



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			RM nº:	43.28582/2023	AFM nº:	43.142.00145/2023	Página	1
Emite	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU			Licitação nº:	19.180-PE140/2023	Geração	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Insc Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:			
				Unid.Fr/plan.		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	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:	rafael.ribeiro@nunesfarma.com.br	Insc Municipal	02 01 111.436-0
Cidade	Curitiba	Estado	PR	CEP:	80250150		
				Representante Legal:		TEL: (41) 2141-4149	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000149-0 Marca: NESH FERRO SULFATO Ferroso, 40mg, comprimido (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.	Un	100	4.000,00	0,0320	128,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E VINTE E OITO REAIS

TOTAL GERAL: 128,00

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

CENTRO

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

Guajeru (Ba), 16/11/23

COORDENADOR
Dona Maria Azevedo
13/11/2023

DIRIGENTE

1 / 1

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

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

CRF de Armazenamento
010230



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº:	43.28584/2023	AFM nº:	43.142.00142/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº:	19.180-PE150/2023	Geração	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	BA	Data Public.	Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Insc. Estadual	ISENTO	Data abertura	SRD nº:			
				Unit. Fipian:	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	ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		C.N.P.J./C.P.F.	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:	cotacao.atons@atons.com.br	E-mail2:	atons@atons.com.br	
Cidade	Palmas	Estado	TO	CEP:	77023122	Insc. Municipal	2023001344
				Representante Legal:		TEL:	(83) 8123-8558

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
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.	Un	600	1.800,00	0,1900	342,00	30

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS

TOTAL GERAL: 342,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

CENTRO

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

Guajeru (Ba), 16/11/23, 18/11/2023

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

CRF-Ba 010239

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



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
C.N.P.J. 10725277000135

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

Titular
Decreto

RM nº: 43.28591/2023
Licitação nº: 19.180-PE299/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unit. Fiplan:
AFM nº: 43.142.00132/2023
Geração 01/11/2023
Emissão 13/11/2023
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 MD MATERIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço AVENIDA SANTIAGO DE COMPOSTELA, S/N - PARQUE BELA VISTA
Cidade Salvador Estado BA
E-mail: licitacao@mdssa.com.br
CEP: 40279150
E-mail2: md.hospitalar@outlook.com
E-mail3: gerente.vendas@mdssa.com.br
C.N.P.J./C.P.F. 07294636000132
Insc. Estadual 66019769
Insc. Municipal 26202800129
Representante Legal: TEL: (71) 3021-5958

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000164-3 Marca: UNIAO QUIMICA FENOBARBITAL, 100mg, comprimido. (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	200	6.000,00	0,1760	1.056,00	30

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E CINQUENTA E SEIS REAIS

TOTAL GERAL: 1.056,00

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

Guajeru (Ba), 16/11/23

13/11/2023

COOPERADOR
Doutor
Elic Dirigente
Secretaria de Saúde
Guajeru Bahia

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

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



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			RFM nº:	43.28592/2023	AFM nº:	43.142.00131/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU			Licitação nº:	19.180-PE305/2022	Geração	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Insc.Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:			
				Und./Folhan:		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	CROMO COMÉRCIO E DISTRIBUICAO DE MATERIAIS ODONTO-MEDICO HOSPITALARES			C.N.P.J./C.P.F.	30584194000180	Insc.Estadual	119.514.784.114
Endereço	RUA TURASSU, 502 PERDIZES			E-mail1:	licitacao@cromomed.com.br	E-mail2:	
				CEP:	50050000	E-mail3:	
Cidade	São Paulo	Estado	SP	Representante LegalFernanda Jacintho Au			
				TEL.: (11) 2338-3012			

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item:	65.05.43.00000119-8	Marca:	OK METER/MATCH	Un	0	1.500,00	0,2790	418,50 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 vigência. 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 impressão: 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 Diretoria Colegiada da Anvisa (RDC) em vigência.									
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.									



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			RM nº:	43.28592/2023	AFM nº:	43.142.00131/2023	Página	2
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU			Licitação nº:	19.180-PE305/2022	Gerção	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Insc. Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:			
				Unid./Fiplan:		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	CROMO COMÉRCIO E DISTRIBUICAO DE MATERIAIS ODONTO-MEDICO HOSPITALARES			C.N.P.J./C.P.F.	30584194000180	Insc. Estadual	119.514.784.114
Endereço	RUA TURASSU, 502 PERDIZES			E-mail:	licitacao@cromomed.com.br	E-mail2:	
				CEP:	50050000	E-mail3:	
Cidade	São Paulo	Estado	SP	Representante Legal	Fernanda Jacintho Au	TEL:	(11) 2338-3012

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E DEZOITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS					TOTAL GERAL:		418,50	

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

DIRIGENTE Caranguassu
Secretaria Municipal de
Saúde

FORNECEDOR

Guajaru (Ba), 16/11/23, 17 Douglas A. Porto, 17/11/2023
Douglas Azeredo Porto
Farmacêutico
CRF-BA: 010239

Decreto 03/2021 Guajeru Bahia / /



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			RM nº:	43.28588/2023	AFM nº:	43.142.00137/2023	Página	1
Emite	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU			Licitação nº:	19.180-PE270/2022	Geração	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Insc. Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:			
				Unid. Triplan:		LID nº:			
Titular						INT nº			
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	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			C.N.P.J./C.P.F.	12889035000102	Insc. Estadual	039/0157570
Endereço	RUA DOUTOR JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL			E-mail:	inovamed@inovamed-rs.com.br	E-mail2:	
				CEP:	99706250	E-mail3:	
Cidade	Erechim	Estado	RS	Representante Legal:		TEL: (54) 3522-4273	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000161-9 Marca: CIMED 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.	Un	20	15.000,00	0,0500	750,00	30

TOTAL POR EXTENSO: SETECENTOS E CINQUENTA REAIS

TOTAL GERAL: 750,00

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
(77)34512062

FORNECEDOR

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



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
CNP.J. 10725277000135 Insc.Estadual ISENTO CEP: 46.205-000

RM nº: 43.28597/2023 AFM nº: 43.142.00125/2023 Página 1
Licitação nº: 19.180-PE365/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fr.pian: SRD nº:
LID nº:
INT nº:

Titular
Decreto

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

Fornecedor PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ/C.P.F. 73856593000166 Insc.Estadual 4180632706
Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br E-mail2:
CEP: 85903630 E-mail3:
Cidade Toledo Estado PR Representante Legal: TEL.: (45) 2103-1166

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

1	Cód. do Item: 65.02.43.000000131-7 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	2.500,00	0,1700	425,00	30
---	---	----	-----	----------	--------	--------	----

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E VINTE E CINCO REAIS

TOTAL GERAL: 425,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA CENTRO
Guajeru
PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062

COORDENADOR
Doutor
FARMACIA

FORNECEDOR

Guajeru (Ba), 16/11/23

17/11/2023

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

Decreto 0320/2023
PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
GUAJERU - BA - 46.205-000



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			RM nº:	43.28584/2023	AFM nº:	43.142.00143/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU			Licitação nº:	19.180-PE150/2023	Geração	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277/000135	Insc. Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:			
				Unid. Fp/plan:		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	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@pratidonaduzzi.com	E-mail2:	
			CEP:	85903630	E-mail3:	
Cidade	Toledo	Estado	PR	Representante Legal:		TEL: (45) 2103-1166

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000171-6 Marca: PRATI MICONAZOL nitrato 20mg/g, creme vaginal, bisnaga com 80g + 14 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: bisnaga ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	150,00	7,2000	1.080,00	30

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E OITENTA REAIS

TOTAL GERAL: 1.080,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA	(77)34512062
Guajeru	

COORDENADOR DO PROCESSO: Douglas Azevedo
DIRETOR: Douglas Azevedo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE: 03/2021
SECRETARIA SAÚDE Bahia

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

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



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			RM nº:	43.28573/2023	AFM nº:	43.142.00157/2023	Página	1
Emite	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU			Licitação nº:	19.180-PE030/2023	Geração	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Insc Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:			
				Unid.Fiplan:		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	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA			C.N.P.J./C.P.F.	73856593000166	Insc Estadual	4180632706
Endereço	RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARKUDA			E-mail:	licitacao@pratidonaduzzi.com	E-mail2:	
				CEP:	85903630	E-mail3:	
Cidade	Toledo	Estado	PR	Representante Legal:		TEL:	(45) 2103-1166

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	Cód.	do Item:	65.02.43.00000169-4	Marca:	PRATI	Un	200	12.000,00	0,1200	1.440,00	30
1											
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 POR EXTENSO: UM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS

TOTAL GERAL: 1.440,00

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

COORDENADOR
Douglas

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062

FORNECEDOR

(Ba), 16/11/23

13/11/2023

Bahia



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.28590/2023	AFM nº:	43.142.00134/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE292/2022	Geração	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277/000135	Data abertura		SRD nº:			
		Unid.Fiplan.		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	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@pratidonaduzzi.com	E-mail2:	
		CEP:	85903630	E-mail3:	
Cidade	Toledo	Estado	PR	Representante Legal:	
				TEL.:	(45) 2103-1166

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000147-3 Marca: PRATI-DONADUZZI Un SULFAMETOXAZOL 400mg + Trimetoprima 80mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.	200		1.000,00	0,1900	190,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E NOVENTA REAIS

TOTAL GERAL: 190,00

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062

FORNECEDOR

Guajaru (Ba), 16/11/23 D. *Guajaru* 07023

17/11/2023

SECRETARIA DA SAÚDE
Guajeru Bahia



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.28596/2023	AFM nº:	43.142.00127/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE356/2022	Gerção	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277/000135	Data abertura		SRD nº:			
		Unid.Frplan:		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	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@pratidonaduzzi.com	E-mail2:	
		CEP:	85903630	E-mail3:	
Cidade	Toledo	Estado	PR	Representante Legal:	
				TEL:	(45) 2103-1166

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000173-2 Marca: PRATI-DONADUZZI Un CIPROFLOXACINO 500mg, comprimido. (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas 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.	300		1.200,00	0,2000	240,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E QUARENTA REAIS

TOTAL GERAL: 240,00

UNIDADE:	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
LOCAL DE ENTREGA:	43.142.0003 - FARMACIA BÁSICA	(77)34612062
Guajeru	CENTRO	

DIRETOR

SECRETARIA

FORNECEDOR

(Ba), 16/11/23

13/11/2023

Secretaria

Bahia

1

1

1

1

1

1



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			RM nº:	43.28598/2023	AFM nº:	43.142.00124/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU			Licitação nº:	19.180-PE381/2022	Gerado	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Insc. Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:			
				Unid. Fpplan:		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	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@pratidonaduzzi.com.br	E-mail2:	
				CEP:	85903630	E-mail3:	
Cidade	Toledo	Estado	PR	Representante Legal:		TEL: (45) 2103-1166	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000154-6 Marca: PRATI-DONADUZZI Un 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 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.	50		150,00	6,5230	978,45	30
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS							

TOTAL POR EXTENSO: NOVECIENTOS E SETENTA E OITO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

TOTAL GERAL: 978,45

UNIDADE:	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
LOCAL DE ENTREGA:	43.142.0003 - FARMACIA BÁSICA	(77)34512062
Guajeru	CENTRO	

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

Guajeru (Ba), 16/11/23

13/11/2023



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU

Cidade Guajiru

Insc. Estadual
ISENTO

Tel. CEP: 46.205-000

Página 1

Emissão 13/11/2023

Processo nº :

SRD n°:

LID n°:

INT n°

Decreto

Insc. Estadual 002539396.00-00

Insc. Municipal 0 988 016/001-6

E-mail:3: propostas@nutriminas.net.br

Representante Legal:

TEL: (31) 2122-9400

UM	Ft.	Emb.
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9
10	10	10
11	11	11
12	12	12
13	13	13
14	14	14
15	15	15
16	16	16
17	17	17
18	18	18
19	19	19
20	20	20
21	21	21
22	22	22
23	23	23
24	24	24
25	25	25
26	26	26
27	27	27
28	28	28
29	29	29
30	30	30
31	31	31
32	32	32
33	33	33
34	34	34
35	35	35
36	36	36
37	37	37
38	38	38
39	39	39
40	40	40
41	41	41
42	42	42
43	43	43
44	44	44
45	45	45
46	46	46
47	47	47
48	48	48
49	49	49
50	50	50
51	51	51
52	52	52
53	53	53
54	54	54
55	55	55
56	56	56
57	57	57
58	58	58
59	59	59
60	60	60
61	61	61
62	62	62
63	63	63
64	64	64
65	65	65
66	66	66
67	67	67
68	68	68
69	69	69
70	70	70
71	71	71
72	72	72
73	73	73
74	74	74
75	75	75
76	76	76
77	77	77
78	78	78
79	79	79
80	80	80
81	81	81
82	82	82
83	83	83
84	84	84
85	85	85
86	86	86
87	87	87
88	88	88
89	89	89
90	90	90
91	91	91
92	92	92
93	93	93
94	94	94
95	95	95
96	96	96
97	97	97
98	98	98
99	99	99
100	100	100

PRZ	ENTREGA	PREÇO TOTAL
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9
10	10	10
11	11	11
12	12	12
13	13	13
14	14	14
15	15	15
16	16	16
17	17	17
18	18	18
19	19	19
20	20	20
21	21	21
22	22	22
23	23	23
24	24	24
25	25	25
26	26	26
27	27	27
28	28	28
29	29	29
30	30	30
31	31	31
32	32	32
33	33	33
34	34	34
35	35	35
36	36	36
37	37	37
38	38	38
39	39	39
40	40	40
41	41	41
42	42	42
43	43	43
44	44	44
45	45	45
46	46	46
47	47	47
48	48	48
49	49	49
50	50	50
51	51	51
52	52	52
53	53	53
54	54	54
55	55	55
56	56	56
57	57	57
58	58	58
59	59	59
60	60	60
61	61	61
62	62	62
63	63	63
64	64	64
65	65	65
66	66	66
67	67	67
68	68	68
69	69	69
70	70	70
71	71	71
72	72	72
73	73	73
74	74	74
75	75	75
76	76	76
77	77	77
78	78	78
79	79	79
80	80	80
81	81	81
82	82	82
83	83	83
84	84	84
85	85	85
86	86	86
87	87	87
88	88	88
89	89	89
90	90	90
91	91	91
92	92	92
93	93	93
94	94	94
95	95	95
96	96	96
97	97	97
98	98	98
99	99	99
100	100	100

528.00	30
--------	----

CLOPROMAZINA cloridrato, 100mg, comprimido. (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- CRPF

em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.

Unidade de fornecimento: comprimido.

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E VINTE E OITO REAIS

528,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajiru

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

CENTRO
DIRECCIONADOR
COORDINADOR

FORNECENDOR

Ergebnis (Ba), 16/11/23 Deutschland. (12/11/23)

12/11/2023

Chapman

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

0.847	secret
-------	--------

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.

0239



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			RM nº:	43.28588/2023	AFM nº:	43.142.00138/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU			Licitação nº:	19.180-PE270/2022	Geração	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Insc. Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:			
Titular				Unid. Fiplan:		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	SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		C.N.P.J./C.P.F.	21632425000193	Insc. Estadual	121811565	
Endereço	RUA DA BOLIVIA, 223 QUADRA P GALPAO I - GRANIAS RURAIS P VARGAS		E-mail:	salvadormed@outlook.com	E-mail2:	licitacao.salvadormed@outlook.com	
Cidade	Salvador	Estado	BA	CEP:	41230195	E-mail3:	
			Representante Legal	IVAN CALIXTO DE ALME			TEL: (71) 3413-8100

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000121-0 Marca: UNIAO QUIMICA Un 1 FENOBARBITAL 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.			30,00	4,5180	135,54	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E TRINTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS

TOTAL GERAL: 135,54

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

(Ba), 16/11/23 - 12h45p - 010237

13/11/2023

1/1



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			RM nº :	43.28580/2023	AFM nº :	43.142.00147/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU			Licitação nº :	19.180-PE122/2023	Geração	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES			Dispensa Tradicional nº :		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	BA	Data Public.		Processo nº :			
C.N.P.J.	10725277000135	Insc.Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº :			
				Unid.Finan.		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	ZUCK PAPEIS LTDA		C.N.P.J./C.P.F.	23232280000169	Insc.Estadual	127.248.664
Endereço	RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI		E-mail:	sac@zuckpapeis.com.br	E-mail2:	
			CEP :	44094594	E-mail3:	
Cidade	Feira de Santana	Estado	BA	Representante Legal :		TEL: (75) 4009-7155

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000022-1 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 MUNICIPAIS.	Un	500	500,00	0,3300	165,00	30
2	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



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

...

239

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



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			RM nº:	43.28581/2023	AFM nº:	43.142.00146/2023	Página	1
Emite	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU			Licitação nº:	19.180-PE137/2023	Gerção	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Insc Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:			
				Unid.Fiplan:		LID nº:			
						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	ZUCK PAPEIS LTDA		C.N.P.J./C.P.F.	23232280000169	Insc.Estadual	127.248.664
Endereço	RUA BUENOPOLIS, 200	ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail:	sac@zuckpapeis.com.br	E-mail2:	
			CEP:	44094594	E-mail3:	
Cidade	Feira de Santana	Estado	BA	Representante Legal:		TEL.: (75) 4009-7155

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000020-5 Marca: NATULAB 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.	Un	500	4.000,00	0,0430	172,00	30
2	Cód. do Item: 65.02.43.00000221-6 Marca: CIMED ACICLOVIR, 50mg/g (5%), creme dermatologico, tubo ou bisnaga, 10 gramas (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: tubo ou bisnaga ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	1	40,00	2,1630	86,52	30



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.28581/2023	AFM nº:	43.142.00146/2023	Página	2
Entidade	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE137/2023	Gerção	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Data abertura		SRD nº:			
		Unid.Frplan:		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 PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	23232280000169	Insc.Estadual	127.248.664
Endereço	RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 3º BI	E-mail:	sac@zuckpapeis.com.br	E-mail2:	
		CEP:	44094594	E-mail3:	
Cidade	Feira de Santana	Estado	BA	Representante Legal:	
				TEL.:	(75) 4009-7155

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS				TOTAL GERAL:		258,52	

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

COORDENADOR

DIRETOR

FORNECEDOR

Guajeru (Ba), 16/11/23 Douglas A. Porto

13/11/2023

Decreto 0312

Douglas A. Porto

1 / 1

FORNECEDOR

Érica Leal Canagussu
Secretaria Municipal de Saúde
Bahia

(77)34512062

Douglas Azeredo
Fornecedor
CRF-BA. 010239



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			RM nº:	43.28583/2023	AFM nº:	43.142.00144/2023	Página	1
Emite	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU			Licitação nº:	19.180-PE141/2023	Geração	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Insc. Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:			
				Unid. Triplan.		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 PAPEIS LTDA			C.N.P.J./C.P.F.	23232280000169	Insc. Estadual	127.248.664
Endereço	RUA BUENOPOLIS, 200	ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail:	sac@zuckpapeis.com.br	E-mail2:		
			CEP:	44094594	E-mail3:		
Cidade	Feira de Santana	Estado	BA	Representante Legal:		TEL: (75) 4009-7155	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000160-0 Marca: AIRELA CLORETO, de sodio 3,5g + Citrato dissodico didratado 2,9g + Cloreto de Potassio 1,5g + Glicose 20g, po para solucao oral, envelope ou sachê com 27,9g (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: envelope ou sachê ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	300,00	0,9680	290,40	30

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E NOVENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS

TOTAL GERAL: 290,40

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062

FORNECEDOR

(Ba), 16/11/23

COORDENADOR
DE ATENDIMENTO
FARMACIA BÁSICA
GUAJERU

13/11/2023

Erica Leal
Secretaria de Saúde
Guajeru

1 / 1



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.28587/2023	AFM nº: 43.142.00139/2023	Página 1
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE218/2023	Geração 01/11/2023	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 13/11/2023	
Cidade Guajeru	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 10725277000135	Insc. Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fipian:	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 PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 23232280000169	Insc. Estadual 127.248.664
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	E-mail3:
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	E-mail3:
Estado BA	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7155

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000193-7 Marca: CIMED MICONAZOL nitrato, 20mg/g (2%), creme dermatologico, 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.	Un	1	50,00	2,4700	123,50	30

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

TOTAL GERAL: 123,50

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
(77)34512062

COORDENADOR
CPARMACIA
Guajeru

Guajeru (Ba), 16/11/23 12:00:00

13/11/2023

Decretos

1

FORNECEDOR

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

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.28585/2023	AFM nº: 43.142.00141/2023	Página 1
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE214/2023	Geração 01/11/2023	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 13/11/2023	
Cidade Guajeru	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 10725277000135	Insc.Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº:	
		Unid.Filiat:	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 ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 23232280000169	Insc.Estadual 127.248.664
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	E-mail2:
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	E-mail3:
Estado BA	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7155

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000157-0 Marca: PHARLAB AZITROMICINA, 500mg comprimido revestido ou capsula (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas 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	500	1.500,00	0,7490	1.123,50	30

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL, CENTO E VINTE E TRES REAIS E CINQUENTA CENTAVOS TOTAL GERAL: 1.123,50

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

Guajeru COORDENADOR DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA Erika Laila de Jesus Direcente

PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES (77)34512062 FORNECEDOR

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

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

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

RM nº: 43.28594/2023 AFM nº: 43.142.00129/2023 Página 1
Licitação nº: 19.180-PE312/2022 Geração 01/11/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 13/11/2023
Data Public. Processo nº:
Data abertura SRD nº:
Unid. Equipam. LID nº:
INT nº:

Titular
Decreto

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

Fornecedor COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA C.N.P.J./C.P.F. 36325157000215 Insc. Estadual 12016540001
Endereço RUA DULCE MARIA, 365 - IPIRANGA E-mail: licitacao15@costacamargo.com.br E-mail2:
CEP: 31160250 E-mail3:
Cidade Belo Horizonte Estado MG Representante Legal: TEL: (27) 3320-2203

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000139-2 Marca: GENÉRICO 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 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 ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	21	2.016,00	0,1890	381,02	30

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS

TOTAL GERAL: 381,02

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

FORNECEDOR

Guajeru

COORDENADOR

DIRETOR

(77)34512062

FORNECEDOR

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

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



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.28595/2023	AFM nº:	43.142.00128/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE343/2022	Geração	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Data abertura		SRD nº:			
		Unid. Fipian:		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	C.N.P.J./C.P.F.	36325157000215	Insc. Estadual	12016540001
Endereço	RUA DULCE MARIA, 365 - IPIRANGA	E-mail:	licitacao15@costacamargo.com.br	E-mail2:	
		CEP:	31160250	E-mail3:	
Cidade	Belo Horizonte	Estado	MG	Representante Legal:	
				TEL:	(27) 3320-2203

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000025-6 Marca: GENERICO/HYPERA Un ANIODIPINO, besilato, 5mg, comprimido. (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	30		15.000,00	0,0290	435,00	30

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062

FORNECEDOR

COORDENADOR
ARMARCAO
16/11/23 13h00
13/11/2023

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

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



Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
Cidade	Guajeru
CNPJ	10725277000135
	Insc.Estadual ISENTO
	Estado BA

Tel.
CEP : 46.205-000

RM nº:	43.28578/2023
Licitação nº:	19.180-PE059/2023
Dispenda Tradicional nº:	
Data Public.	
Data abertura	
Unid.Filipian:	

ATM n° : 43.142.00150/2023
 Geração 01/11/2023
 Emissão 13/11/2023
 Processo n° :
 SRD n°:
 LID n°:
 INT n°

AFM n° : 43.142.00150/2023 Página 1

Gerção 01/11/2023

Emissão 13/11/2023

Processo n° :

SRD n° :

LID n° :

INT n° :

Formecedor
COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço RUA DULCE MARIA, 365 - IPIRANGA

E-mail: licitacao15@costacamar.go.cr; E-mail2: licitacao15@costacamar.go.cr

C.N.P.J./C.P.F. 36325157000215 Insc.Estadual 12016540001

Insc.Municipal 2021004233

Cidade
Belo Horizonte

Estado MG

Representante Legal :

TEL: (27) 3320-2203

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Ft. Emb.
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000172-4	Marca: BRAINFARMA	Un	20	1.500,00	0,1640	246,00	30
	PREDNISONA 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 pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS

TOTAL GERAL:

246,00

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

FORNECEDOR

CENTRO
Douglas
COOPERADOR

DIRIGENTE

Capital

FORNECEDOR

Eno Alu (Ba), 16/11/23

Admin Key

17/11/2023

Secretary

111

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

03/2005

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.

637



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

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.

LID n°:



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			RM nº:	43.28596/2023	AFM nº:	43.142.00126/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU			Licitação nº:	19.180-PE356/2022	Geração	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Insc. Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:			
				Unid. Fipian:		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	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA			C.N.P.J./C.P.F.	05400006000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Endereço	RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE			E-mail:	sac@fabmed.com.br	E-mail2:	
				CEP:	44094588	E-mail3:	
Cidade	Feira de Santana	Estado	BA	Representante Legal	Cledson Nunes Ribeir	TEL:	(75) 4009-7171

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	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 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.	Un	500	6.000,00	0,1680	1.008,00	30

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E OITO REAIS

TOTAL GERAL: 1.008,00

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062

FORNECEDOR



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº :	43.28575/2023	AFM nº :	43.142.00153/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº :	19.180-PE032/2023	Geração	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº :		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	Data Public.		Processo nº :			
C.N.P.J.	10725277000135	Insc.Estadual	Data abertura		SRD nº :			
		ISENTO	Unid.Finan.		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	MS HOSPITALAR LTDA		C.N.P.J./C.P.F.	36191620000100	Insc.Estadual	165.057.531 PP
Endereço	RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI		E-mail:	sac@mslhosp.com.br	E-mail2:	
			CEP :	44094594	E-mail3:	
Cidade	Feira de Santana	Estado	Representante Legal :		TEL: (75) 4009-7198	
		BA				

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000079-5 Marca: EMS DIPIRONA 500mg, capsula ou comprimido. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: capsula ou comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	240	2.400,00	0,1150	276,00	30
2	Cód. do Item: 65.02.43.00000123-6 Marca: MEDQUÍMICA 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.	Un	500	5.000,00	0,0290	145,00	30
3	Cód. do Item: 65.02.43.00000177-5 Marca: SANTISA DIAZEPAM 10mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.	Un	1000	2.000,00	0,0670	134,00	30



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.28575/2023		AFM nº: 43.142.00153/2023		Página 2	
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE032/2023		Geração 01/11/2023			
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:		Emissão 13/11/2023			
Cidade Guajeru		Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J. 10725277000135		Data abertura		SRD nº:			
Insc.Estadual ISENT0		Unid.Fiplan:		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 MS HOSPITALAR LTDA		C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100		Insc.Estadual 165.057.531 PP	
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI		E-mail: sac@mshosp.com.br		E-mail2:	
		CEP: 44094594		E-mail3:	
Cidade Feira de Santana		Estado BA		Representante Legal:	
				TEL: (75) 4009-7198	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
	resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.						
	Unidade de fornecimento: comprimido.						

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

4	Cód. do Item: 65.02.43.00000178-3 Marca: SANTISA	Un	1000	2.000,00	0,0580	116,00	30
	DIAZEPAM 5mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.						
	Unidade de fornecimento: comprimido.						

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

5	Cód. do Item: 65.02.43.00000182-1 Marca: SUN PHARMA	Un	500	3.000,00	0,1400	420,00	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						

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

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



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			AFM nº:	43.142.00153/2023	Página	3
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU			Licitação nº:	19.180-PE032/2023	Geração	01/11/2023
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023
Cidade	Guajeru	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:	
C.N.P.J.	10725277000135	Insc. Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:	
				Unid. Filian:		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	MS HOSPITALAR LTDA		C.N.P.J./C.P.F.	36191620000100	Insc. Estadual	165.057.531 PP
Endereço	RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI		E-mail:	sac@mshosp.com.br	E-mail2:	
			CEP:	44094594	E-mail3:	
Cidade	Feira de Santana	Estado	BA	Representante Legal:		TEL: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
	país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.						

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E NOVENTA E UM REAIS

TOTAL GERAL: 1.091,00

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
Doutor Douglas Azevedo Porto
Erica Magalhães
Secretaria de Saúde - Bahia
Fornecedor



Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			RM nº:	43.28578/2023	AFM nº:	43.142.00149/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU			Licitação nº:	19.180-PE059/2023	Gerção	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Insc. Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:			
				Unid. Fiplan:		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	MS HOSPITALAR LTDA		CNPJ/C.P.F.	36191620000100	Insc. Estadual	165.057.531 PP
Endereço	RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI		E-mail:	sac@mshosp.com.br	E-mail2:	
			CEP:	44094594	E-mail3:	
Cidade	Feira de Santana	Estado	BA	Representante Legal:		TEL: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000146-5 Marca: EMS SINVASTATINA 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.	Un	30	4.980,00	0,0770	383,46	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E OITENTA E TRES REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS

TOTAL GERAL: 383,46

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

DIRENTE

FORNECEDOR

(Ba), 16/11/23

SECRETARIA DE SAÚDE

13/11/2023

SECRETARIA DE SAÚDE

DIRENTE

Guajeru

Bahia

Decreto 023

1

1

1

1

1

1

1

SECRETARIA DE SAÚDE
Guajeru

13/11/2023

SECRETARIA DE SAÚDE

DIRENTE

Guajeru

Bahia

Decreto 023

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			AFM nº:	43.28573/2023	AFM nº:	43.142.00156/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU			Licitação nº:	19.180-PE030/2023	Geração	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Insc. Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:			
				Unid. Filian:		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	MS HOSPITALAR LTDA		C.N.P.J./C.P.F.	36191620000100	Insc. Estadual	165.057.531 PP
Endereço	RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI		E-mail:	sac@mshosp.com.br	E-mail2:	
			CEP:	44094594	E-mail3:	
Cidade	Feira de Santana	Estado	BA	Representante Legal:		TEL.: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000167-8 Marca: NATULIAB IBUPROFENO 50mg/ml, susp. oral, frasco com 30ml. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	100	400,00	2,0350	814,00	30

TOTAL POR EXTENSO: OITOCENTOS E QUATORZE REAIS

TOTAL GERAL: 814,00

UNIDADE:	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
LOCAL DE ENTREGA:	43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA	(77)34612062
Guajeru	CENTRO	

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº:	43.28574/2023	AFM nº:	43.142.00155/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº:	19.180-PE031/2023	Gerção	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Insc.Estadual	Data abertura		SRD nº:			
		ISENTO	Unid.Filplan:		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	MS HOSPITALAR LTDA		C.N.P.J./C.P.F.	36191620000100	Insc.Estadual	165.057.531 PP
Endereço	RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI		E-mail:	sac@mshosp.com.br	E-mail2:	
			CEP:	44094594	E-mail3:	
Cidade	Feira de Santana	Estado	Representante Legal:		TEL: (75) 4009-7198	
	BA					

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
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 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	70	2.940,00	0,0720	211,68	30

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E ONZE REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS TOTAL GERAL: 211,68

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062

COORDENADOR DE LICITAÇÃO
FELISBERTO
DIRIGENTE
FORNECEDOR

Guajeru (Ba), 16/11/23
Dona A. Porto
13/11/2023



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 CEP: 46.205-000

RM nº: 43.28577/2023 AFM nº: 43.142.00151/2023 Página 1
Licitação nº: 19.180-PE055/2023
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.:
Data abertura
Unid. Flaplan:
Emissão 01/11/2023
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

Titular
Decreto

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

Fornecedor MS HOSPITALAR LTDA C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100 Insc. Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI E-mail: sac@mshosp.com.br E-mail2:
Cidade Feira de Santana Estado BA CEP: 44094594 E-mail3:
Representante Legal: TEL: (75) 4009-7198 Insc. Municipal 73.477-2

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000009-4 Marca: FARMACE DIFIRONA sodica, solucao oral 500 mg/mL fr. com 10mL, a embalagem devera conter a impressao venda proibida pelo comercio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolucao Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	100	300,00	1,1200	336,00	30

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS

TOTAL GERAL: 336,00

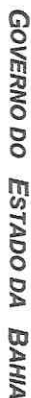
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA CENTRO
GUAJERU

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062

FORNECEDOR

Começa (Ba), 16/11/23 D. Douglas Azevedo
13/11/2023

ORDENADOR
SECRETARIA DE SAÚDE
GUAJERU BAHIA
Dirigente
Secretaria de Saúde
GUAJERU BAHIA



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

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.

are also collinear, and



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.28599/2023	AFM nº:	43.142.00122/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE390/2022	Gerção	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Data abertura		SRD nº:			
		Unid.Fr/plan.		LID nº:			
				INT nº:			
Titular							
Decreto							

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

Fornecedor	MS HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	36191620000100	Insc.Estadual	165.057.531 PP
Endereço	RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail:	sac@mshosp.com.br	E-mail2:	
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094594	E-mail3:	
Estado	BA	Representante Legal:		TEL:	(75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000158-9 Marca: AIRELA CARBONATO, de calcio 1250mg + colecalciferol 400UI (equivalente a 500mg de calcio elementar) , comprimido ou capsula. (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula	Un	60	2.460,00	0,0890	218,94 30
	ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.					

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E DEZOITO REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS

TOTAL GERAL: 218,94

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

FORNECEDOR

Guajeru

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

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



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			RIM nº:	43.28579/2023	AFM nº:	43.142.00148/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU			Licitação nº:	19.180-PE064/2023	Geração	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Insc.Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:			
				Und.Fiplan:		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	MS HOSPITALAR LTDA			C.N.P.J./C.P.F.	36191620000100	Insc.Estadual	165.057.531 PP
Endereço	RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI			E-mail:	sac@mshosp.com.br	E-mail2:	
				CEP:	44094594	E-mail3:	
Cidade	Feira de Santana	Estado	BA	Representante Legal:	TEL.: (75) 4009-7198		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	Cód.	do Item:	65.02.43.00000010-8	Marca:	CIMED	Un	500	6.000,00	0,0490	294,00	30
1											
ENALAPRIL, maleato de, 5 mg, comprimido.(RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.											
Unidade de fornecimento: comprimido											
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.											
2											
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.											



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.28579/2023	AFM nº:	43.142.00148/2023	Página	2
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE064/2023	Gerção	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Data abertura		SRD nº:			
		Unid. Fiplan:		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	MS HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	36191620000100	Insc. Estadual	165.057.531 PP
Endereço	RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail:	sac@mshosp.com.br	E-mail2:	
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094594	E-mail3:	
	Estado BA	Representante Legal:		TEL: (75) 4009-7198	

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

TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E DEZENOVE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS

TOTAL GERAL: 619,65

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
LOCAL DE ENTREGA: 43.142.003 - FARMÁCIA BÁSICA
Guajeru CENTRO
PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

Conceição (Ba), 16/11/23 12:00
Dr. Carlos A. Pedro
FARMACIA AZEREDO PORTO
CRF-BA: 010239

18/11/2023
Leticia Leal
Secretaria de Saúde
Decreto 03/2021

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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.28576/2023	AFM nº: 43.142.00152/2023	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE038/2023	Geração 01/11/2023	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 13/11/2023	
Cidade Guajeru	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 10725277000135	CEP: 46.205-000	Data abertura	SRD nº:	
Titular	Insc Estadual ISENTO	Unid.Fr/plan:	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 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 21681325000157	Insc. Estadual 062485918.00-29
Endereço RUA 03 MORRO ALTO, 283 BA - PARQUE NORTE	E-mail: licitacao3@multifarma.com.br	Insc. Municipal 90147520
Cidade Vespasiano	CEP: 33200000	
Estado MG	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

Guajeru

PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

COORDENADOR

Douglas

SECRETARIA

Guajeru

BAHIA

12/11/2023

16/11/23

Guajeru

FORNECEDOR

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

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº:	43.28589/2023	AFM nº:	43.142.00135/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº:	19.180-PE272/2022	Gerção	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Insc. Estadual	Data abertura		SRD nº:			
		ISENTO	Unid.F/plan:		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	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		C.N.P.J./C.P.F.	67729178000220	Insc. Estadual	062.996.580.00-21	
Endereço	RUA PAULO COSTA, 140 - DISTRITO I D PIEMONT SUL		E-mail:	alan.porcel@rioclarense.com.br	E-mail2:	rafael.silva@rioclarense.com.br	
Cidade	Belim	Estado	MG	CEP:	32669712	E-mail3:	contratos@rioclarense.com.br
		Representante Legal:	TEL.: (19) 3522-5800				

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000181-3 Marca: HIPOLABOR FENITOINA, 100mg, comprimido. (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	500	2.000,00	0,0980	196,00	30

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS

TOTAL GERAL: 196,00

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

COORDENADOR
CENTRO
PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062
FORNECEDOR

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.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			RM nº:	43.28586/2023	AFM nº:	43.142.00140/2023	Página	1
Emite	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU			Licitação nº:	19.180-PE218/2022	Gerção	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277/000135	Insc. Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:			
				Unid. Fp/lan.		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	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	67729178000220	Insc. Estadual	062.996.580.00-21
Endereço	RUA PAULO COSTA, 140 - DISTRITO I D PIEMONT SUL.	E-mail:	alan.porcel@rioclarense.com.br	E-mail2:	rafaeli.silva@rioclarense.com.br
		CEP:	32669712	E-mail3:	contratos@rioclarense.com.br
Cidade	Belém	Estado	MG	Representante Legal:	
				TEL.:	(19) 3522-5800

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000135-0 Marca: HIPOLABOR PARACETAMOL 500mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- 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	0	2.000,00	0,0970	194,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E NOVENTA E QUATRO REAIS

TOTAL GERAL: 194,00

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

COORDENADOR

DIRENTE

FORNECEDOR

(Ba), 16/11/23

17/11/2023

1 / 1

CPF: 0102339



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			RM nº:	43.28598/2023	AFM nº:	43.142.00123/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU			Licitação nº:	19.180-PE381/2022	Gerção	01/11/2023		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	13/11/2023		
Cidade	Guajeru	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Insc. Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:			
				Unid. F/Plant.		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	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	67729178000220	Insc. Estadual	062.996.580.00-21
Endereço	RUA PAULO COSTA, 140 - DISTRITO I D PIEMONT SUL	E-mail:	alau.porcel@rioclarense.com.br	E-mail2:	rafael.silva@rioclarense.com.br
		CEP:	32669712	E-mail3:	contratos@rioclarense.com.br
Cidade	Betim	Estado	MG	Representante Legal:	TEL.: (19) 3522-5800

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000016-7 Marca: IMEC 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	0,0430	344,00	30

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS

TOTAL GERAL: 344,00

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
FARMACIA

COORDENADOR
FARMACIA

COORDENADOR
FARMACIA

COORDENADOR
FARMACIA

COORDENADOR
FARMACIA

COORDENADOR
FARMACIA

COORDENADOR
FARMACIA

COORDENADOR
FARMACIA

COORDENADOR
FARMACIA

COORDENADOR
FARMACIA

COORDENADOR
FARMACIA

COORDENADOR
FARMACIA

COORDENADOR
FARMACIA

COORDENADOR
FARMACIA

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

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.28593/2023		AFM nº: 43.142.00130/2023		Page 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE306/2022		Geração 01/11/2023		
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:		Emissão 13/11/2023		
Cidade Guajeru		Data Public.		Processo nº:		
C.N.P.J. 10725277000135		Data abertura		SRD nº:		
Insc.Estadual ISENT0		Unid.Fiplan:		LID nº:		
Estado BA				INT nº:		
Tel. CEP: 46.205-000						
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	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	67729178000220	Insc.Estadual	062.996.580.00-21
Endereço	RUA PAULO COSTA, 140 - DISTRITO I D PIEMONT SUL	E-mail:	alan.porcel@rioclarense.com.br	E-mail2:	rafaeli.silva@rioclarense.com.br
Cidade	Belim	CEP:	32669712	E-mail3:	contratos@rioclarense.com.br
Estado	MG	Representante Legal:		TEL:	(19) 3522-5800

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000141-4 Marca: HIPOLABOR CARBAMAZEPINA 20 mg/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 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	50	50,00	8,3600	418,00	30

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E DEZOITO REAIS

TOTAL GERAL: 418,00

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

Guajeru (Ba), 16/11/23

COORDENADOR
Doutor

DIRIGENTE

19/11/2023

Secretaria de Saúde

Guajeru - Bahia

1 / 1

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

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