S. S. S.

Douglas Azeredo Forti

Farmacêutico

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá ao Edital nº 003/2023 convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/AFPS integra independentemente de transcrição.

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto nº 11.111/2023

Guajerú Bahia

FORNECEDOR

Digitalizado com CamScanner

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.08832/2024	AFM nº: 43.142.00061/2024	Página 1
Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº: 19.180-PE328/2022	Gerado 04/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 04/03/2024	
Cidade Guajeru	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 10725277000135	Data abertura	SRD nº:	
	Unid. Fiscal:	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 FABMED DISTRIBUIDORA.HOSPITALAR LTDA	CNP.J./C.P.F. 05400006000170	Insc.Estadual 058.699.102 NO
Endereço RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc.Municipal 17.332-0
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	TEL: (75) 4009-7171
	Representante Legal Cleudson Nunes Ribeir	

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód. do Item:	Descrição	UM		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
		Ft	Emb.			
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000136-8 Marca: TEUTO PROMETAZINA cloridrato, 25mg, 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	0,1070	107,00

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 107,00

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E SETE REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

FORNECEDOR

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Guajeru - Bahia

Decreto 4009-7171

Farmacêutico

CPF: 041.023.390

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

Digitalizado com CamScanner



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES Cidade Guajeru C.N.P.J. 10725277000135	Estado BA Insc Estadual ISENTO	Tel. CEP: 46.205-000	AFM nº: 43.142.00003/2024 Página 1 Gênero 01/03/2024 Emissão 01/03/2024 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:
RM nº: 43.08669/2024 Licitação nº: 19.180-PE328/2022 Dispensa Tradicional nº: Data Public. Data abertura Unid Fijplant:			

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 RUA CONDE DO ARCO, 2000 - SUBAE Feira de Santana Estado BA	CNPJ/CPF. 05400006000170 Insc Estadual 058.699.102 NO Insc Municipal 17.332-0	E-mail: sac@fabmed.com.br CEP: 44094588 Representante Legal: Cledison Nunes Ribeir	E-mail: E-mail:	TEL: (75) 4009-7171
--	---	--	--------------------	---------------------

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	Cód. do Item	Descrição	UM		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
			Ft.	Emb.				
1	65.02.43.00000326-3	Marca: BELFAR OMEPRAZOL, 20mg, capsula, em embalagem tipo blister (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 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: capsula	Un	56	7.000,00	0,0770	539,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL GERAL: 539,00

TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E TRINTA E NOVE REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretária Municipal de Saúde

Decreto 03.2021

Guajeru Bahia

COORDENADOR

Douglas Azeredo Porto

Decreto 03.2021

Guajeru Bahia

Farmacêutico

CRF BA: 0142230

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições de instalação, horário e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

FORNECEDOR

Digitalizado com CamScanner



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

<b>GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA</b>		<b>AFM nº: 43.142.00023/2024</b>		<b>Página 1</b>
<b>Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB</b>		<b>Licitação nº: 43.08650/2024</b>	<b>Gerado 01/03/2024</b>	
<b>Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU</b>		<b>Dispensa Tradicional nº: 19.180-PE079/2023</b>	<b>Emissão 01/03/2024</b>	
<b>Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES</b>		<b>Data Public. 01/03/2024</b>	<b>Processo nº:</b>	
<b>Cidade Guajeru</b>		<b>Data abertura</b>	<b>SRD nº:</b>	
<b>CNP.J. 10725277000135</b>		<b>Unit. Filial:</b>	<b>LD nº:</b>	
<b>Insc. Estadual ISENTO</b>		<b>Unit. Filial:</b>	<b>INT nº:</b>	
<b>Tel. CEP: 46.205-000</b>				
<b>Estado BA</b>				
<b>Titular</b>				
<b>Decreto</b>				

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

<b>Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA</b>	<b>C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170</b>	<b>Insc. Estadual 058.699.102 NO</b>
<b>Endereço RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE</b>	<b>E-mail: sae@fabmed.com.br</b>	<b>Insc. Municipal 17.332-0</b>
<b>Cidade Feira de Santana</b>	<b>CEP: 44094588</b>	
<b>Estado BA</b>	<b>Representante LegaCledson Nunes Ribeir</b>	<b>TEL.: (75) 4009-7171</b>

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000144-9 Marca: CIMED HIDROCLOROTIAZIDA 25mg, 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	500		30.000,00	0,0210	630,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

<b>TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E TRINTA REAIS</b>	<b>TOTAL GERAL: 630,00</b>
<b>UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU</b>	
<b>LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA</b>	
<b>Guajeru</b>	
<b>COORDENADOR</b>	<b>PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES</b>
<b>Douglas Azeredo Porto</b>	<b>(77)34512062</b>
<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	<b>FORNECEDOR</b>
<b>Érica Leal Cangussu</b>	
<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	
<b>Guajeru - Bahia</b>	

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira  
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do Edital e da minuta de contrato dele constantes, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

Digitalizado com CamScanner



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**

<b>GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA</b>		<b>AFM nº: 43.142.00032/2024</b>		<b>Página 1</b>			
Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08643/2024		Geração 01/03/2024			
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE031/2023		Emissão 01/03/2024			
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:		Processo nº:			
Cidade Guajeru		Data Public.:		SRD nº:			
CNP.J. 10725277000135		Data abertura		LID nº:			
Titular		Unid. Filial:		INT nº:			
Decreto		Tel. CEP: 46.205-000					
Insc. Estadual ISENTO		Estado BA					
<b>A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.</b>							
Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA							
Endereço RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE							
Cidade Feira de Santana							
Estado BA							
CNP.J/CPF: 05-400006000170							
Insc. Estadual 058.699.102 NO							
Insc. Municipal 17.332-0							
E-mail: sec@fabmed.com.br							
E-mail2:							
E-mail3:							
Representante LegaCledson Nunes Ribei							
TEL: (75) 4009-7171							
<b>ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO</b>							
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000163-5 Marca: TEUTO							
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 de origem traduzido por tradutor oficial.							
Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula							
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							
UM		QUANTIDADE		PREÇO UNITARIO		PREÇO TOTAL	
Ft. Emb.		Un 70		4.200,00		289,80	
Un 70		4.200,00		0,0690		289,80	
30							
Em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país							
Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula							
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							
<b>TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS</b>							
<b>TOTAL GERAL: 289,80</b>							
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU							
LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA							
Guajeru							
CENTRO							
COORDENADOR							
Douglas Azavedo Porto							
PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES							
(77)34512062							
FORNECEDOR							
Érica Leal Cangussu							
Secretaria de Saúde							
Guajeru Bahia							
Decreto 032/2021							
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do catálogo e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.							

Digitalizado com CamScanner



## 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: 43.08644/2024 AFM nº: 43.142.00031/2024 Página 1  
Licitação nº: 19.180-PE032/2023 Geração 01/03/2024  
Dispensa Tradicional nº: Emissão 01/03/2024  
Data Public. Processo nº:  
Data abertura SRD nº:  
Unid. Fijabil. LD 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 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Insc. Estadual 058.699.102 NO  
Endereço RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE E-mail: sac@fabmed.com.br E-mail2:  
Cidade Feira de Santana Estado BA CEP: 44094588 E-mail3:  
Representante Legal Cleison Nunes Ribeir TEL: (75) 4009-7171  
CNP.J/CPF: 05400006000170 Insc. Municipal 17.332-0

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA	
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000123-6	Marca: MEDQUÍMICA	Un 500	10.000,00	0,0260	260,00	30
GLIBENCLAMIDA 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.							
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS							
2	Cód. do Item: 65.02.43.00000182-1	Marca: SUN PHARMA	Un 500	4.000,00	0,1400	560,00	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.							

1º - Via Fornecedor - 2º - 3ª - Via 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/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  
 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: 43.08644/2024 AFM nº: 43.142.00031/2024 Página  
 Licitação nº: 19.180-PE032/2023 Emissão: 01/03/2024  
 Dispensa Tradicional nº: Processo nº:  
 Data Public. Data abertura SRD nº:  
 Unid. Fiscal: 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 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA  
 Endereço RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE  
 Cidade Feira de Santana Estado BA

E-mail: sac@fabmed.com.br E-mail:  
 CEP: 44094-588 E-mail:  
 Representante Legal: Cleidson Nunes Ribeir TEL.: (75) 4009-7171

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREG.
TOTAL GERAL: 820,00							

TOTAL POR EXTENSO: OITOCENTOS E VINTE 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  
 CRF-BA : 010239

PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES (77)34512062  
**Érica Leal Cangussu**  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Decreto 03/2024 Guajeru Bahia

FORNECEDOR

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

Digitalizado com CamScanner





# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

RM nº: 43.08641  
 Licitação nº: 19.180-4  
 Dispensa Tradicional nº:  
 Data Público:  
 Data abertura:  
 Unid. Fiscal:

Tel.

CEP: 46.205-000

Estado BA

ISENTO

...cima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da

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.

IDA

E-mail: [sac@fabmed.com.br](mailto:sac@fabmed.com.br)

E-mail2:

CEP: 44094588

E-mail3:

Representante Legal: Cledson Nunes Ribeir

UM	Fl	Emb.	QUANTIDADE
----	----	------	------------

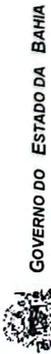
Marca: UNIÃO QUIMICA	Un	200	4.000,00
----------------------	----	-----	----------

(RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: ve  
registro do produto na ANVISA e certificado de boas prat  
ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERC  
cial.

do

DADES MUNICIPAIS.

## 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 Guajerú Estado BA  
CNP.J. 10725277000135 Insc Estadual ISENTO  
Titular  
Decreto

RM nº: 43.08647/2024 AFM nº: 43.142.04027/2024 Página 1  
Licitação nº: 19.180-PE390/2022 Geração 01/03/2024  
Dispensa Tradicional nº: Emissão 01/03/2024  
Cota Pública: Processo nº:  
Data abertura: SRD nº:  
Unid Fp/An: LD 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 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA  
Endereço RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE C.N.P.J./C.P.F. 05400066000170 Insc Estadual 058.699.102 NO  
Cidade Feira de Santana Estado BA CEP: 44094588 E-mail: sac@fabmed.com.br E-mail: Insc Municipal 17.332-0  
Representante Legal: Cleudson Nunes Ribeiro TEL: (75) 4009-7171

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	Qt	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ	ENTREGA
1	C6d.	do Item: 65.02.43.000000075-2 Marca: MEDQUIMICA	Un 1.00	300,00	0,4590	137,70	30

FLUCONAZOL capsula de 150 mg.  
A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. 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: cápsula. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E TRINTA E SETE REAIS E SETENTA CENTAVOS TOTAL GERAL 137,70  
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU  
LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
Guajerú CENTRO (77)34512062  
COORDENADOR Érica Luciana Cangussu  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Secretária Municipal de Saúde  
Guajerú - BA, 13/03/24 Douglas Afonso Porto Farmacêutico  
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá ao Edital nº 01/2024, e o fornecedor deverá apresentar o documento de transcrição. FORNECEDOR

Digitalizado com CamScanner



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:	43.08614/2024	AFM nº:	43.142.00047/2024	Página	1
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180.PE150/2023	Gerado em	01/03/2024		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	01/03/2024		
Cidade	GUAJERU	Data Public.		Processo nº:			
CNP.J.	10725277000135	Data abertura		SRD nº:			
		Unid.Filipin.		LD 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	ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CNP.J./CPF.	09192829000108	Insc. Estadual	29.426.966-5
Endereço	Quadra ASR SE 85 (812 Sul), Alameda 03, S/N Lote 12, QI 02 - PLANO DIRETOR SUL	E-mail:	contato.atons@atons.com.br	E-mail:	atons@atons.com.br
Cidade	Palmas	CEP:	77023122	E-mail:	
		Representante Legal:		TEL.:	(83) 8123-8558

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
Un	600	3.000,00	0,1900	570,00	30
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000143-0 Marca: BIOLAB					
CARBONATO de lítio 300 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 GERAL: 570,00

### TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E SETENTA 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 Azevedo Porto*

Douglas Azevedo Porto

Farmacêutico

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá a GRF nº 010239

de 19/03/24, do Insuficiente Convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/AFPS integra independentemente de transcrição.

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto nº 201

GUAJERU BAHIA

FORNECEDOR

Digitalizado com CamScanner



## 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  
Titular  
Decreto

RM nº: 43.08633/2024 AFM nº: 43.142.00044/2024 Página I  
Licitação nº: 19.180-PE031/2023 Geração 01/03/2024  
Dispensa Tradicional nº: Emissão 01/03/2024  
Data Public. Processo nº:  
Data abertura SRD nº:  
Unid Foplan. LD 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 BH FARMA COMERCIO LTDA CNPJ/CPF: 42799163000126 Insc Estadual 062.805.900.00-38  
Endereço RUA SIMAO TAMM, 257 - CACHOERINHA E-mail: empenthos02@bhfarma.com.br E-mail: licitacao@bhfarma.com.br Insc Municipal 2023015786  
CEP: 31130250 E-mail:  
Cidade Belo Horizonte Estado MG Representante Legal Gilson de Souza Rocha TEL: (31) 2122-9400

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1	Cod. do Item: 65.02.43.00000175-9	Un	100	1.500,00	0,2200	330,00	30
Marca: UNIÃO QUÍMICA							
ClOROPROMAZINA 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.

TOTAL GERAL: 330,00

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E TRINTA 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*

*Douglas Azeredo Porto*

Farmacêutico

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.

CPF do Fornecedor - Z e 3º Vias Divisão de Suprimento - 4º Contábil/Finanças

GRF-BA: 010239

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Guajeru - Bahia

FORNECEDOR



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº: 43.142.00056/2024	Página 1
Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Geração 01/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Emissão 01/03/2024	
Cidade Guajeru	Processo nº:	
C.N.P.J. 10725277000135	SRD nº:	
	LID nº:	
	INT nº:	

RM nº: 43.08586/2024	
Licitação nº: 19.180-PE171/2023	
Dispensa Tradicional nº:	
Data Public:	
Data abertura	
Unid/Filant:	

Tel.	
CEP: 46.205-000	
Estado BA	
Insc.Estadual ISENT0	

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 BH FARMA COMERCIO LTDA	CNP.J./CPF. 42799163000126	Insc.Estadual 062.805.900.00-38
Endereço RUA SIMAO TAMM, 257 - CACHOERINHA	E-mail: empenhos02@bhfarma.com.br	Insc.Municipal 2023015786
Cidade Belo Horizonte	CEP: 31130250	
Estado MG	E-mail: Representante Legal@Gilson de Souza Rooh	
	TEL: (31) 2122-9400	

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	Qt.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
Un	50	1.000,00	0,5080	508,00	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 MUNICIPIAIS.						

TOTAL GERAL: 508,00

### TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E OITO REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

CENTRO

COORDENADOR



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Decreto 03/2024

Guajeru, Bahia

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)94512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Guajeru, Bahia

FORNECEDOR

Farmacêutico

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições estabelecidas no Edital e no Termo de Referência e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

Digitalizado com CamScanner



**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  
CNP.J. 10725277000135

RM nº: 43.08668/2024  
Licitação nº: 19.180-PE225/2023  
Dispensa Tradicional nº:  
Data Public. Data abertura  
Unid. Fijam:

AFM nº: 43.142.00004/2024  
Geração 01/03/2024  
Emissão 01/03/2024  
Processo nº:  
SRD nº:  
LUD nº:  
INT nº:

Tel. CEP: 46.205-000  
Estado BA  
Insc. Estadual ISENTO

Titular  
Decreto

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

Fornecedor A CEPALAB LABORATÓRIOS S.A  
Endereço RUA GOVERNADOR VALADARES, 104 - CHÁCARAS REUNIDAS SÃO VICENTE  
Cidade São José da Lapa Estado MG

C.N.P.J./C.P.F. 02248312000144  
Insc. Estadual 062738164.00-81  
Insc. Municipal 283/2023

E-mail: licitacao@cepalab.com.br  
CEP: 33350000  
Representante Legal:  
TEL.: (31) 3643-0960

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Emb.	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.05.43.00000119-8	Marca: MEDISIGN	Un	0		1.000,00	0,2000	200,00	30
	TIRA, reagente, descartavel, para determinacao de glicemia capilar, tecnologia amperometrica, que utilize amostra de sangue capilar ou venoso, com faixa de leitura minima abaixo de 30 mg/dL e faixa de leitura maxima a partir de 400 mg/mL; quantidade de amostra igual ou inferior a 3 microlitros; tempo de resposta menor ou igual a 20 segundos. O produto deve possuir registro ativo na ANVISA e obedecer as especificacoes da International Organization for Standardization (ISO), pertinente a esse produto.								
	Deve apresentar Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do fabricante conforme Resolucao da Diretoria Colegiada da Anvisa (RDC) em vigencia. Em caso de fabricante fora do Mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. A embalagem primaria do produto deve conter a impressao: venda proibida pelo comercio. Deve ser acondicionada de acordo com as normas de embalagem que garanta a integridade do produto ate o momento da sua utilizacao. Deve conter informacoes de identificacao e caracteristicas do produto, tais como: nome do fabricante, lote, data de fabricacao, data de validade do produto. A embalagem secundaria deve garantir a integridade do produto durante o armazenamento ate o momento do uso., devendo ser ser rotuladas conforme a Resolucao da Anvisa (RDC) em vigencia.								
	<b>ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.</b>								

1º 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 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.

Digitalizado com CamScanner



**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM**

<b>GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA</b>			
<b>Secretaria</b> SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	<b>RM nº:</b> 43.08668/2024	<b>AFM nº:</b> 43.142.00004/2024	<b>Página</b> 2
<b>Embrante</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	<b>Licitação nº:</b> 19.180-PE225/2023	<b>Gerção</b> 01/03/2024	
<b>Endereço</b> PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	<b>Dispensa Tradicional nº:</b>	<b>Emissão</b> 01/03/2024	
<b>Cidade</b> Guajeru	<b>Data Public:</b>	<b>Processo nº:</b>	
<b>CNP.J.</b> 10725277000135	<b>Data abertura</b>	<b>SFD nº:</b>	
	<b>Unid. Fiscal:</b>	<b>UD nº:</b>	
		<b>INT nº:</b>	
<b>Tributar</b>			
<b>Decreto</b>			

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

<b>Fornecedor</b> A CEPALAB LABORATÓRIOS S.A	<b>CNP./J/CPF.</b> 02248312000144	<b>Insc. Estadual</b> 062738164,00-81
<b>Endereço</b> RUA GOVERNADOR VALADARES, 104 - CHÁCARAS REUNIDAS SÃO VICENTE	<b>E-mail:</b> licitacao@cepalab.com.br	<b>Insc. Municipal</b> 283/2023
<b>Cidade</b> São José da Lapa	<b>CEP:</b> 33350000	
<b>Estado</b> MG	<b>Representante Legal:</b>	<b>TEL:</b> (31) 3643-0960

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	FL. Emb.	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
TOTAL POR EXTENSO:	DUZENTOS REAIS					200,00	

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

**COORDENADOR** CENTRO  
**Douglas Azeredo Porto**  
Farmacêutico  
CRF-BA : 010239

**FORNECEDOR**  
**Érica Leay Cangussu**  
Secretaria Municipal de Saúde  
Guajeru Bahia  
Delegada

Ver Fornecedor - 2º e 3º Vias Dúvidas de Suprimento - AF 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.**

Digitalizado com CamScanner



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

<b>GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA</b>		<b>AFM nº: 43.142.00012/2024</b> Página 1	
<b>Secretaria</b> SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		<b>RM nº:</b> 43.08663/2024	<b>Gerção</b> 01/03/2024
<b>Emite</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		<b>Licitação nº:</b> 19.180-PE059/2023	<b>Emissão</b> 01/03/2024
<b>Endereço</b> PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		<b>Dispensa Tradicional nº:</b>	<b>Processo nº:</b>
<b>Cidade</b> Guajeru		<b>Data Public:</b>	<b>SRD nº:</b>
<b>C.N.P.J.</b> 10725277000135		<b>Data abertura</b>	<b>UD nº:</b>
		<b>Und/Fijan:</b>	<b>INT nº:</b>
<b>Tel.</b>			
<b>CEP:</b> 46.205-000			
<b>Estado</b> BA			
<b>Insc. Estadual</b> ISENT0			
<b>Titular</b>			
<b>Decreto</b>			
<b>A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.</b>			
<b>Fornecedor</b> COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		<b>CNP.J/CPF:</b> 36325157000134	<b>Insc. Estadual</b> 36325157000134
<b>Endereço</b> RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 - ITAPUA		<b>E-mail:</b> licitacao@costacamargo.com.br	<b>Insc. Municipal</b> 13.403-0
<b>Cidade</b> Vila Velha		<b>CEP:</b> 29101800	<b>TEL.:</b> (27) 3200-4746
<b>Estado</b> ES		<b>Representante Legal:</b>	
<b>ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO</b>			
<b>UM</b>	<b>Emb.</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>PREÇO UNITARIO</b>
1	Um	500	0,1640
<b>Cód. do Item:</b> 65.02.43.00000172-4		<b>Marca:</b> HIFOLABOR	<b>PREÇO TOTAL</b> 164,00
<b>Unidade de fornecimento:</b> comprimido		<b>Un</b> 500	<b>PRZ.ENTREGA</b> 30
<b>ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.</b>			
<b>1</b> Cód. do Item: 65.02.43.00000172-4 Marca: HIFOLABOR Un 500 1.000,00 0,1640 164,00 30			
PRENISONA 20mg, 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.			
<b>TOTAL POR EXTENSO:</b> CENTO E SESENTA E QUATRO REAIS		<b>TOTAL GERAL:</b> 164,00	
<b>UNIDADE:</b> SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		<b>PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES</b>	
<b>LOCAL DE ENTREGA:</b> 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA		<b>(77)34512062</b>	
<b>Guajeru</b>		<b>FORNECEDOR</b>	
<b>COORDENADOR</b>		<b>Érica Leal Cangussu</b>	
<b>Douglas Azeredo Porto</b>		<b>Secretária Municipal de</b>	
<b>Farmacêutico</b>		<b>Érica Leal Cangussu</b>	
<b>1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financiera</b>		<b>Secretaria Municipal de Saúde - Guajeru - Bahia</b>	
<b>A contratação com o FORNECEDOR obedecerá às especificações do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.</b>			
<b>CNPJ: 10725277000135</b>		<b>CNPJ: 010239</b>	

Digitalizado com CamScanner



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM	
Secretaria Emiteente Endereço Cidade C.N.P.J.	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES Guajeru 10725277000135	AFM nº: 43.142.00049/2024 Geração 01/03/2024 Emissão 01/03/2024 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:	Página I
Titular Decreto	Tel. CEP: 46.205-000 Estado BA Insc. Estadual ISENTO	RM nº: Licitação nº: Dispensa Tradicional nº: Data Public. Data abertura Unid. Fijain:	
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 JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 - ITAPUA		
Cidade	Vila Velha	Estado ES	
	Representante Legal:	E-mail: licitacao@costacamargo.com.br	E-mail:
		CEP: 29101800	
		TEL: (27) 3200-4746	
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000025-6	Marca: GENERICO/HYPERA Un 30	15.000,00
	ANLÓDIPINO, 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.		0,0290
	Unidade de fornecimento: comprimido		435,00
	ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.		
TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS		TOTAL GERAL:	435,00
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	Secretaria Municipal de Saúde	
	(Ba), 15/02/24	Decreto 084/2024	
		Guajeru, Bahia	
			FORNECEDOR
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições estabelecidas no Edital e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.			
1º - Ve Fornecedor - 2º - 3º - 4º - 5º - 6º - 7º - 8º - 9º - 10º - 11º - 12º - 13º - 14º - 15º - 16º - 17º - 18º - 19º - 20º - 21º - 22º - 23º - 24º - 25º - 26º - 27º - 28º - 29º - 30º - 31º - 32º - 33º - 34º - 35º - 36º - 37º - 38º - 39º - 40º - 41º - 42º - 43º - 44º - 45º - 46º - 47º - 48º - 49º - 50º - 51º - 52º - 53º - 54º - 55º - 56º - 57º - 58º - 59º - 60º - 61º - 62º - 63º - 64º - 65º - 66º - 67º - 68º - 69º - 70º - 71º - 72º - 73º - 74º - 75º - 76º - 77º - 78º - 79º - 80º - 81º - 82º - 83º - 84º - 85º - 86º - 87º - 88º - 89º - 90º - 91º - 92º - 93º - 94º - 95º - 96º - 97º - 98º - 99º - 100º			

Digitalizado com CamScanner



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.08583/2024	AFM nº: 43.142.00059/2024	Página 1
Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº: 19.180-PE137/2023	Gerado 01/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional n.º:	Emissão 01/03/2024	
Cidade Guajerú	Data Public.	Processo nº:	
CNP.J. 10725277000135	Data abertura	SRD nº:	
	Und.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 COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CNP.J./CPF: 36325157000134	Insc.Estadual 36325157000134
Endereço RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 - ITAPUA	E-mail: licitacao@costacamargo.com.br E-mail2:	Insc.Municipal 13.403-0
Cidade Vila Velha	CEP: 29101800	TEL: (27) 3200-4746
Estado ES	Representante Legal:	

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Emb.	Qt.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000020-5 Marca: HIFOLABOR	Un	500	5.000,00	0,0330	165,00	30
ACIDO folico, comprimido 5 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: CENTO E SESENTA E CINCO REAIS 165,00

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
(77)34512062

Érica Leal Cangussu  
Secretaria Municipal de Saúde

COORDENADOR

Douglas Azeredo Porto  
Farmacêutico

COORDENADOR

FORNECEDOR

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá ao disposto no Edital de licitação 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 Guajerú Estado BA  
 C.N.P.J. 10725277000135 Insc. Estadual ISENTO

AFM nº: 43.142.00029/2024  
 Processo nº: 01/03/2024  
 Emissão 01/03/2024  
 SRD nº:  
 LID nº:  
 INT nº:

RM nº: 43.08646/2024  
 Licitação nº: 19.180-PE330/2022  
 Dispensa Tradicional nº:  
 Data Public:  
 Data abertura  
 Unid. Fiscal:

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/c Conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 Endereço Rua das Primaveraes, 30 Vila Santa Maria  
 E-mail: licitacao@crystalia.com.br  
 CEP: 13976448  
 C.N.P.J./C.P.F. 44734671002286  
 Insc. Estadual 374076430117  
 Insc. Municipal 80472

Cidade Itapira Estado SP Representante Legal: TEL: (19) 3863-9532

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000130-9	Marca: CRISTÁLIA HALOPERIDOL 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	200	2.400,00	0,1200	298,00	30
							<b>TOTAL GERAL:</b>	288,00

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL POR EXTENSÃO: DUZENTOS E OITENTA E OITO REAIS

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

COORDENADOR  
 Douglas Azeredo Porto  
 Praça Antonio Carlos Magalhães  
 (77) 34512062  
 FORNECEDOR

Érica Leão Cangussu  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Praça Antonio Carlos Magalhães  
 Guajerú, Bahia  
 Decreto 03720

\* Via Fornecedor: \* 9ª Via Diária de Suprimento: \* 4ª Contábil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições estabelecidas no Edital e no Termo de Referência e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

Digitalizado com CamScanner



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº: 43.142.00015/2024	Página 1
Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Gerência 01/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Emissão 01/03/2024	
Cidade Guajeru	Processo nº:	
C.N.P.J. 10725277000135	SFD nº:	
Insc. Estadual ISENTO	LID nº:	
Titular	INT nº:	
Decreto		

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

Fornecedor DNA MED BRASIL LTDA  
CNPJ/CPF: 41665545000102 Insc Estadual 637561553112  
Endereço RUA NOVE DE JULHO, 1206 SALA 02 - CENTRO E-mail: cadastro@dnamed-brasil.com.br Insc Municipal 92323  
Cidade São Carlos Estado SP CEP: 13560042 E-mail3: cadastro@dnamed-brasil.com.br  
Representante Legal: TEL: (11) 9158-1642

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	Cód. do Item	Qt. Emb.	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1	66.40.43.00000165-1	Un 0	Un	2.000,00	0,1000	200,00	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 MUNICIIPAIS							

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS REAIS

TOTAL GERAL: 200,00

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Guajeru - Bahia

COORDENADOR  
Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

CRF-BA : 010239

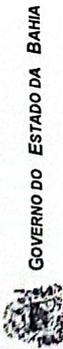
\*As Formas 1, 2 e 3 são Dúvidas de Suprimento - 4º Contabil/Financeira

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

Digitalizado com CamScanner



## 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. 10725277000135 Ins. Estadual ISENTO

Tel. CEP: 46.205-000

RM nº: 43.08589/2024  
Licitação nº: 19.180-PE257/2023  
Dispensa Tradicional nº:  
Data Public. Emissão 01/03/2024  
Processo nº:  
SRD nº:  
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 EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. Ins. Estadual  
Endereço RUA MACHADO DE ASSIS, 447 sala 1 - JOSÉ BOMFACIO Ins. Municipal 108449  
Cidade Erechim Estado RS Ins. Municipal 108449  
CNP.J/CPF. 41340103000188  
E-mail: eremed.distribuidora@gmail.co-fmeiz; Ins. Estadual  
CEP: 99701690 E-mail: Ins. Municipal 108449  
Representante Legal: TEL: (54) 3529-0601

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	Qt.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000016-7 Marca: IMEC/DORMEC 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	8.000,00	0,0470	376,00	30	

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS TOTAL GERAL: 376,00

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

COORDENADOR  
CENTRO  
PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
(77)34512062

**Érica de Alcantara Cangussu**  
Secretária Municipal de Saúde  
FORNECEDOR

Guajeru (Ba), 12/02/24  
Douglas Azeredo Porto  
Declaro, sob pena de anulação, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

Farmaceutica  
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do Edital e do Edital de Licitação e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.  
CPF - BA : 010239

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.



Digitalizado com CamScanner

## 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

RM nº: 43.08665/2024 AFM nº: 43.142.00009/2024 Página 1  
Licitação nº: 19.180-PE205/2023 Geração 01/03/2024  
Dispensa Tradicional nº: Emissão 01/03/2024  
Data Public. Processo nº:  
Data abertura SRD nº:  
Unid. Fp/plan. LID nº:  
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 de AFM.

Fornecedor MARCELLE HORTER CNPJ/CPF: 28449930000146 Insc. Estadual 258.424.710  
Endereço Rua Silveira, 124 Tabuleiro E-mail: diretoria@marcellehorter.com.br E-mail: Insc. Municipal 181028  
CEP: 88348273

TEL: (47) 3360-7448

Representante Legal:

Cidade Camború Estado SC

Ft. Emb.

TEL: (47) 3360-7448

QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000147-3 Marca: VITAMEDIC 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 práticas 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	20	1.500,00	0,1590	238,50	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 238,50

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
(77)34512062

CENTRO

Érica Leal Cangussu  
Secretaria Municipal de Saúde

COORDENADOR

FORNECEDOR

Douglas Azeredo Porto  
Farmacêutico  
Decreto 0372/2021

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá ao Edital nº 01/2023 e ao Edital nº 01/2023.

O contrato com o FORNECEDOR obedecerá ao Edital nº 01/2023 e ao Edital nº 01/2023, e de minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

Digitalizado com CamScanner



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU Praça Antônio Carlos Magalhães	RM nº: 43.08584/2024 Licitação nº: 19.180-PE140/2023 Dispensa Tradicional nº: Data Public: Data abertura: Unid.Filipen: .	AFM nº: 43.142.00058/2024 Geração 01/03/2024 Emissão 01/03/2024 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº: .	Página 1
Estado BA Insc.Estadual ISENT0	Tel. CEP: 46.205-000		
CNP.J. 10725277000135			

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 MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA  
 Endereço Rod. BR RSC 287, KM 109+500, S/N - INDUSTRIAL  
 Cidade Vera Cruz Estado RS Representante Legal: \_\_\_\_\_  
 E-mail: licitat4@mcwvdistribuidora.com.br E-mail: \_\_\_\_\_  
 CEP: 96880000 TEL.: (51) 3715-1296  
 Insc. Estadual 156/0029886 Insc. Municipal 30138005

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.0000099-0 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. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	750	750,00	0,0240	18,00	30

TOTAL GERAL: 18,00

TOTAL POR EXTENSO: DEZOITO REAIS

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

COORDENADOR CENTRO  
 Douglas Azeredo Porto  
 PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES (77)34512062  
 Érica Leal Cangussu  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Decreto Guajeru Bahia FORNECEDOR

Farmacêutico  
 A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições estabelecidas no Edital e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

Digitalizado com CamScanner



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. 10723277000135 Insc.Estadual ISENTO

RM nº: 43.08662/2024 AFM nº: 43.142.00013/2024 Página 1  
Licitação nº: 19.180-PE047/2023 Geração 01/03/2024  
Dispensa Tradicional nº: Emissão 01/03/2024  
Data Public. Processo nº:  
Data abertura SRD nº:  
Unid. Foplan: LD nº:  
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 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 A / 2023 / 11885  
Cidade Feira de Santana Estado BA CEP: 44094594 Representante Legal: TEL: (75) 4009-7198

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód. do Item:	Descrição	UM		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
		Ft.	Emb.			
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000055-8 Marca: PRATI PREDNISOLONA, fosfato sodico, 3mg/ml, solucao oral, frasco com 100-120ml. (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: frasco	Un	50	50,00	8,6500	432,50

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL GERAL: 432,50

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS 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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
(77)34512062

Érica Leão Cangussu  
Diretora Municipal de Saúde

COORDENADOR

Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

FORNECEDOR

\* 1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Via Divisão de Suprimento - 4ª Contabilidade Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá ao cronograma de entrega, ao plano de entrega, ao plano de atendimento 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 - APB  
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU  
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
Cidade Guajerú  
C.N.P.J. 10725277000135

Insc. Estadual ISENTO  
Estado BA

Tel.  
CEP: 46.205-000

AFM nº: 43.142.00046/2024  
Página 1  
Licitação nº: 43.08615/2024  
Geração 01/03/2024  
Emissão 01/03/2024  
Processo nº:  
SRD nº:  
LID nº:  
INT nº:

RM nº: 43.08615/2024  
Licitador nº: 19.180-PE064/2023  
Dispensa Tradicional nº:  
Data Public.  
Data abertura  
Unid. Foplan:

Titular  
Decreto

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

Fornecedor MS HOSPITALAR LTDA  
Endereço RUA ACESSO BR 324 GALP B - 33 BI  
Cidade Feira de Santana Estado BA  
CNP.J./CPF. 36191620000100 Insc. Estadual 165.057.531 PP  
Insc. Municipal A / 2023 / 11885  
E-mail: sac@mshospitalar.com.br  
CEP: 44094594  
Representante Legal:  
TEL: (75) 4009-7198

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Ft	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000037-0 Marca: TEUTO CEFALEXINA, 50 mg/mL, po para suspensao oral, frasco, 60 mL. (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: frasco ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50		50,00	6,5130	325,65	30

TOTAL GERAL: 325,65

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
(77)34512062

COORDENADOR  
Douglas Azeredo Porto

Érica Aparecida Angussu  
Secretaria Municipal de Saúde

FORNECEDOR

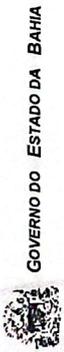
Farmacêutico  
CPF-BA: 010239

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições de pagamento, prazo de entrega, prazo de validade do contrato 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  
 Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU  
 Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
 Cidade Guajeru Estado BA  
 C.N.P.J. 10725277000135 Insc. Estadual ISENTO  
 Titular \_\_\_\_\_  
 Decreto \_\_\_\_\_

RM nº: 43.08592/2024  
 Licitação nº: 19180-PE390/2022  
 Dispensa Tradicional nº: \_\_\_\_\_  
 Data Public. \_\_\_\_\_  
 Data abertura \_\_\_\_\_  
 Unid. Fp/plan: \_\_\_\_\_  
 AFM nº: 43.142.00048/2024  
 Gênero 01/03/2024  
 Emissão 01/03/2024  
 Processo nº: \_\_\_\_\_  
 SRD nº: \_\_\_\_\_  
 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 LTDA  
 Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI  
 Cidade Feira de Santana Estado BA  
 E-mail: sac@mshosp.com.br  
 CEP: 44094594  
 Representante Legal: \_\_\_\_\_  
 C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100  
 E-mail: \_\_\_\_\_  
 CEP: \_\_\_\_\_  
 Insc. Estadual 165.057.531 PP  
 Insc. Municipal A / 2023 / 11885  
 TEL: (75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Emb.	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000158-9 Marca: AIRELA CARBONATO, de calcio 1250mg + colecalciferol 4000UI (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		2.040,00	0,0890	181,56	30

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E OITENTA E UIM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS TOTAL GERAL: 181,56

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

COORDENADOR  
 D. Douglas Azarido Porto  
 Decreto 03/2024  
 Guajeru Bahia

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
 (77)34512062  
 Érica Leal Cangussu  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Decreto 03/2024  
 Guajeru Bahia

FORNECEDOR

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições estabelecidas no Edital e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

Digitalizado com CamScanner



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 Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES Cidade Guajeru CNPJ 10725277000135	RM nº: 43.08646/2024 Licitação nº: 19.180-PE330/2022 Dispensa Tradicional nº: Data Public. Data abertura Unid.Fiscal: Tel. CEP: 46.205-000 Estado BA Insc.Estadual ISENTO	AFM nº: 43.142.00028/2024 Geração 01/03/2024 Emissão 01/03/2024 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº: .....	Página 1
<b>A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/coma bancária e nº da AFM.</b>			
Formecedor MS HOSPITALAR LTDA Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI Cidade Feira de Santana Estado BA	E-mail: sac@ms Hosp.com.br CEP: 44094594 Representante Legal:	CNPJ/CPF: 36191620000100 Insc.Estadual 165.057.531 PP Insc.Municipal A. / 2023 / 11885 TEL.: (75) 4009-7198	
<b>ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO</b>			
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000126-0 Marca: CRISTALLIA 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.	UM Un 200	Emb. 1.500,00
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO
2	Cód. do Item: 65.02.43.00000129-5 Marca: CRISTALLIA HALOPERIDOL 50mg/ml, solucao injetavel, ampola com 1ml (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: ampola.	Un 50	5,9840
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS		PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
		223,50	30
		299,20	30

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

Digitalizado com CamScanner



## 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 Inc. Estadual ISENTO

RM nº: 43.08646/2024 AFM nº: 43.142.00028/2024 Página 2  
Licitação nº: 19.180-PE30/2022 Geração 01/03/2024  
Dispensa Tradicional nº: Emissão 01/03/2024  
Data Public. Processo nº:  
Data abertura SRO nº:  
Unid. Filian: LID nº:  
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 MS HOSPITALAR LTDA Inc. Estadual 165.057.531 PP  
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI E-mail: stc@mshosp.com.br Inc. Municipal A / 2023 / 11885  
CEP: 44094594  
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante Legal: TEL: (75) 4009-7198

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

TOTAL GERAL: 522,70

TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E VINTE E DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS

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

Guajeru CENTRO COORDENADOR

Conceição (Ba), 15/03/24 Douglas Azeredo Porto  
Farmacêutico  
CRF-BA : 010239

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
Érica Lealy Cangussu (77)34512062  
Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 038/2024 Guajeru Bahia

FORNECEDOR

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que está AFM/APS integrada 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  
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU  
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
Cidade Guajerú Estado BA  
C.N.P.J. 10725277000135 Insc. Estadual ISENTO

RM nº: 43.08581/2024 AFM nº: 43.142.00035/2024 Página 1  
Licitação nº: 19.180-PE038/2023 Geração 01/03/2024  
Dispensa Tradicional nº: Emissão 01/03/2024  
Data Public. Processo nº:  
Data abertura SRD nº:  
Unid. Fiscal: UD nº:  
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 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA CNPJ/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 Insc. Municipal 90147520  
Cidade Vespasiano Estado MG 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 Marca: HIPOLABOR 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.		Un	50	50,00	4,4900	224,50	30

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS TOTAL GERAL: 224,50

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

COORDENADOR  
CENTRO  
Doutor Douglas Afonso Porto  
Farmacêutico

PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES (77)34512062  
FORNECEDOR

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financiera  
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá a condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

Digitalizado com CamScanner



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.08590/2024	AFM nº: 43.142.00050/2024	Página 1
Emiteente PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Licitação nº: 19.180-PE288/2023	Generação 01/03/2024	
Cidade Guajeru	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/03/2024	
CNP.J. 10725277000135	Data Public.	Processo nº:	
Insc. Estadual ISENTO	Data abertura	SRD nº:	
Estado BA	Unid. Filian:	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: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
 CNPJ/C.P.F. 21681325000157 Insc. Estadual 062485918.00-29

Endereço: RUA 03 MORRO ALTO, 283 BA - PARQUE NORTE  
 E-mail: licitacao3@multifarma.com.br E-mail2: licitacao2@multifarma.com.br Insc. Municipal 90147520  
 CEP: 33200000 E-mail3: licitacao5@multifarma.com.br

Cidade: Vespasiano Estado: MG Representante Legal: \_\_\_\_\_  
 TEL: (31) 2522-8170

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Um	20	0,2500	625,00	30

Cód. do Item: 65.02.43.00000179-1 Marca: CRISTALIA  
 BIPERIDENO, cloridrato 2mg, 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  
 Unidade de fornecimento: Comprimido  
 ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL GERAL: 625,00

TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Guajeru - Bahia

FORNECEDOR

COORDENADOR

Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

CPF: 010239

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá ao processo de insuflamento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/AFPS integra independentemente de transcrição.

CPF: 010239

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.

Digitalizado com CamScanner



**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM**

<p><b>GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA</b></p> <p>Secretaria da Saúde - MUNICÍPIOS - AFB Fundos Municipais de Saúde de GUAJERU PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES Cidade Guajeru C.N.P.J. 10725277000135</p> <p>Estado BA Insc. Estadual ISENTO</p> <p>Tel. CEP: 46.205-000</p>	<p>RM nº: 43.08664/2024 Licitação nº: 19.180-PE140/2023 Dispensa Tradicional nº: Data abertura Unid. Filial:</p> <p>AFM nº: 43.142.00010/2024 Geração 01/03/2024 Emissão 01/03/2024 Processo nº: SRO nº: LID nº: INT nº:</p> <p>Página 1</p>
---	--

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

Fornecedor	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	75014167000100	Insc. Estadual	10147094-67
Endereço	RUA ALMIRANTE GONCALVES, 2247 - AGUA VERDE	E-mail:	paulo@munestarma.com.br	E-mail:	jotoe@munestarma.com.br
Cidade	Curitiba	CEP:	80250150	Insc. Municipal	02 01 111.436-0
Estado	PR	Representante Legal:	TEL: (41) 2141-4149		

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Un	QTD	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ	ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000149-0 Marca: NESH FERRO SULFATO Ferroso, 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.	Un	100	7.000,00	700.000,00	224,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS TOTAL GERAL: 224,00

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

COORDENADOR CENTRO  
Douglas Azeredo Porto  
Farmacêutico  
Insc. Profissional: 010239

PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES (77)34512062  
Erica Leal Cangussu  
Secretaria Municipal de Saúde  
Guajeru Bahia

FORNECEDOR

1ª Via: Fornecedor, 2ª e 3ª Via: Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financaria  
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições de pagamento, convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

Digitalizado com CamScanner



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	RM nº: 43.08671/2024	AFM nº: 43.142.00001/2024	Página 1
Emiteente PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Licitação nº: 19.180-PE225/2023	Gerção 01/03/2024	
Cidade Guajeru	Data Public: 01/03/2024	Emissão 01/03/2024	
C.N.P.J. 1072527000135	Data abertura	SRD nº:	
	Unid Fijplan:	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 de AFM.

Fornecedor PHARMA LIFE DISTRIBUIDORA LTDA  
Insc.Estadual 171.101.380  
CNPJ/CPF. 38412496000183  
Insc.Municipal 15457/2023

Endereço RUA GILVAN FERNANDES, 188 - LOJA 06; QUADRA 13; LOTE -  
RECREIO IPITANGA  
E-mail: comercial@pharmalifehospitalife.com.br  
CEP: 42700530  
E-mail3:  
Representante Legal: TEL: (71) 9939-3120

Cidade Lauro de Freitas Estado BA

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
Un	0	800,00	0,4300	344,00	30
1 Cód. do Item: 65.15.43.00000284-4 Marca: SOLIDOR SERINGA, de 1 cc, descartavel, para aplicacao de insulina, agulha de 08 x 03 mm(30G), sem espaco morto, cilindro para configuracao sem bloco, soldada direto no cilindro, protetor de agulha de formato cilindrico, capacidade para 100 unidades de insulina, com escala graduada de 2 em 2 unidades, tampa conectada ao cilindro encapsulando a extremidade da flange da haste.Embalagem primaria e secundaria rotuladas conforme RDC 185/01/ANVISA. O produto deve obedecer a legislaçao vigente e inerente ao mesmo. Registro no Ministerio da Saude/ANVISA. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.					

TOTAL GERAL: 344,00

TOTAL POR EXTENS0: TREZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMACIA BASICA

Guajeru

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
Érica Lea Cangussu  
Secretaria Municipal de Saude

COORDENADOR

Guajeru (Ba), 19.03/24  
Douglas Azevedo Porto  
Declaro que

FORNECEDOR

Farmacêutico

CRF-BA: 010239

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições de pagamento, prazo de entrega, prazo de validade do contrato 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 Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES Cidade Guajueru C.N.P.J. 10725277000135	RM nº: 43.086577/2024 Licitação nº: 19.180-PE365/2022 Dispensa Tradicional nº: Data Public. Data abertura Unid.Finan: Tel. CEP: 46.205-000	AFM nº: 43.142.00016/2024 Geração 01/03/2024 Emissão 01/03/2024 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 PRATI DONADUZZI & CIA LTDA  
Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA  
Cidade Toledo Estado PR  
C.N.P.J./C.P.F. 73856593000166  
E-mail: licitaco@pratidonaduzzi.com E-mail2:  
CEP: 85903630  
Insc.Estadual 4180632706  
Insc.Municipal 8136  
Representante Legal:  
TEL: (45) 2103-1166

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
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						
2 Cód. do Item: 65.02.43.00000133-3 Marca: PRATI METRONIDAZOL 250mg, 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 600		1.200,00	0,1500	180,00	30
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS						

Para Fornecedor - 2º e 3º Vis. 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.

Digitalizado com CamScanner



**GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA**

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria Embranta Endereço Cidade C.N.P.J.	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES Guajeru 10725277000135	Estado BA	Insc. Estadual ISENTO	Tel. CEP:	46.205-000
RM nº:	43.08657/2024	AFM nº:	43.142.00016/2024	Processo nº:	01/03/2024
Licitação nº:	19.180-PE365/2022	Gerção	01/03/2024	SRD nº:	
Dispensa Tradicional nº:		Data abertura		LID nº:	
Data Public.		Unid. Fiscal:		INT nº:	

2  
Página

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

Formecedor	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	73856593000166	Insc. Estadual	4180632706
Endereço	RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA	E-mail:	licitacao@praticadonaduzzi.com.br	Insc. Municipal	8136
Cidade	Toledo	CEP:	85903630	TEL:	(45) 2103-1166
Estado	PR	Representante Legal:			

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	FL	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
							435,00	
TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E TRINTA 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								
COORDENADOR								
Douglas Azeredo Porto								
Farmacêutico								
CRF-BA : 010239								
PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES								
Ética Leal Cangussu								
Secretaria Municipal de Saúde								
Praça								
Douglas Azeredo Porto								
Guajeru - Bahia								
Decreto: 03/2021								

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 constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

Digitalizado com CamScanner





## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº: 43.142.00026/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Gerção 01/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Emissão 01/03/2024	
Cidade Guajeru	Processo nº:	
CNP.J. 10725277000135	SRD nº:	
	LID nº:	
	INT nº:	
Tel. CEP: 46.205-000		
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  
 Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA  
 Cidade Toledo Estado PR Representante Legal: \_\_\_\_\_  
 CNPJ/CPF: 73856593000166 Insc. Estadual: 4180632706  
 E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br E-mail: \_\_\_\_\_  
 CEP: 85903630 Insc. Municipal: 8136  
 TEL: (45) 2103-1166

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	Qt.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.LENTREGA
1	Un	200	10.000,00	0,1200	1.200,00	30

Cód. do Item: 65.02.43.00000169-4 Marca: PRATI  
 METFORMINA, cloridrato, 850mg, 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 ou capsula  
 ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL GERAL: 1.200,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E DUZENTOS REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Carigussu

Secretaria Municipal de Saúde

Guajeru - Bahia

COORDENADOR(a)  
Douglas Azevedo Porto

Guajeru - Bahia

Farmacêutico

CRE-BA: 010239

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

FORNECEDOR

Digitalizado com CamScanner



**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM**

<b>GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA</b>		<b>AFM nº: 43.142.00002/2024</b> Página 1	
<b>SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB</b>		<b>43.08670/2024</b>	
<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU</b>		<b>Dispensa Tradicional nº: 19.180-PE390/2022</b>	
<b>PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES</b>		<b>Gerado 01/03/2024</b>	
<b>Guajeru</b>		<b>Emissão 01/03/2024</b>	
<b>Estado BA</b>		<b>Processo nº:</b>	
<b>Insc. Estadual ISENTO</b>		<b>SRD nº:</b>	
<b>Tel. CEP: 46.205-000</b>		<b>LD nº:</b>	
<b>Unid. Fiscal:</b>		<b>INT nº:</b>	
<b>CNP.J. 10725277000135</b>			
<b>Titular</b>			
<b>Decreto</b>			

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

<b>Fornecedor</b> SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNP.J./CPF</b> 21632425000193	<b>Insc. Estadual</b> 121.811.565
<b>Endereço</b> RUA DA BOLÍVIA, 223 QUADRA P GALPAO 1 - GRANJAS RURAIS P VARGAS	<b>E-mail:</b> silvadamrmed@outlook.com	<b>Insc. Municipal</b> 515.638/001-53
<b>Cidade</b> Salvador	<b>CEP:</b> 41230195	<b>E-mail:</b> licitacao.silvadamrmed@outlook.com
<b>Estado</b> BA	<b>Representante</b> Legalivan Calixto de Almeida	<b>TEL.:</b> (71) 3413-8100

TEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			
UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO
1	Un	500,00	0,3600
Cód. do Item: 65.02.43.00000013-2 Marca: LEGRAND			180,00
ONDANSETRONA, cloridrato 5mg ( ondansetrona 4mg ), comprimido orodispersível (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 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.			30
Unidade de fornecimento: comprimido			
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.			

**TOTAL POR EXTENSO: CENTO E OITENTA REAIS** TOTAL GERAL: 180,00

**NIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU**

**LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA**

**Guajeru (Ba), 12/03/24** PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

**COORDENADOR** Érica Leal Cangussu (77)34512062

**Douglas Azeredo Port...** Secretária Municipal de Saúde

**Farmacêutico** Decreto 10.201/Guajeru Bahia

**FORNECEDOR**

**CPF: BA. 010236**

**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.**

Digitalizado com CamScanner



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES Guajeru CAMP.J. 10725277000135	RM nº: 43.086662024 Licitação nº: 19.180-PE211/2023 Dispensa Tradicional nº: Data Public: Data abertura Unid.Fiscal:	AFM nº: 43.142.00007/2024 Geração: 01/03/2024 Emissão: 01/03/2024 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:	Página 1
Titular Decreto	Tel. 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 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço Avenida Santiago de Compostela, 351 Galpao C - Brotas Cidade Salvador	CNP/J/CPF. 31097573000109 E-mail: shopmed@outlook.com.br CEP: 40279150	Insc.Estadual 150.722.166 ME Insc.Municipal E6C0AAC4D3623FC1 E-mail: E-mail: Representante Legal:	TEL: (71) 3021-5971
---	---	---	---------------------

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ-ENTREGA
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- CBF 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.	Un	100	300,00	1,4300	429,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 429,00

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E VINTE E NOVE REAIS

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
Érica Leal Cangussu  
Secretaria Municipal de Saúde

FORNECEDOR

COORDENADOR  
Douglas Azeredo Porto  
Decreto 031/2024

Farmacêutico  
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.  
CNP-BA: 010239

Digitalizado com CamScanner



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES Guajeru C.N.P.J. 10725277000135	RM nº: 43.08667/2024 Licitação nº: 19.180-PE216/2023 Data Public. 01/03/2024 Data abertura 01/03/2024 Unid.Fiscal: ISENTO	AFM nº: 43.142.00005/2024 Geração 01/03/2024 Emissão 01/03/2024 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 FULLFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA Trecho S/A Trecho 3 LOTES 625/695, S/N BLOCO A, SALA 118 - Zona Industrial (Guarã) Guajeru Cidade C.N.P.J. 10725277000135	Ins. Estadual ISENTO	CNPJ/CPF. 46388662000181	Ins. Estadual 08.136.622/001-98
Endereço	Estado DF	E-mail: fullfarmalicitacao@gmail.com	Ins. Municipal
Representante Legal:	CEP: 71200038	E-mail: licitacao01@fullfarmafarmacautica.com.br	
		E-mail: licitacao02@fullfarmafarmacautica.com.br	
		TEL: (62) 8328-2373	

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód. do Item	Descrição	Quantidade		Preço Unitário	Preço Total	Prz. Entrega
		UM	Emb.			
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000111-2 Marca: BELFAR OLEO, mineral, puro, líquido oral, frasco com 100 mL. 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.	Un	1	30,00	3.4910	104,73

TOTAL GERAL: 104,73

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E QUATRO REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS

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

PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
(77)34512062

Érica Leal Cangussu  
Secretaria Municipal de Saúde

COORDENADOR  
D. Douglas Azeredo Porto  
Guajeru - Bahia, 19/03/24  
Decreto: 031/02/2024

FORNECEDOR

Farmacêutico  
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá às condições de pagamento, convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.  
CNPJ: 010239

Digitalizado com CamScanner



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AFM	AFM nº: 43.142.00021/2024	Página 1
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Gerado 01/03/2024	
Cidade Guajeru	Emissão 01/03/2024	
C.N.F.J. 10725277000135	SRD nº:	
Titular	LID nº:	
Decreto	INT nº:	

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

Fornecedor FULLFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
 CNPJ/CPF: 46388662000181 Insc. Estadual 08.136.622/001-98  
 Endereço Trecho SIA, Trecho 3 LOTES 625/695, SN BLOCO A SALA 118 - Zona Industrial (Quart) E-mail: fullfarmalicitacao@gmail.com E-mail: licitacao01@fullfarmafarmacautica.com.br Insc. Municipal  
 CEP: 71200038 E-mail: licitacao02@fullfarmafarmacautica.com.br  
 Cidade Brasília Representante Legal: TEL.: (62) 8328-2373

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000063-9 Marca: BELFAR METOCLOPRMIDA 4 mg/mL, solucao oral, frasco com 10mL. 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	Fr	1	50,00	1,5900	79,50	30

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS TOTAL GERAL: 79,50

NIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU  
 LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA  
 Centro  
 COORDENADOR  
 Douglas Azeredo Porto  
 Praça Antonio Carlos Magalhães, 19/07/24  
 (Ba) 71200038  
 Ericia Leal Cangussu  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Praça Antonio Carlos Magalhães, 7734512062  
 Guajeru, Bahia  
 Decreto 032/2024  
 FORNECEDOR

Fornecedor: 2º e 3º Via Divisão de Suprimento - 4º Contabil/Financeira  
 A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições de contratação do Instrumento Convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

Digitalizado com CamScanner



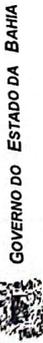
Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM	
	Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Endereço FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU Praça Antônio Carlos Magalhães Cidade Guajerú CNP.J. 10725277000135	RM nº: 43.08665/2024 Licitação nº: 19.180-PE205/2023 Dispensa Tradicional nº: Data Public. Data abertura Unid.Fiscal:	AFM nº: 43.142.00008/2024 Geração 01/03/2024 Emissão 01/03/2024 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:
Titular Decreto		Tel. 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 ZUCK PAPEIS LTDA		CNP.J./CPF. 2323228000169 Insc. Estadual 127.248.664 NO	
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI		E-mail: snz@zuckpapeis.com.br Insc. Municipal A / 2023 / 11886	
Cidade Feira de Santana		CEP: 44094594	
Estado BA		Representante Legal: TEL: (75) 4009-7155	
<b>ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO</b>			
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000148-1 Marca: EMS		UM Emb. 50,00	
SULFAMETOXAZOL 40mg/ml + Trimetoprima 8mg/ml, suspensão oral, frasco com 100ml (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.		PREÇO UNITARIO 4,1500	
Unidade de fornecimento: frasco.		PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA 207,50	
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.			
TOTAL POR EXTENSÃO: DUZENTOS E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS TOTAL GERAL: 207,50			
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU			
LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA			
COORDENADOR		PRACA-ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	
Douglas Azeredo Porto		(77)94512062	
Farmacêutico		Érica Leal Cangussu	
Secretária Municipal de Saúde		FORNECEDOR	
Decreto 03/2024			
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições estabelecidas no Edital e no Edital de Chamada de Propostas e de Edital de Licitação e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.			

Digitalizado com CamScanner



## 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  
C.N.P.J.: 10725277000135

Insc. Estadual: ISENTO  
Estado: BA

Tel.: CEP: 46.205-000

RM nº: 43.08666/2024  
Licitação nº: 19.180-PE211/2023  
Dispensa Tradicional nº:  
Data Public:   
Data abertura:   
Und. Fiscal:   
AFM nº: 43.142.000006/2024  
Geração: 01/03/2024  
Emissão: 01/03/2024  
Processo nº:  
SRD nº:  
UD nº:  
INT nº: .....

Página: 1

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  
CEP: 44094594  
E-mail2:  
E-mail3:  
Representante Legal:  
CNP.J./CPF: 23232280000169  
Insc. Estadual: 127.248.664 NO  
Insc. Municipal: A / 2023 / 11886  
TEL: (75) 4009-7155

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód. do Item:	Descrição	Unidade		Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
		UM	Emb.			
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000135-0 Marca: AIRELA PARACETAMOL 500mg, 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	200	5.000,00	0,0940	470,00

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 470,00

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E SETENTA REAIS

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

GENTRO

COORDENADOR

Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leay Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Guajeru - Bahia

FORNECEDOR

\*As Fornecedoras 2 e 3 nas Divisões de Suprimento - e Contábil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições estabelecidas no Edital e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

Digitalizado com CamScanner





## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES Cidade Guajeru C.N.P.J. 10725277000135	Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Endereço FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU Cidade Guajeru C.N.P.J. 10725277000135	RM nº: 43.08582/2024 Licitação nº: 19.180-PE122/2023 Data Public. 01/03/2024 Dispenza Tradicional nº: Processo nº: SRD nº: LID nº: Unid. Fiplan: INT nº:	AFM nº: 43.142.00060/2024 Geração 01/03/2024 Emissão 01/03/2024 Processo nº: SRD nº: LID nº: Unid. Fiplan: INT nº:	Página 1
--	--	---	--	-------------

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

Fornecedor ZUCK PAPIRES LTDA Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI Cidade Feira de Santana Estado BA	CNPJ/CPF 23232280000169 E-mail sac@zuckpapis.com.br CEP 44094594	Insc. Estadual 127.248.664 NO Insc. Municipal A / 2023 / 11886	TEL: (75) 4009-7155
---	---	---	---------------------

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Qt.	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.0000022-1 Marca: RANBAYX AMIODARONA, comprimido 200mg. 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 MUNICIIPAIS.	Un	500		1.000,00	0,3300	330,00	30

TOTAL POR EXTENSO. TREZENTOS E TRINTA REAIS 330,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA Guajeru	COORDENADOR D. Santos Douglas Azeredo Porto	PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES 7734512062 Secretaria Municipal de Saúde Guajeru Bahia	FORNecedor
---	---	--	------------

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições estabelecidas no Edital e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/AFPS integra independentemente de transcrição.

Digitalizado com CamScanner



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 PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Secretaria DA SAÚDE - MUNICIPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
Cidade: Guajeru	Estado: BA
CNPJ: 10725277000135	Insc. Estadual: ISENTO
Tel.: 46.205-000	CEP: 46.205-000
RM nº: 43.08586/2024	Licitação nº: 19.180-PE171/2023
AFM nº: 43.142.00055/2024	Gerção: 01/03/2024
	Emissão: 01/03/2024
	Processo nº:
	SRD nº:
	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: ZUCK PAPEIS LTDA  
Endereço: RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 3º BI  
Cidade: Feira de Santana Estado: BA  
CNPJ/CPF: 2323280000169 Insc. Estadual: 127.248.664 NO  
E-mail: sac@zuckpapeis.com.br E-mail:  
CEP: 44094594 Representante Legal: Insc. Municipal: A / 2023 / 11886  
TEL: (75) 4009-7155

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Ft. Emib.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
Un 30	12.000,00	0,0390	468,00	468,00	30

1. Cód. do Item: 65.02.43.00000138-4 Marca: EMS  
AMITRIFILINA 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 GERAL: 468,00

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E SESENTA E OITO REAIS

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

PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
Érica Leal Cangussu (77)94512062  
Secretaria Municipal de  
DIGESTIVE  
Decreto nº 171 - Guajeru - Bahia

FORNECEDOR

COORDENADOR

Douglas Azeredo Porto, 19/03/24  
Farmacêutico

\*1 - ao Fornecedor - 2 e 3 - ao Diretor de Suprimento - 4 - Contabil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições de prazo, preço, validade, validade do contrato 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  
 C.N.P.J. 10725277000135

Estado BA  
 Insc. Estadual ISENTO

Tel. CEP: 46.205-000

RW nº: 43.08587/2024 AFM nº: 43.142.00054/2024 Página 1  
 Licitação nº: 19.180-PE214/2023  
 Dispensa Tradicional nº:  
 Data Public. Emissão 01/03/2024  
 Processo nº:  
 Data abertura SRD nº:  
 Ured. Fijaru. LIO 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 ZUCK PAPIES LTDA

Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 3º BI

Cidade Feira de Santana Estado BA

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

Insc. Estadual 127.248.664 NO

E-mail: sac@zuckpapis.com.br

Insc. Municipal A / 2023 / 11886

CEP: 44094594

TEL: (75) 4009-7155

Representante Legal:

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód. do Item:	Qt	Um		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
		Emb.	Un				
65.02.43.00000157-0	500	500	500,00	0,7490	374,50	30	
<p>AZITROMICINA, 500mg comprimido revestido 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 país de origem traduzido por tradutor oficial.</p> <p>Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula</p> <p>ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.</p>							

TOTAL GERAL: 374,50

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E SETENTA E QUATRO 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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

Érica Leão Canjussu (77)34512062

Secretaria Municipal de Saúde

Guajeru, Bahia

Decreto nº 001/2024

FORNECEDOR

COORDENADOR

Douglas Azevedo Porto

Farmacêutico

Assinatura do Fornecedor: 2ª e 3ª Via Dúvida de Suprimento - # Contabil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá ao Edital nº 002/2024 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.

Digitalizado com CamScanner



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Processo nº: 43.08588/2024	AFM nº: 43.142.00053/2024	Página: 1
Licitação nº: 19.180-PE234/2023	Gerção: 01/03/2024	
Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 01/03/2024	
Data Public:	Processo nº:	
Data abertura	SRD nº:	
Unia Fiplan:	LID nº:	
	INT nº:	

RM nº: 43.08588/2024	RM nº: 43.142.00053/2024	Página: 1
Licitação nº: 19.180-PE234/2023	Gerção: 01/03/2024	
Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 01/03/2024	
Data Public:	Processo nº:	
Data abertura	SRD nº:	
Unia Fiplan:	LID nº:	
	INT nº:	

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

Nome: ZUCK PAPEIS LTDA	CNPJ/CPF: 23232280000169	Insc Estadual: 127.248.664 NO
Endereço: RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc Municipal: A / 2023 / 11886
Cidade: Feira de Santana	CEP: 44094594	Representante Legal: TEL.: (75) 4009-7155
Estado: BA		

1 ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		Qt.	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
Cód. do Item: 65.02.43.00000142-2 Marca: TEUTO CARBAMAZEPINA 200 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 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	4.000,00	0,1900	760,00	30	
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.								
Cód. do Item: 65.02.43.00000154-6 Marca: PHARLAB AZITROMICINA, po p/ susp. oral, 40mg/ml, apos reconstituicao, frasco 15ml. 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.		Un	50	6.380	638,00	30		
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.								

Condições de fornecimento: comprimido. Unidade de fornecimento: frasco.

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

Cód. do Item: 65.02.43.00000154-6 Marca: PHARLAB AZITROMICINA, po p/ susp. oral, 40mg/ml, apos reconstituicao, frasco 15ml. 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.

Condições de fornecimento: comprimido. Unidade de fornecimento: frasco.

Condições de fornecimento: comprimido. Unidade de fornecimento: frasco.

Digitalizado com CamScanner



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 10725277000135	RM nº: Licitação nº: Dispensa Tradicional nº: Data Public. Data abertura Unid Fplan:	43.08588/2024 19.180-PE234/2023 01/03/2024 01/03/2024 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:	Página 2
Tel. CEP	Estado BA 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	ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.F.F.	23232280000169	Insc. Estadual	127.248.664 NO
Endereço	RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail:	sac@zuckpapeis.com.br	E-mail:	
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094594	Representante Legal:	
					TEL: (75) 4009-7155

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL GERAL: 1.398,00								

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS

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

PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
 Érica Leal Cangussu  
 Secretária Municipal de  
 DIRETORIA DE  
 Baixa

COORDENADOR

Douglas Azeredo Porto  
 Farmacêutico

CRF-BA : 010239

FORNECEDOR

1 - Via 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:	43.08589/2024	AFM nº:	43.142.00051/2024	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE257/2023	Conselho	01/03/2024		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	01/03/2024		
Cidade	Guajeru	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	1075277000135	Data abertura		SRD nº:			
UF	BA	Unid. Fijam:		LID nº:			
Insc. Estadual	ISENTO			INT nº:			
Tel.							
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: ZUCK PAPEIS LTDA  
Endereço: RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 3ºº BI  
Cidade: Feira de Santana Estado: BA  
E-mail: sac@zuckpapeis.com.br  
CNPJ/CPF: 2323280000169  
Insc. Estadual: 127.248.664 NO  
Insc. Municipal: A / 2023 / 11886  
CEP: 44094594  
Representante Legal:  
TEL: (75) 4009-7155

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód. do Item	Descrição	Fl.		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
		UM	Emb.				
1	ALBENDAZOL, suspensão oral, 40mg/ml, frasco com 10mL. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	60	60,00	1,3390	80,34	30
2	AMOXICILINA 500mg, capsula. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: capsula. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	500	1.500,00	0,2470	370,50	30

\* As Fornecedoras "2" e "3" são 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.

Digitalizado com CamScanner



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Endereço FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU Cidade PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES GUAJERU C.N.P.J. 10725277000135 Insc. Estadual ISENTO	RM nº: 43.08589/2024 Licitação nº: 19.180-PE257/2023 Dispensa Tradicional nº: Data Public. Data abertura Unid.Filial:	AFM nº: 43.142.00051/2024 Genpelo 01/03/2024 Emissão 01/03/2024 Processo nº: SRD nº: LD nº: INT nº:	Página 2
--	--	---	-------------

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 PAPIEIS LTDA Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI Cidade Feira de Santana Estado BA	C.N.P.J./C.P.F. 25232280000169 Insc. Estadual 127.248.664 NO Insc. Municipal A / 2023 / 11886
---	---

E-mail: sac@zuckpapeis.com.br CEP: 44094594 Representante Legal:	E-mail: E-mail: TEL: (75) 4009-7155
--	---

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

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

GUAJERU

COORDENADOR  
 CENTRO  
 PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
 (77)34512062

*Douglas Azevedo Porto*  
 (Ba), 13/03/24  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 GUAJERU

Farmacêutico  
 CRF-BA : 010239

FORNECEDOR  
 Decreto 03/2021 - Guajeru - Bahia

TOTAL GERAL: 450,84

\* 1ª - Fornecedor - 2ª e 3ª - Vis. 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: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.08850/2024	AFM nº: 43.142.00062/2024	Página: 1
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº: 19.180-PE213/2023	Gerção: 04/03/2024	
Endereço: PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 04/03/2024	
Cidade: Guajeru	Data Public.:	Processo nº:	
CNP.J. 10725277000135	Data abertura:	SRD 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: ZUCK PAPIES LTDA	CNP/J/CPF: 23232280000169	Insc Estadual: 127.248.664 NO
Endereço: RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapiés.com.br	Insc. Municipal: A / 2023 / 11886
Cidade: Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7155
Estado: BA	Representante Legal:	

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000168-6	Un	30	70.000,00	0,0580	4.060,00	30
Marca: BRAINFARMA							
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 país de origem traduzido por tradutor oficial.							
Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula							
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

TOTAL GERAL: 4.060,00

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E SESSENTA REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

COORDENADOR

Douglas Azerêdo Porto

12/03/24

Decreto: 03/2024

Guajeru, Bahia

Farmacêutico

Secretaria Municipal de Saúde

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

FORNecedor

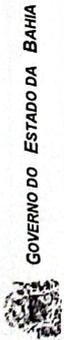
PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde



## 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  
C.N.P.J. 10725277000135

Estado BA  
Insc. Estadual ISENTO

Tel. CEP: 46.205-000

RM nº: 43.08640/2024 AFM nº: 43.142.00037/2024 Página 1  
Licitação nº: 19.180-PE211/2023 Emissão 01/03/2024  
Dispensa Tradicional nº: Processo nº:  
Data Public. SRD nº:  
Data abertura LID nº:  
Unid. Fiscal: 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 ZUCK PAPEIS LTDA CNPJ/CPF: 23232280000169 Insc. Estadual 127.248.664 NO  
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI E-mail: sac@zuckpapeis.com.br Insc. Municipal A / 2023 / 11886  
Cidade Feira de Santana Estado BA CEP: 44094594 Representante Legal: E-mail: TEL.: (75) 4009-7155

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000121-0 Marca: CRISTALIA FENOBBARITAL 40mg/ml, solucao oral, frasco com 20ml (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.	Un	10	30,00	4,3050	129,15	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 129,15

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E VINTE E NOVE REAIS E QUINZE CENTAVOS

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
(77)34512062

Érica Leal Cangussu  
Secretaria Municipal de Saúde

FORNECEDOR

CENTRO  
COORDENADOR  
Douglas Azéredo Porto

Decreto: 037/2023 Guajeru Bahia

Farmacêutico

\* Via Fornecedor: \*2º Via Divisão de Suplemento. \*4º Contabil/financeira

CRE.FA: 010239

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: 43.142.00033/2024	Página: 1
Emiteente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Gerção: 01/03/2024	
Endereço: PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Emissão: 01/03/2024	
Cidade: Guajeru	Processo nº:	
CNPJ: 10725277000135	SRD nº:	
	LD 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: ZUCK PAPEIS LTDA	CNPJ/CPF: 23232280000169	Insc. Estadual: 127.248.664-NO
Endereço: RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: stc@zuckpapeis.com.br	Insc. Municipal: A / 2023 / 11886
Cidade: Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7155
Estado: BA	Representante Legal: _____	

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1	Cód. do Item:	65.02.43.00000161-9	Marca:	CIMED	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
					Un	500	20.000,00	0,0460	920,00	30
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 GERAL: 920,00

TOTAL POR EXTENSO: NOVECIENTOS E VINTE 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*

*Douglas Azeredo Porto*

Farmacêutico

CPF: BA: 0102939

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Ética Legalangussu

Secretaria Municipal de

Desenvolvimento de

Guajeru, Bahia

FORNECEDOR

\_\_\_\_\_

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições estabelecidas no Edital 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: 43.08645/2024	AFM nº: 43.142.00030/2024	Página 1
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº: 19.180-PE213/2023	Gerado 01/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/03/2024	
Cidade Guajeru	Data Public.	Processo nº:	
Estado BA	Data abertura	SRD nº:	
Insc. Estadual ISENTO	Unid. Fiscal:	LID nº:	
CNP.J. 10725277000135	Tel.	INT nº:	
	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 ZUCK PAPIES LTDA	CNPJ/CPF: 23232280000169	Insc. Estadual 127.248.664 NO
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapiés.com.br	Insc. Municipal A / 2023 / 11886
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
Estado BA	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7155

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Emb.	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ-ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000122-8	Un	30	4.000,00	0,0590	236,00	30
FURSEMIDA 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 POR EXTENSO: DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS	TOTAL GERAL: 236,00
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	
LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA	
Guajeru	
COORDENADOR CENTRO Douglas Afêredo Porto	FORNECEDOR PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES Érica Leal Cangussu Secretaria Municipal de Saúde (7734512062)

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimentos - 4ª Contábil/Franquia

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

Digitalizado com CamScanner



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 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	AFM nº: 43.142.00042/2024	Página 1
Emitente PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	RM nº: 43.086367/2024	
Endereço Guajeru	Leilão nº: 19.180-PE122/2023	Gerção 01/03/2024
CNP.J. 10725277000135	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/03/2024
	Data Public.	Processo nº:
	Data abertura	SRD nº:
	Unid.Finan:	LD 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 ZUCK PAPIES LTDA	CNP.J./CPF. 23232280000169	Insc.Estadual 127.248.664 NO
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sat@zuckpapias.com.br	Insc.Municipal A / 2023 / 11886
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
	Representante Legal:	TEL.: (75) 4009-7155

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Fl.	Emb.	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000040-0 Marca: TEUTO DEXAMETASONA, comprimido, 4mg. 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	200	400,00	0,2130	85,20	30	

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

CENTRO

Guajeru

(77)34512062

Ética Leal

COORDENADOR

FORNECEDOR

Secretaria Municipal de

Dando Assinatura

Decreto 00.000

Douglas Afonso Porto

Guajeru Bahia

Farmacêutico

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

Digitalizado com CamScanner



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.08637/2024	AFM nº: 43.142.00041/2024	Página 1
Endereço FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº: 19.180-PE/171/2023	Gerado 01/03/2024	
Cidade Praça Antonio Carlos Magalhães	Data Public. 01/03/2024	Processo nº:	
CNP.J. 10725277000135	Data abertura SRD nº:	LID nº:	
Estado BA	Unid. Fp/plan: INT nº:		
Insc Estadual ISENTO			
Tel. 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 ZUCK PAPIES LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 23232280000169	Insc. Estadual 127.248.664 NO
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 3º BI	E-mail: sac@zuckpapis.com.br	Insc. Municipal A / 2023 / 11886
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
Estado BA	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7155

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

		Qt.	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ	ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000176-7	50	Un	50	200,00	1,8550	371,00	30	
<p>Marca: NATULAB            DEXCIORFENIRAMINA maleato, 0,4mg/ml, solução oral, frasco com 100-120ml (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: frasco.</p>									

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

\*- Ins. Fornecedor - Z e 3º Vals. 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.

Digitalizado com CamScanner





## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.08634/2024	AFM nº: 43.142.00043/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº: 19.180-PE/150/2023	Gerado 01/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/03/2024	
Cidade Guajeru	Data Public.	Processo nº:	
CNPJ 10725277000135	Data abertura	SRD nº:	
	Unid.Figlant:	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 ZUCK PAPEIS LTDA	CNPJ/CPF: 2323280000169	Insc.Estadual 127.248.664 NO
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 3.ºº BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc.Municipal A / 2023 / 11886
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7155
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ-ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000174-0 Marca: EMS CLOMIPRAMINA cloridrato, 25mg, 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	20		200,00	1,0530	210,60	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPIAIS.

TOTAL GERAL: 210,60

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E DEZ REAIS E SESENTA CENTAVOS

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
 (77)34512062

COORDENADOR  
 CENTRO  
 Érica Leal Cangussu  
 Secretária Municipal de Saúde

FORNECEDOR

15/03/24  
 Douglas Azevedo Porto  
 Coordenador de Farmacêutico

1º - Via Fornecedor - 2º e 3º - Via Divisão de Suprimento - 4º - Contabil/Financaria

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições de pagamento, prazo de entrega, prazo de validade do contrato 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  
CNP.J.: 10725277000135 Insc.Estadual: ISENTO  
Tel.: CEP: 46.205-000

RM nº: 43.08653/2024  
Licitação nº: 19.180-PE/17/2023  
Dispensa Tradicional nº:  
Data Public: 01/03/2024  
Processo nº:  
SRD nº:  
LID nº:  
INT nº:

RM nº: 43.142.00020/2024  
Geração: 01/03/2024  
Emissão: 01/03/2024

Insc. Estadual: I27.248.664 NO  
Insc. Municipal: A / 2023 / 11886

CNP./CPF: 23232280000169  
E-mail: sac@zuckpapeis.com.br  
E-mail:  
CEP: 44094594  
Representante Legal:

TEL: (75) 4009-7155

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

Fornecedor: ZUCK PAPEIS LTDA  
Endereço: RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI  
Cidade: Feira de Santana Estado: BA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Emb.	Ft	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
	Prz	Entrega						
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000006-0	Marca: CIMED	Un	360	1.250,00	0,0820	102,50	30
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								
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.								

TOTAL GERAL: 102,50

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E DOIS 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  
19/03/2024  
Douglas Azeredo Porto  
Farmacêutico

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
(77)34512062  
Érica Leal Cangussu  
Secretaria Municipal de Saúde  
Guajeru - Bahia

FORNECEDOR

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira  
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições estabelecidas no Edital e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

Digitalizado com CamScanner



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 Emitente Endereço Cidade C.N.P.J.	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES Guajerú 10725277000135	Estado BA	Ins. Estadual ISENTO	Tel. CEP:	46.205-000
RM nº: Licitação nº: Dispensa Tradicional nº: Data abertura Unid. Filial:	43.08654/2024 19.180-PE214/2023 19.180-PE214/2023 01/03/2024 01/03/2024				
AFM nº: Geração Emissão Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:	43.142.00019/2024 01/03/2024 01/03/2024				
RM nº: Licitação nº: Dispensa Tradicional nº: Data abertura Unid. Filial:	43.08654/2024 19.180-PE214/2023 19.180-PE214/2023 01/03/2024 01/03/2024				

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	CNP.J./CPF	23232280000169	Ins. Estadual	127.248.664 NO
Endereço	RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail:	sne@zuckpapeis.com.br	Ins. Municipal	A / 2023 / 11886
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094594	TEL:	(75) 4009-7155
Estado	BA	Representante Legal:			

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	Qt.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Um	30	450,00	0,5890	265,05	30

Cód. do Item: 65.02.43.00000132-5 Marca: EMS  
METILDOFA 250mg, 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 POR EXTENSO: DUZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E CINCO CENTAVOS 265,05

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
(77)34512062

Érica Leal Cangussu  
Secretária Municipal de Saúde

FORNECEDOR

COORDENADOR  
Douglas Azevedo Porto

Farmacêutico

CPF: BA: 010239

\* Ver Fornecedor - \* e \* Ins. Estadual de Suprimento - \* Com. Inf. Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições de pagamento, prazo de entrega, prazo de validade do contrato e da minuta de contrato dele constante, que esta AFMIAPS integra independentemente de transcrição.

Digitalizado com CamScanner



## 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 Guajerú  
C.N.P.J. 10725277000135

Estado BA  
Insc. Estadual ISENTO

Tel.  
CEP: 46.205-000

RM nº: 43.08655/2024  
Licitação nº: 19.180-PE218/2023  
Dispensa Tradicional nº:  
Data Public: 01/03/2024  
Processo nº:  
SRD nº:  
LID nº:  
INT nº:

Página 1

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 Representante Legal:  
CNP.J/CPF: 23232280000169 Insc. Estadual 127.248.664 NO  
Insc. Municipal A / 2023 / 11886  
TEL: (75) 4009-7155

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000193-7	Un 1	50,00	2,4700	123,50	30
Marca: CIMED MICONAZOL nittrato, 20mg/g (2%), creme dermatológico, bisnaga com 28g (RP MUNICIPIOS). O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: bisnaga. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPIAIS.						

TOTAL GERAL: 123,50

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E VINTE 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  
Guajerú

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
(77)34512062

Érica Leal Cangussu  
Secretaria Municipal de Saúde

FORNECEDOR

COORDENADOR

Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico  
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.

\* Via Fornecedor: \* e \*\* Via Divisão de Suprimentos - # Contabil/Financeiro

CNP-EA: 010239

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 Emitente Endereço Cidade C.N.P.J.	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES Guajeru 10725277000135	Estado BA	Tel. CEP	46.205-000
Titular Decreto		Insc. Estadual	ISENTO	
AFM nº:	43.08656/2024	RM nº:	43.142.00017/2024	Página
Gerção	01/03/2024	Licitação nº:	19.180-PE223/2023	
Emissão	01/03/2024	Dispensa Tradicional nº:		
Processo nº:		Data Public.		
SRD nº:		Data abertura		
LID nº:		Unid. Fiscal:		
INT nº:				

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, bancoviável e nº da AFM.

Fornecedor: ZUCK PAPEIS LTDA  
Endereço: RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI  
Cidade: Feira de Santana Estado BA  
CNPJ/CPF: 23232280000169  
E-mail: sac@zuckpapeis.com.br  
CEP: 44094594  
Insc. Estadual: 127.248.664 NO  
Insc. Municipal: A / 2023 / 11886  
TEL: (75) 4009-7155

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Emb.	Qt.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
Un	1	50,00	7,0420	352,10	30	

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000145-7 Marca: PRATI  
METRONIDAZOL 100mg/g, gel vaginal, bismaga com 50g + 10 aplicadores. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.  
Unidade de fornecimento: bismaga  
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL GERAL: 352,10

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Guajeru - Bahia

COORDENADOR

Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

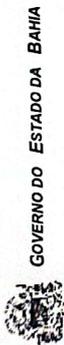
1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Contabil/Financas

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições de pagamento, prazo de entrega, prazo de validade do contrato 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  
Ente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU  
Endereço: PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
Cidade: Guajeru  
C.N.P.J.: 10725277000135

Insc. Estadual ISENTO  
Estado BA

Tel.  
CEP: 46.205-000

AFM nº: 43.142.00045/2024  
Geração 01/03/2024  
Emissão 01/03/2024  
Processo nº:  
SRD nº:  
LID nº:  
INT nº:

RM nº: 43.08616/2024  
Licitação nº: 19.180-PE257/2023  
Dispensa Tradicional nº:  
Data Public.:  
Data abertura:  
Unid.Finan.:

Página 1

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 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  
CEP: 44094594  
Representante Legal:  
CNPJ/CPF: 23232280000169  
Insc. Estadual 127.248.664 NO  
Insc. Municipal A / 2023 / 11886  
TEL: (75) 4009-7155

### ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód. do Item:	Descrição	Fl. Emb.		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
		UM	Emb.			
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000173-2 Marca: PRATI CIPROFLOXACINO 500mg, 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	300	1.200,00	0,2680	321,60

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 321,60

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E VINTE E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
(77)34512062

CENTRO  
COORDENADOR

Ética Local Cangussu  
Secretaria Municipal de Saúde

FORNECEDOR

*Douglas Azeredo Porto*  
Farmacêutico

Fº do Fornecedor: 2 e 3º via Divisão de Suprimento - 4ª Contabilizadora

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá ao Edital nº 002/2024 convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

Digitalizado com CamScanner

