

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08640/2024		AFM nº: 43.142.00036/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE211/2023		Geração 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		SRD nº:	
		Unid.Fiplan:		LID nº:	
				INT nº:	
Tel. CEP: 46.205-000					
Estado BA					
Insc.Estadual ISENTO					
Título					
Decreto					

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

Fornecedor	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:	Insc.Municipal	17.332-0
Cidade	Feira de Santana	CEP: 44094588	E-mail3:	TEL.: (75) 4009-7171	
Representante LegalCledson Nunes Ribeir					

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000181-3 Marca: TEUTO 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	100	3.000,00	0,0920	276,00	30

TOTAL GERAL: 276,00

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

CENTRO

COORDENADOR

Douglas Azeredo Porto

(Ba), 19/03/24

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

Farmacêutico

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

Érica Leal Cangussu

(77)34512062

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 03/2023

Guajeru

Bahia

FORNECEDOR



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
Insc. Estadual ISENTO

Tel.
CEP : 46.205-000

RM nº: 43.08638/2024
Licitação nº: 19.180-PE032/2023
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.142.00039/2024
Geração 01/03/2024
Emissão 01/03/2024
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 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE

Cidade Feira de Santana Estado BA

E-mail: sac@fabmed.com.br
CEP: 44094588

E-mail2:
E-mail3:

C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170 Insc.Estadual 058.699.102 NO
Insc.Municipal 17.332-0

TEL.: (75) 4009-7171

Representante LegalCledson Nunes Ribeir

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM Emb.

Ft.

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 6.000,00 0,1190 714,00 30

TOTAL GERAL: 714,00

TOTAL POR EXTENSO: SETECENTOS E QUATORZE REAIS

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

OCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

CENTRO

COORDENADOR

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Gangussu

Secretaria Municipal de Saúde

FORNECEDOR

Decreto 03/2024 Guajeru Bahia

Farmacêutico

As Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão 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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08663/2024	AFM nº: 43.142.00011/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE059/2023	Geração 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	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 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	Insc.Municipal 17.332-0
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
Estado BA	Representante Legal Cledson Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-7171

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000146-5	Marca: SANDOZ	Un 150	9.750,00	0,0650	633,75	30
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.							

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E TRINTA E TRES REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS	TOTAL GERAL: 633,75
--	---------------------

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru CENTRO

COORDENADOR

D. Sampaio

Douglas Azeredo Portu

Farmacêutico

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Gangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 02.001.1 Guajeru Bahia

FORNECEDOR

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá às 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: 43.08832/2024	AFM nº: 43.142.00061/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE328/2022	Geração 04/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 04/03/2024	
Cidade Guajeru		Data Public.	Processo nº:	
CNPJ 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 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/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	
	Representante LegalCledson Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-7171

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000136-8 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	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E SETE REAIS TOTAL GERAL: 107,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru CENTRO

COORDENADOR

Groger (Ba), 12/03/24 Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

Érica Leal Cangussu (77)34512062

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 032091 Guajeru Bahia

FORNECEDOR

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

CRF-BA 010238

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: 43.08669/2024	AFM nº: 43.142.00003/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE328/2022	Geração 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.Fiplan:	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	
	Representante LegalCledson Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-7171

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000326-3 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 ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	56	7.000,00	0,0770	539,00	30

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

CENTRO

COORDENADOR

Douglas Azeredo Porto

Guajeru (Ba), 19/03/24

Farmacêutico

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

Érica Leal Cangussu

(77)34512062

Secretária Municipal de Saúde

Decreto 13/2021 Guajeru Bahia

FORNECEDOR



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08650/2024	AFM nº: 43.142.00023/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE079/2023	Geração 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	SRD nº:	
		Unid. Fiscal:	LID nº:	
			INT nº:	
Estado BA				
Insc. Estadual ISENTO				
Tel. CEP: 46.205-000				
Titular				
Decreto				

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

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 054000060000170	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	
Estado BA	Representante LegaCledson Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-7171

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1	Cód. do Item: 65.02.43.000000144-9 Marca: CIMED	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
	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

TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E TRINTA REAIS TOTAL GERAL: 630,00

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

Érica Leal Cangussu
Secretaria Municipal de Saúde

FORNECEDOR

Guajeru (Ba), 12/03/24 Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as disposições do Edital nº 010/2023 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: 43.08643/2024	AFM nº: 43.142.00032/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE031/2023	Geração 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:	
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 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNP.J./CPF. 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	
Estado BA	Representante Legal Cledson Nunes Ribeir	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000163-5	Marca: TEUTO	UM	Emb.	Qt.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
	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.		Un	70	4.200,00		0,0690	289,80	30
	Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula								
	ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.								

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS TOTAL GERAL: 289,80

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

Guajeru (Ba), 12/03/24

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

Farmacêutico

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as

CRF-Ba-Inst-0102390 e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Guajeru

Decreto 03/2021

Guajeru Bahia

FORNECEDOR



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.08644/2024	AFM nº:	43.142.00031/2024	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE032/2023	Geração	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		SRO nº:			
		Unid. Fplant:		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	CNPJ/C.P.F.	05400006000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Endereço	RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE	E-mail2:		Insc. Municipal	17.332-0
		E-mail3:			
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094588	TEL.:	(75) 4009-7171
		Representante Legal	Cledson Nunes Ribeir		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

		UM		Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
		Un	Emb.					
1	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		10.000,00	0,0260	260,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

- 2 Cód. do Item: 65.02.43.00000182-1 Marca: SUN PHARMA 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.

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

Tel.

CEP : 46.205-000

Titular

Decreto

RM nº:

43.08644/2024

Licitação nº:

19.180-PE032/2023

Dispensa Tradicional nº:

01/03/2024

Data Public.

Processo nº:

Data abertura

SRD nº:

Unid. Fiplan:

LID nº:

INT nº:

Página

AFM nº: 43.142.00031/2024

Geração 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 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE

Cidade Feira de Santana

Estado BA

E-mail: sac@fabmed.com.br

CEP : 44094588

Representante Legal: Cledson Nunes Ribeir

E-mail2:

E-mail3:

CNP.J./CPF. 05400006000170

Insc Estadual 058.699.102 NO

Insc Municipal 17.332-0

TEL.: (75) 4009-7171

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM Emb.

Ft.

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretária Municipal de Saúde

Decreto 03/2024

Guajeru Bahia

FORNECEDOR



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.08648/2024	AFM nº:	43.142.00025/2024	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE030/2023	Geração	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		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.

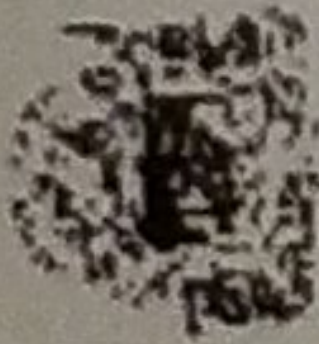
Fornecedor	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/C.P.F.	05400006000170	Insc.Estadual	058.699.102 NO
Endereço	RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE	E-mail:	sac@fabmed.com.br	E-mail2:	
Cidade	Fcira de Santana	CEP:	44094588	E-mail3:	
		Representante Legal	Cledson Nunes Ribeir	TEL.:	(75) 4009-7171

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
		Un	Emb.				
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000167-8 Marca: NATULAB IBUPROFENO 50mg/ml, susp. oral, frasco com 30ml. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	100	200,00	1,8150	363,00	30

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E SESSENTA E TRES REAIS TOTAL GERAL: 363,00

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	CENTRO	
	COORDENADOR	
	<i>Douglas Azeredo Porto</i>	
	(Ba), 15/03/24	
	1	
	Farmacêutico	

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as normas estabelecidas no Edital de Licitação 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	AFM nº	43.142.00034/2024	Página	1
Emitente	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	43.08641/2024
Licitação nº	19.180-PE226/2023
Dispensa Tradicional nº	
Data Public.	
Data abertura	
Unid. Fiscaliz.	

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	CNPJ/CPP	05.400006000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Endereço	RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE	E-mail1	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	Emb.	Qt.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000164-3 Marca: UNIÃO QUIMICA	Un	200		4.000,00	0,1450	580,00	30
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.								

TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E OITENTA REAIS TOTAL GERAL: 580,00

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

Farmacêutico

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via 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.

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Departamento de Saúde

FORNECEDOR



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.08647/2024	AFM nº:	43.142.00027/2024	Página	1
Emite	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE390/2022	Geração	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. 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	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNP.J./CPF	054000060000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Endereço	RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE	E-mail:	sac@fabmed.com.br	E-mail2:	Insc. Municipal 17.332-0
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094-588	E-mail3:	
		Representante	Legacledson Nunes Ribeir	TEL:	(75) 4009-7171

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Ft.		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
		UM	Emb.				
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000075-2 Marca: MEDQUIMICA 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.	Un	100	300,00	0,4590	137,70	30

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

Guajeru

CENTRO

COORDENADOR

Guajeru (Ba), 19/03/24Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Contabilidade-Financieira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá ao Edital nº 001/2023, 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: 43.08614/2024	AFM nº: 43.142.00047/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE150/2023	Geração 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	SRD nº:	
		Unid.Fiplan:	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	ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CNPJ/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: cotacao.atons@atons.com.br	E-mail2: atons@atons.com.br	Insc. Municipal	235078
Cidade	Palmas	Estado TO	CEP: 77023122	E-mail3:		
		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	Un	600	3.000,00	0,1900	570,00	30
CARBONATO de litio 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 Azeredo Porto

Farmacêutico

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

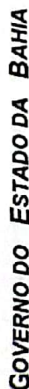
Decreto 03/2021 Guajeru Bahia

FORNECEDOR

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

CPF BA: 010239

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá ao Edital nº 001/2024 e ao Convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

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		Insc Estadual 062.805.900.00-33
Endereço	RUA SIMAO TAMM, 257 - CACHOERINHA		Insc Municipal 2023015786
Cidade	Belo Horizonte	Estado MG	
		Representante LegalGilson de Souza Roch	
		CEP : 31130250	
	E-mail: empenhos02@bhfarma.com.br	E-mail3:	
	C.N.P.J./C.P.F. 42799163000126		
		TEL.: (31) 2122-9400	

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

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

Guaieru

CENTRO

COORDENADOR

5

Crespo (Ba), 2/03/24 — Douglas Azeredo Porto

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

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.

CRF-BA: 010239



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08586/2024	AFM nº: 43.142.00056/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PEI71/2023	Geração 01/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/03/2024	
Cidade Guajeru	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 10725277000135	Insc.Estadual ISENT0	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 BH FARMA COMERCIO LTDA	CNP.J./C.P.F. 42799163000126	Insc.Estadual 062.805.900.00-38
Endereço RUA SIMAO TAMM, 257 - CACHOERINHA	E-mail: empnhos02@bhfarma.com.br	Insc.Municipal 2023015786
Cidade Belo Horizonte	CEP: 31130250	
	E-mail3:	
	Representante Legal Gilson de Souza Roch	TEL: (31) 2122-9400

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1	Cód. do Item: 65.02.43.000000151-1	Marca: ABBOTT	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
	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.		Un	50	1.000,00	0,5080	508,00	30
	Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula							
	ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E OITO REAIS TOTAL GERAL: 508,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

CENTRO

COORDENADOR

Douglas Azevedo Porto

(Ba), 19/03/24

Farmacêutico

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 03/2024

Guajeru Bahia

FORNECEDOR

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as CRF e B.A. instruídas no 029, opacatório 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

Página 1

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
Cidade Guajerú
C.N.P.J. 10725277000135

Tel.
CEP: 46.205-000

Estado BA
Insc Estadual ISENTO

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

AFM nº: 43.142.00004/2024
Geração 01/03/2024
Emissão 01/03/2024
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 A CEPALAB LABORATÓRIOS S.A
Endereço RUA GOVERNADOR VALADARES, 104 - CHÁCARAS REUNIDAS SÃO VICENTE
Cidade São José da Lapa Estado MG
CNPJ/C.P.F. 02248312000144 Insc Estadual 062738164-00-81 Insc Municipal 283/2023
E-mail: licitacao@cepalab.com.br E-mail2:
CEP: 33350000 E-mail3:
Representante Legal: TEL: (31) 3643-0960

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	Ft.	Emb.	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 |
| <p>TIRA, reagente, descartável, para determinação de glicemia capilar, tecnologia amperométrica, que utilize amostra de sangue capilar ou venoso, com faixa de leitura mínima abaixo de 30 mg/dL e faixa de leitura máxima 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 especificações da International Organization for Standardization (ISO), pertinente a esse produto.</p> <p>Deve apresentar Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPF do fabricante conforme Resolução da Diretoria Colegiada da Anvisa (RDC) em vigência. Em caso de fabricante fora do Mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. A embalagem primária do produto deve conter a impressão: venda proibida pelo comércio. Deve ser acondicionada de acordo com as normas de embalagem que garanta a integridade do produto até o momento da sua utilização. Deve conter informações de identificação e características do produto, tais como: nome do fabricante, lote, data de fabricação, data de validade do produto. A embalagem secundária deve garantir a integridade do produto durante o armazenamento até o momento do uso., devendo ser ser rotuladas conforme a Resolução da Diretoria Colegiada da Anvisa (RDC) em vigência.</p> <p>ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.</p> | | | | | | | |

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: 43.08668/2024	AFM nº: 43.142.00004/2024	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE225/2023	Geração 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:	
Estado BA		Unid.Fiplan:	LID nº:	
Insc.Estadual ISENT0			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	A CEPALAB LABORATÓRIOS S.A		CNP.J./C.P.F.	02248312000144	Insc.Estadual 062738164.00-81
Endereço	RUA GOVERNADOR VALADARES, 104 - CHÁCARAS REUNIDAS SÃO VICENTE		E-mail:	licitacao@cepalab.com.br	Insc.Municipal 283/2023
Cidade	São José da Lapa	Estado	CEP:	33350000	
		Representante Legal:	TEL.: (31) 3643-0960		

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

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

Guajeru

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

Érica Leal Cangussu (77)34512062

Serficiente Municipal de Saúde

Decreto 03/2023

Guajeru Bahia

FORNECEDOR

Douglas Azêredo Porto

Farmacêutico

CRF-BA : 010239



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08663/2024	AFM nº: 43.142.00012/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE059/2023	Geração 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.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	C.N.P.J./C.P.F. 36325157000134	Insc Estadual 36325157000134
Endereço RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 - ITAPUA	E-mail: licitacao@costacamargo.com.br	Insc.Municipal 13.403-0
Cidade Vila Velha	CEP: 29101800	TEL: (27) 3200-4746
Estado ES	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000172-4	Marca: HIPOLABOR	Un 500	1.000,00	0,1640	164,00	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 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 QUATRO REAIS TOTAL GERAL: 164,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru CENTRO

COORDENADOR

Douglas

Guajeru (Ba), 12/03/24 **Douglas Azeredo Porto**

Farmacêutico

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de

Desenvolvimento

Decreto 00001 Guajeru Bahia

FORNECEDOR



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08591/2024	AFM nº: 43.142.00049/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE343/2022	Geração 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	SRD nº:	
		Unid.Finan:	LID nº:	
			INT nº:	
Titular				
Decreto				

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

Fornecedor	COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		C.N.P.J./C.P.F.	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	Estado ES	CEP:	29101800	E-mail3:	
Representante Legal:			TEL: (27) 3200-4746			

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

		UM	Emb.	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000025-6 Marca: GENERICO/HYPERA Un	30			15.000,00	0,0290	435,00	30
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.								
Unidade de fornecimento: comprimido								
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

COORDENADOR

CENTRO

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretária Municipal de Saúde

Decreto 03.2011 Guajeru Bahia

FORNECEDOR

Guajeru (Ba), 19/02/24

Douglas Azeredo Porto

Secretaria Municipal de Saúde

Farmacêutico

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as CRF-Ba Instru 0140239-0 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: 43.08583/2024	AFM nº: 43.142.00059/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE137/2023	Geração 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.Fiplant:	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./C.P.F.	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	Estado ES	CEP:	29101800	E-mail3:	
		Representante Legal:	TEL: (27) 3200-4746			

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item:	65.02.43.00000020-5	Marca:	HIPOLABOR	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 TOTAL GERAL: 165,00

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

FORNECEDOR

Érica Leal Cangussu
Secretaria Municipal de Saúde

Douglas Azeredo Porto
COORDENADOR

Farmacêutico

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá ao disposto no 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: 43.08646/2024	AFM nº: 43.142.00029/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE330/2022	Geração 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	SRD nº:	
Insc Estadual ISENTO		Unid Fiapl:	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	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	44734671002286	Insc Estadual	374076430117
Endereço	Rua das Primaveras, 30 Vila Santa Marta	E-mail1:	licitacao@crystalia.com.br	E-mail2:	adriano@crystalia.com.br
		CEP:	13976448	E-mail3:	
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: CRISTALIA HALOPERIDOL 5mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.	Un	200	2.400,00	0,1200	288,00	30
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS							

TOTAL GERAL: 288,00

TOTAL POR EXTENSO: 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

Guajeru

CENTRO

COORDENADOR

Douglas

Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

5846

Decreto 03/2024

Guajeru Bahia

FORNECEDOR

0140239

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as normas do Edital nº 0140239 e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

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



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08660/2024	AFM nº: 43.142.00015/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE225/2023	Geração 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.Fiplan:	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 DNA MED BRASIL LTDA	CNP.J./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	CEP: 13560042	
Estado SP	E-mail3: cadastro@dnamed-brasil.com.br	
	Representante Legal:	TEL: (11) 9158-1642

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				Ft.		PREÇO UNITARIO	QUANTIDADE	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
UM	Emb.								
1	Cód. do Item: 66.40.43.000000165-1	Marca: UNIQMED	Un	0	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 MUNICIPAIS									

TOTAL GERAL: 200,00

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS 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

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/Financieira

CRF-BA : 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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08589/2024	AFM nº: 43.142.00052/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE257/2023	Geração 01/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/03/2024	
Cidade Guajeru		Data Pública:	Processo nº:	
CNP.J. 10725277000135		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fluplan:	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 EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	CNP.J./C.P.F. 41340103000188	Insc Estadual
Endereço RUA MACHADO DE ASSIS, 447 sala 1 - JOSÉ BOMFACIO	E-mail: eremed.distribuidora@gmail.com	Insc.Municipal 108449
Cidade Erechim	CEP: 99701690	TEL: (54) 3529-0601
Estado RS	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
		UM	Emb.				
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000016-7 Marca: IMEC/DORMEC	Un	500	8.000,00	0,0470	376,00	30
ACIDO acetilsalicilico, 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.							

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

COORDENADOR CENTRO

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Erica Real Cangussu
Secretaria Municipal de Saúde

FORNECEDOR

Douglas Azeredo Porto

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

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.
CRF-BA: 010239



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08665/2024	AFM nº: 43.142.00009/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE205/2023	Geração 01/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/03/2024	
Cidade Guajerú		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 10725277000135		Data abertura	SRD nº:	
		Unid.Finan:	LID nº:	
			INT nº:	
Titular				
Decreto				

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

Fornecedor MARCELLE HORTER	CNPJ/C.P.F. 28449930000146	Insc Estadual 258.424.710
Endereço Rua Silveira, 124 Tabuleiro	E-mail: diretoria@marcellehorter.com.br	Insc Municipal 181028
Cidade Camboriú	CEP: 88348273	
Estado SC	Representante Legal:	TEL: (47) 3360-7448

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000147-3	Marca: VITAMEDIC	Un	20	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000147-3	Marca: VITAMEDIC	Un	20	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
	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.				1.500,00	0,1590	238,50	30
	Unidade de fornecimento: comprimido.								

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

Guajerú

CENTRO

COORDENADOR

Guajerú (Ba), 19/03/24 Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

Érica Leal Gangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 03/2024

FORNECEDOR

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá ao Edital nº 001/2024 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: 43.08584/2024	AFM nº: 43.142.00058/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE140/2023	Geração 01/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/03/2024	
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 MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	CNP.J./CPF. 94389400000184	Insc Estadual 156/0029886
Endereço Rod. BR RSC 287, KM 109+500, S/N - INDUSTRIAL	E-mail: licita4@mcwdistribuidora.com.br	Insc Municipal 30138005
Cidade Vera Cruz	CEP: 96880000	TEL.: (51) 3715-1296
Estado RS	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000099-0 Marca: GEOLAB CAPTOPRIL, 25 mg comprimido (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido. 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

CENTRO

COORDENADOR

Douglas Azeredo Porto

(Ba), 19/03/24

Farmacêutico

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 1374/2017

Guajeru Bahia

FORNECEDOR

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

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.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08639/2024	AFM nº: 43.142.00038/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE055/2023	Geração 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.Finan:	LID nº:	
			INT nº:	
Titular				
Decreto				

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

Fornecedor	MS HOSPITALAR LTDA	CNP.J./CPF.	36191620000100	Insc.Estadual	165.057.531 PP
Endereço	RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail:	sac@mshosp.com.br	Insc.Municipal	A / 2023 / 11885
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094594		
	Estado	BA			
	Representante Legal:			TEL.:	(75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Emb.	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000009-4 Marca: FARMACE DIPIRONA sodica, solucao oral 500 mg/mL fr. com 10mL, a embalagem devera conter a impressao venda proibida pelo comercio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução 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		500,00	1,1200	560,00	30

TOTAL GERAL: 560,00

TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E SESENTA 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

(Ba), 19/03/24

Farmacêutico

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as normas do Manual de Compras e o Manual de Contratação e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Guajeru Bahia

FORNECEDOR



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
Insc. Estadual ISENTO

Tel.
CEP: 46.205-000

RM nº: 43.08649/2024
Licitação nº: 19.180-PE040/2023
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid. Fiplan:
AFM nº: 43.142.00024/2024
Geração 01/03/2024
Emissão 01/03/2024
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
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI
Cidade Feira de Santana Estado BA
C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100 Insc. Estadual 165.057.531 PP
Insc. Municipal A / 2023 / 11885
E-mail: sac@mshosp.com.br E-mail2:
CEP: 44094594 E-mail3:
Representante Legal:
TEL.: (75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000007-8 Marca: CIMED LORATADINA, 5mg/5ml, xarope 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. Unidade de fornecimento: frasco ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	50,00	3,2900	164,50	30

TOTAL GERAL: 164,50

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E SESENTA 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 CENTRO
COORDENADOR

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062

Érica Leão Cangussu
Secretaria Municipal de Saúde

FORNECEDOR

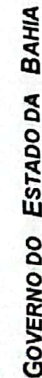
Guajeru (Ba), 19/03/24
Douglas Azeredo Porto

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

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-BA: 010239



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº:	43.08661/2024	AFM nº:	43.142.00014/2024	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº:	19.180-PE034/2023	Geração	01/03/2024		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:		Emissão	01/03/2024		
Cidade	Guajerú		Data Public.		Processo nº:			
CNP.J.	10725277000135		Data abertura		SRD nº:			
	Estado BA		Unid.Fiplant:		LID nº:			
	Insc.Estadual ISENT0				INT nº:			
Titular			Tel.					
Decreto			CEP :	46.205-000				

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

Fornecedor MS HOSPITALAR LTDA
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI
Cidade Feira de Santana Estado BA
Representante Legal :
E-mail: sac@mshosp.com.br
CEP : 44094594
E-mail2:
E-mail3:
CNPJ/C.P.F. 36191620000100
Insc Estadual 165.057.531 PP
Insc Municipal A / 2023 / 11885
TEL: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Pt. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000057-4 Marca: RANBAXY NORTRIPTILINA, cloridrato, 50mg, capsula. 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: cápsula. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	30	1.500,00	0,3540	531,00	30

TOTAL GERAL:	531,00
--------------	--------

TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E TRINTA E UM REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guaieru

COORDENADOR

Crofton (Ba), 19/03/24 ^{Douglas} Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do contrato de convênio de transcrição, 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
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
Cidade Guajeru
CNP.J. 10725277000135

Estado BA
Insc. Estadual ISENTO

Tel.
CEP: 46.205-000

RM nº: 43.08662/2024
Licitação nº: 19.180-PE047/2023
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid. Fianç.

AFM nº: 43.142.00013/2024
Geração 01/03/2024
Emissão 01/03/2024
Processo nº:
SFD 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
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI
Cidade Feira de Santana
Estado BA
CNP.J./C.P.F. 36191620000100
Insc. Estadual 165.057.531 PP
Insc. Municipal A / 2023 / 11885
E-mail: sac@mshosp.com.br
E-mail2:
E-mail3:
CEP: 44094594
Representante Legal:
TEL: (75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	Cód.	Item	Un	Ft	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000055-8	Marca: PRATI	Un	50		50,00	8,6500	432,50	30

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
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
CENTRO
COORDENADOR

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062

Erica Leal Cangussu
Diretora Municipal de Saúde

FORNECEDOR

Douglas Azeredo Porto
Farmacêutico

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do Edital 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: 43.08615/2024	AFM nº: 43.142.00046/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE064/2023	Geração 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.Finan:	LID nº:	
			INT nº:	
Titular				
Decreto				

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

Fornecedor	MS HOSPITALAR LTDA	CNP.J./C.P.F.	36191620000100	Insc.Estadual	165.057.531 PP
Endereço	RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail2:		Insc.Municipal	A / 2023 / 11885
Cidade	Feira de Santana	E-mail3:		TEL:	(75) 4009-7198
		Representante Legal:			

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 CEFALOXINA, 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 - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

CENTRO

COORDENADOR

Douglas

Gueyba (Ba), 19/03/24

Decreto 03/2024

Guajeru Bahia

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Erica Leal

Secretaria Municipal de Saúde

FORNECEDOR

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

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.
CRF-BA : 010239

Douglas Azeredo Porto



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
Insc.Estadual ISENTO

Tel.
CEP : 46.205-000

RM nº: 43.08592/2024
Licitação nº: 19.180-PE390/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.142.00048/2024
Geração 01/03/2024
Emissão 01/03/2024
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

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

CNPJ/C.P.F. 36191620000100
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	Un 60	2.040,00	0,0890	181,56	30
CARBONATO, de calcio 1250mg + colecalciferol 400UI (equivalente a 500mg de calcio elementar) , comprimido ou capsula. (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula							
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E OITENTA E UM 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

CENTRO
COORDENADOR

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu
Secretaria Municipal de Saúde

FORNECEDOR

Douglas Azeredo Porto
Farmacêutico

Decreto 03/2024

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



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08646/2024	AFM nº: 43.142.00028/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE330/2022	Geração 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.Finan:	LID nº:	
			INT nº:	
Titular				
Decreto				

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

Fornecedor	MS HOSPITALAR LTDA	CNP.J/C.P.F.	36191620000100	Insc.Estadual	165.057.531 PP
Endereço	RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail:	sac@mshosp.com.br	Insc.Municipal	A / 2023 / 11885
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094594		
	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: 65.02.43.00000126-0 Marca: CRISTALIA HALOPERIDOL 1mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.	Un	200	1.500,00	0,1490	223,50	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

2	Cód. do Item: 65.02.43.00000129-5 Marca: CRISTALIA 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	50,00	5,9840	299,20	30
---	--	----	----	-------	--------	--------	----

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.08646/2024	AFM nº: 43.142.00028/2024	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº: 19.180-PE330/2022	Geração 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	SRD nº:	
	Unid. Fiplan:	LID nº:	
		INT nº:	

Titular	Tel.
Decreto	CEP: 46.205-000

Insc. Estadual	Estado
ISENTO	BA

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

Fornecedor MS HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100	Insc. Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail: sac@mshosp.com.br	Insc. Municipal A / 2023 / 11885
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
	Representante Legal:	TEL.: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. 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

Guaçu (Ba), 12/03/24 Douglas Azêdo Porto

Farmacêutico

CRF-BA: 010239

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

FORNECEDOR

Decreto 03.603/Guaçu Bahia



Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.08581/2024	AFM nº:	43.142.00035/2024	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE038/2023	Geração	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. Fiplan:		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	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	CNP.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	E-mail2:	licitacao2@multifarma.com.br
		CEP:	33200000	E-mail3:	licitacao5@multifarma.com.br
Cidade	Vespasiano	Estado	MG	Representante Legal:	TEL: (31) 2522-8170

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		Qt.	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000113-9 Marca: HIPOLABOR	Un	50		50,00	4,4900	224,50	30
ACIDO valproico (valproato de sodio), 50mg/ml, xpe, frasco com 100ml. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.								
Unidade de fornecimento: frasco								
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.								

TOTAL GERAL: 224,50

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

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

CENTRO

COORDENADOR

Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 032.2023

Guajeru, Bahia

FORNECEDOR

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

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

CPF: BA: 010239



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08590/2024	AFM nº: 43.142.00050/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE288/2023	Geração 01/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/03/2024	
Cidade Guajeru	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
CNP.J. 10725277000135	Insc Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Flplan:	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 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	CNP.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
	E-mail3: licitacao5@multifarma.com.br	
Cidade Vespasiano	CEP: 33200000	TEL: (31) 2522-8170
	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		Qt.	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000179-1 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 ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	20		2.500,00	0,2500	625,00	30

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

CENTRO

COORDENADOR

Douglas

Guajeru (Ba), 19/03/24 *Douglas Azeredo Porto*

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Erica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

FORNECEDOR

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

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08664/2024	AFM nº: 43.142.00010/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE140/2023	Geração 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:	
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 NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	CNPJ/C.P.F. 75014167000100	Insc. Estadual 10147094-67
Endereço RUA ALMIRANTE GONCALVES, 2247 - AGUA VERDE	E-mail: paulo@nunesfarma.com.br	Insc. Municipal 02 01 111.436-0
Cidade Curitiba	E-mail2: joao@nunesfarma.com.br	
	E-mail3:	
	CEP: 80250150	
	Representante Legal:	TEL: (41) 2141-4149

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000149-0	Marca: NESH FERRO	Un	100	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
						7.000,00	0,0320	224,00	30

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.

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 224,00

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

CENTRO

COORDENADOR

Douglas

Guajeru (Ba), 19/03/24 - Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

Érica Leal Gangussu

(77)34512062

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 01/2024

Guajeru Bahia

FORNECEDOR



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08671/2024	AFM nº: 43.142.00001/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE225/2023	Geração 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	SRD nº:	
		Unid.Finan:	LID nº:	
			INT nº:	
Titular				
Decreto				

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

Fornecedor PHARMA LIFE DISTRIBUIDORA LTDA	CNPJ/CPF. 38412496000183	Insc Estadual 171.101.380
Endereço RUA GILVAN FERNANDES, 188 - LOJA 06;;QUADRA 13;;LOTE - RECREIO IPITANGA	E-mail: comercial@pharmalifehospital.com.br	Insc Municipal 1545/2023
Cidade Lauro de Freitas	CEP: 42700530	TEL: (71) 9939-3120
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
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, solidada 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.	Un	0	800,00	0,4300	344,00	30

TOTAL GERAL: 344,00

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

CENTRO

COORDENADOR

Guajeru (Ba), 19.03/24 Douglas Azeredo Porto

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

Farmacêutico

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

CNPJ - B.A. 0102339

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 032024

Guajeru Bahia

FORNECEDOR



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
CNP.J. 10725277000135 Insc Estadual ISENTO

Tel.
CEP : 46.205-000

RM nº : 43.08657/2024
Licitação nº : 19.180-PE365/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid Fiplan:

AFM nº : 43.142.00016/2024
Geração 01/03/2024
Emissão 01/03/2024
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 PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA

CNP.J/C.P.F. 73856593000166 Insc Estadual 4180632706
Insc Municipal 8136

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

		Ft.		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
		UM	Emb.				
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	1.500,00	0,1700	255,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

2	Cód. do Item: 65.02.43.000000133-3 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

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

Insc.Estadual ISENTO
Estado BA

Tel.
CEP: 46.205-000

RM nº: 43.08657/2024
Licitação nº: 19.180-PE365/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.FiPLAN:
AFM nº: 43.142.00016/2024
Geração 01/03/2024
Emissão 01/03/2024
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

Página 2

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
Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA
Cidade Toledo
CNP.J/C.P.F. 73856593000166
Insc.Estadual 4180632706
Insc.Municipal 8136
E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br
E-mail3:
CEP: 85903630
Representante Legal:
Estado PR
Cidade Toledo
TEL: (45) 2103-1166

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS						435,00	

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
CENTRO

Érica Leal Mangussu
Secretaria Municipal de Saúde

FORNECEDOR

Guajeru (Ba), 19/03/24
Douglas Azeredo Porto

Decreto 03/2021 Guajeru Bahia

Farmacêutico
CRF-BA : 010239



Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
Cidade Guajeru
CNP.J. 10725277000135 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 PRATIDONADUZZI & CIA LTDA

Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA

Cidade Toledo

Estado PR

Representante Legal:

E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br

CEP: 85903630

CNP.J/C.P.F. 73856593000166

Insc. Estadual 4180632706

TEL.: (45) 2103-1166

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000171-6 Marca: PRATI MICONAZOL nittrato 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		50,00	7,2000	360,00	30

TOTAL GERAL: 360,00

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E SESENTA 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 (Ba), 12/03/24

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

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.

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 03/2022

Guajeru Bahia

FORNECEDOR



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08648/2024	AFM nº: 43.142.00026/2024	Página 1
Emissor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE030/2023	Geração 01/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/03/2024	
Cidade Guajeru	Estado BA	Data abertura	Processo nº:	
CNP.J. 10725277000135	Insc Estadual ISENT0	Unid.Fiplan:	SRD nº:	
Titular			LID nº:	
Decreto			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 PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNP.J/CPF. 73856593000166	Insc Estadual 4180632706
Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA	E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br	Insc.Municipal 8136
Cidade Toledo	CEP: 85903630	TEL.: (45) 2103-1166
Estado PR	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
		UM	Ft. Emb.				
1	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.	Un	200	10.000,00	0,1200	1.200,00	30

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E DUZENTOS REAIS TOTAL GERAL: 1.200,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

CENTRO

COORDENADOR

Douglas Azevedo Porto

Farmacêutico

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Caragussu

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 03/2024 Guajeru Bahia

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.

CRF-BA: 010239



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08670/2024	AFM nº: 43.142.00002/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE390/2022	Geração 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.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	SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNP.J./C.P.F.	21632425000193	Insc Estadual	121.811.565
Endereço	RUA DA BOLÍVIA, 223 QUADRA P GALPAO 1 - GRANJAS RURAIS P VARGAS	E-mail:	salvadormed@outlook.com	E-mail2:	licitacao.salvadormed@outlook.com
Cidade	Salvador	CEP:	41230195	E-mail3:	
	Estado BA	Representante Legal	IVAN CALIXTO DE ALME		
		TEL:	(71) 3413-8100		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Ft.		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
		UM	Emb.				
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000013-2 Marca: LEGRAND 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 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	10	500,00	0,3600	180,00	30

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

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

OCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

uajeru

CENTRO

COORDENADOR

Douglas Azeredo Portu

Farmacêutico

CPF: BA. 010236

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

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

Érica Lea Cangussu (77)34512062

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 03/2021 Guajeru Bahia

FORNECEDOR



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
Insc. Estadual ISENTO

Tel.
CEP: 46.205-000

RM nº: 43.08666/2024
Licitação nº: 19.180-PE211/2023
Dispensa Tradicional nº:
Data abertura
Unid.Fiplan:

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

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 Estado BA

E-mail: shopmed@outlook.com.br
E-mail2:
E-mail3:
CEP: 40279150

C.N.P.J./C.P.F. 31097573000109

Insc. Estadual 150.722.166 ME

Insc. Municipal E6C0AAC4D3625FC1

Representante Legal:

TEL: (71) 3021-5971

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000134-1 Marca: FARMACE	Un	Um	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000134-1 Marca: FARMACE	Un	100		300,00	1,4300	429,00	30
PARACETAMOL 200mg/ml, solucao oral, frasco 15ml (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.								
Unidade de fornecimento: frasco.								

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 429,00

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E VINTE E NOVE REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

CENTRO

Guajeru

COORDENADOR

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062

Érica Leal Cangussu
Secretaria Municipal de Saúde

FORNECEDOR

Decreto 03/2024 - Guajeru Bahia

Guajeru (Ba), 12/03/24 Douglas Azeredo Porto

Ass. Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

Farmaceutico

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-BA: 010239



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		AFM nº: 43.142.00005/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Geração 01/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Emissão 01/03/2024	
Cidade Guajeru	Estado BA	Processo nº:	
CNP.J. 10725277000135	Insc Estadual ISENT0	SRD nº:	
Tel. CEP: 46.205-000		LID nº:	
Unid. Fiaplan:		INT nº:	
Títular			
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 FULLFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	CNP.J./CPF. 46388662000181	Insc Estadual 08.136.622/001-98
Endereço Trecho SIA Trecho 3 LOTES 625/695, S/N BLOCO A SALA 118 - Zona Industrial (Guará)	E-mail: fullfarmalicitacao@gmail.com E-mail2: licitacao01@fullfarmafarmaceutica.com.br	Insc Municipal
Cidade Brasília	CEP: 71200038	E-mail3: licitacao02@fullfarmafarmaceutica.com.br
Representante Legal: TEL.: (62) 8328-2373		

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000111-2 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 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	1	30,00	3,4910	104,73	30

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E QUATRO REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS TOTAL GERAL: 104,73

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

COORDENADOR CENTRO

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES (77)34512062

Érica Leal Cangussu Secretária Municipal de

FORNECEDOR

Decreto 03.103.2024 Guajeru Bahia

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

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.

CRF-BA: 010239



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.08652/2024	AFM nº:	43.142.00021/2024	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE161/2023	Geração	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		SRD nº:			
		Unid. Foplan:		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	FULLFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	C.N.P.J./CPF	46388662000181	Insc. Estadual	08.136.622/001-98
Endereço	Trecho SIA Trecho 3 LOTES 625/695, S/N BLOCO A SALA 118 - Zona Industrial (Guará)	E-mail:	fullfarmalicitacao@gmail.com	E-mail2:	licitacao01@fullfarmafarmaceutica.com.br
Cidade	Brasília	CEP:	71200038	E-mail3:	licitacao02@fullfarmafarmaceutica.com.br
		Representante Legal:		TEL.:	(62) 8328-2373

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Ft.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.000000063-9 Marca: BELFAR METOCLOPRAMIDA 4 mg/mL, solucao oral, 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 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

OCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

CENTRO

COORDENADOR

Carvalho (Ba), 19/03/24 *Douglas Azeredo Porto*

Farmacêutico

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

Erica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 03/2024 Guajeru Bahia

FORNECEDOR

Fornecedor - 2º e 3º Vias Divisão de Suprimento - 4º Contábil/Financieira

CRF-BA: 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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.08665/2024	AFM nº:	43.142.00008/2024	Página	1
Emite	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE205/2023	Geração	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		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	ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	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	TEL:	(75) 4009-7155
		Representante Legal:			

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1	Cód. do Item:	65.02.43.00000148-1	Marca:	EMS	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
					Un	1	50,00	4,1500	207,50	30
SULFAMETOXAZOL 40mg/ml + Trimetoprima 8mg/ml, suspensao oral, frasco com 100ml (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.										
Unidade de fornecimento: frasco.										

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL POR EXTENSO: 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

Guajeru CENTRO

COORDENADOR

Douglas

Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

Érica Leal Gangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 03/2024

Guajeru Bahia

FORNECEDOR

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 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
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

RM nº: 43.08666/2024
Licitação nº: 19.180-PE211/2023
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid. Flaplan:

AFM nº: 43.142.00006/2024
Geração 01/03/2024
Emissão 01/03/2024
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

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

E-mail2:
E-mail3:

CNPJ/C.P.F. 23232280000169
Insc Estadual 127.248.664 NO
Insc Municipal A / 2023 / 11886

TEL: (75) 4009-7155

Representante Legal:

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

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000135-0 Marca: AIRELA 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	200	5.000,00	0,0940	470,00	30
---	--	----	-----	----------	--------	--------	----

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E SETENTA REAIS

TOTAL GERAL: 470,00

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

(Ba), 19/03/24

Farmacêutico

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Erica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de

Guajeru

Decreto 033/2024

FORNECEDOR

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do Edital nº 029/2023 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: 43.08585/2024	AFM nº: 43.142.00057/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE153/2023	Geração 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	SRD nº:	
		Unid.Finan:	LID nº:	
			INT nº:	
Titular				
Decreto				

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

Fornecedor ZUCK PAPEIS LTDA	CNPJ/C.P.F. 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	TEL.: (75) 4009-7155
Estado BA	E-mail2:	
	E-mail3:	
Representante Legal :		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item:	65.02.43.000000140-6	Marca: CIMED	Un 50	9,8500	492,50	30
AMOXICILINA 50mg/ml, para suspensão oral, frasco com 60ml (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao-CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.							
Unidade de fornecimento: frasco.							

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS		TOTAL GERAL: 492,50
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		
LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA		
Guajeru	CENTRO	
COORDENADOR		
1º Douglas Azevedo Porto		
2º Douglas Azevedo Porto		
3º Douglas Azevedo Porto		
4º Douglas Azevedo Porto		
5º Douglas Azevedo Porto		
6º Douglas Azevedo Porto		
7º Douglas Azevedo Porto		
8º Douglas Azevedo Porto		
9º Douglas Azevedo Porto		
10º Douglas Azevedo Porto		
11º Douglas Azevedo Porto		
12º Douglas Azevedo Porto		
13º Douglas Azevedo Porto		
14º Douglas Azevedo Porto		
15º Douglas Azevedo Porto		
16º Douglas Azevedo Porto		
17º Douglas Azevedo Porto		
18º Douglas Azevedo Porto		
19º Douglas Azevedo Porto		
20º Douglas Azevedo Porto		
21º Douglas Azevedo Porto		
22º Douglas Azevedo Porto		
23º Douglas Azevedo Porto		
24º Douglas Azevedo Porto		
25º Douglas Azevedo Porto		
26º Douglas Azevedo Porto		
27º Douglas Azevedo Porto		
28º Douglas Azevedo Porto		
29º Douglas Azevedo Porto		
30º Douglas Azevedo Porto		
31º Douglas Azevedo Porto		
32º Douglas Azevedo Porto		
33º Douglas Azevedo Porto		
34º Douglas Azevedo Porto		
35º Douglas Azevedo Porto		
36º Douglas Azevedo Porto		
37º Douglas Azevedo Porto		
38º Douglas Azevedo Porto		
39º Douglas Azevedo Porto		
40º Douglas Azevedo Porto		
41º Douglas Azevedo Porto		
42º Douglas Azevedo Porto		
43º Douglas Azevedo Porto		
44º Douglas Azevedo Porto		
45º Douglas Azevedo Porto		
46º Douglas Azevedo Porto		
47º Douglas Azevedo Porto		
48º Douglas Azevedo Porto		
49º Douglas Azevedo Porto		
50º Douglas Azevedo Porto		
51º Douglas Azevedo Porto		
52º Douglas Azevedo Porto		
53º Douglas Azevedo Porto		
54º Douglas Azevedo Porto		
55º Douglas Azevedo Porto		
56º Douglas Azevedo Porto		
57º Douglas Azevedo Porto		
58º Douglas Azevedo Porto		
59º Douglas Azevedo Porto		
60º Douglas Azevedo Porto		
61º Douglas Azevedo Porto		
62º Douglas Azevedo Porto		
63º Douglas Azevedo Porto		
64º Douglas Azevedo Porto		
65º Douglas Azevedo Porto		
66º Douglas Azevedo Porto		
67º Douglas Azevedo Porto		
68º Douglas Azevedo Porto		
69º Douglas Azevedo Porto		
70º Douglas Azevedo Porto		
71º Douglas Azevedo Porto		
72º Douglas Azevedo Porto		
73º Douglas Azevedo Porto		
74º Douglas Azevedo Porto		
75º Douglas Azevedo Porto		
76º Douglas Azevedo Porto		
77º Douglas Azevedo Porto		
78º Douglas Azevedo Porto		
79º Douglas Azevedo Porto		
80º Douglas Azevedo Porto		
81º Douglas Azevedo Porto		
82º Douglas Azevedo Porto		
83º Douglas Azevedo Porto		
84º Douglas Azevedo Porto		
85º Douglas Azevedo Porto		
86º Douglas Azevedo Porto		
87º Douglas Azevedo Porto		
88º Douglas Azevedo Porto		
89º Douglas Azevedo Porto		
90º Douglas Azevedo Porto		
91º Douglas Azevedo Porto		
92º Douglas Azevedo Porto		
93º Douglas Azevedo Porto		
94º Douglas Azevedo Porto		
95º Douglas Azevedo Porto		
96º Douglas Azevedo Porto		
97º Douglas Azevedo Porto		
98º Douglas Azevedo Porto		
99º Douglas Azevedo Porto		
100º Douglas Azevedo Porto		

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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08582/2024	AFM nº: 43.142.00060/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE122/2023	Geração 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	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	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	E-mail2:	Insc.Municipal A / 2023 / 11886
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094594	E-mail3:	
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	1.000,00	0,3300	330,00	30
---	--	----	-----	----------	--------	--------	----

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

D. Santos

Guajeru (Ba), 19/03/24

Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

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

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

FORNECEDOR

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de

Gestão

Decreto 03/2021 Guajeru Bahia



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08586/2024	AFM nº: 43.142.00055/2024	Página 1
Emiteinte FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE/171/2023	Geração 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.Finan:	LID nº:	
			INT nº:	
Estado BA				
Insc.Estadual ISENT0				
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/C.P.F. 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	E-mail2: E-mail3:	
	CEP: 44094594	
	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000138-4 Marca: EMS AMITRIPTILINA 25mg, comprimido. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.	Un	30	12.000,00	0,0390	468,00	30
Unidade de fornecimento: comprimido							
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E SESSENTA E OITO REAIS TOTAL GERAL: 468,00

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

COORDENADOR D. Douglas

COORDENADOR

Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
Érica Leal Cangussu (77)34512062
Secretaria Municipal de Saúde
Diretora
Decreto 21/2021 Guajeru Bahia

FORNECEDOR



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08587/2024	AFM nº: 43.142.00054/2024	Página 1
Emite	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº: 19.180-PE214/2023	Geração 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	SRD nº:	
		Unid.Finan:	LID nº:	
			INT nº:	

Tel. CEP: 46.205-000

Estado BA

Insc Estadual ISENT0

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

Fornecedor	ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	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		
	Estado BA	Representante Legal:			
			TEL: (75) 4009-7155		

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				Q	U	Q	P	P
				UNT	NT	NT	NT	NT
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 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.	Un	500	500,00	0,7490	374,50	30	
Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula								
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.								

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

CENTRO

COORDENADOR

Douglas Azeredo Porto

(Ba), 12/03/24

Farmacêutico

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as normas do Edital nº 010230

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as normas do Edital nº 010230 e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

FORNECEDOR

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Legal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 00011 Guajeru Bahia



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria da Saúde - Municípios - AFB		RM nº: 43.08588/2024	AFM nº: 43.142.00053/2024	Página 1
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE234/2023	Geração 01/03/2024	
PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/03/2024	
Guajeru		Data Public.	Processo nº:	
I.P.J. 10725277000135		Data abertura	SRD nº:	
		Unid.Finan:	LID nº:	
			INT nº:	

Jota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.	
necedor ZUCK PAPEIS LTDA	
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	C.N.P.J./C.P.F. 23232280000169 Insc Estadual 127.248.664 NO
Endereço Feira de Santana Estado BA	Insc Municipal A / 2023 / 11886
E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	TEL: (75) 4009-7155
CEP: 44094594	
Representante Legal :	

1 ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				Ft.		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
				UM	Emb.				
Cód. do Item: 65.02.43.00000142-2 Marca: TEUTO				Un	500	4.000,00	0,1900	760,00	30
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.									
Cód. do Item: 65.02.43.00000154-6 Marca: PHARLAB				Un	50	100,00	6,3800	638,00	30
AZITROMICINA, po p/ susp. oral, 40mg/ml, apos recostituicao, 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.									
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS									



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.08588/2024	AFM nº:	43.142.00053/2024	Página	2
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE234/2023	Geração	01/03/2024		
Endereço	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	01/03/2024		
Cidade	Guajeru	Data abertura		Processo nº:			
C.N.P.J.	10725277000135	Unid. Fiplan:		SRD nº:			
				LID nº:			
				INT nº:			
Titular		Tel.					
Decreto		CEP:	46.205-000				

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

Fornecedor	ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	23232280000169	Insc. Estadual	127.248.664 NO
Endereço	RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail1:	sac@zuckpapeis.com.br	E-mail2:	
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094594	E-mail3:	
		Representante Legal:		TEL:	(75) 4009-7155

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS							
TOTAL GERAL: 1.398,00							

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

CENTRO

COORDENADOR

D. Douglas Azeredo Porto
Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

CRF-BA : 010239

PRACA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de

DIRETORIA

Decreto 43.142/2024

Guajeru Bahia

FORNECEDOR



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

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	Geração	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		SRD nº:			
		Unid. Fiplan:		LID nº:			
				INT nº:			
Titular		Tel.					
Decreto		CEP:	46.205-000				
		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	ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	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

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

		UM	Emb.	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000029-9 Marca: GEOLAB 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	Cód. do Item: 65.02.43.00000139-2 Marca: UNICHEM 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 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	500		1.500,00	0,2470	370,50	30



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08589/2024	AFM nº: 43.142.00051/2024	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE257/2023	Geração 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:	
Insc. Estadual ISENTO		Unid.Fiplan:	LID nº:	
Tel.			INT nº:	
CEP: 46.205-000				

Titular		CNP.J./C.P.F. 23232280000169		Insc Estadual 127.248.664 NO
Decreto		E-mail: sac@zuckpapeis.com.br		Insc Municipal A / 2023 / 11886
		CEP: 44094594		
		Representante Legal:		TEL: (75) 4009-7155

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL GERAL: 450,84							

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 CENTRO

COORDENADOR *Douglas Azevedo Porto*

Douglas Azevedo Porto (Ba), 13/03/24 1

Farmacêutico

CRF-BA : 010239

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES (77)34512062

FORNECEDOR

Erica Ribeiro Angussu

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 03/2021 Guajeru Bahia



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08850/2024	AFM nº: 43.142.00062/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE213/2023	Geração 04/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 04/03/2024	
Cidade Guajeru	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 10725277000135	Insc Estadual ISENT0	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 ZUCK PAPEIS LTDA	CNP.J./C.P.F. 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	TEL: (75) 4009-7155
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	Cód. do Item:	Descrição	Un	Qtde	Ft. Emb.	PREÇO UNITARIO	QUANTIDADE	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	65.02.43.00000168-6	Marca: BRAINFARMA	Un	30		0,0580	70.000,00	4.060,00	30
LOSARTANA, potassica, 50mg comprimido ou capsula (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.									
Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula									
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.									

TOTAL GERAL: 4.060,00

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E SESENTA REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

CENTRO

COORDENADOR

D. S. A. S.

Douglas Azeredo Porto

Decreto 03/2021

Guajeru Bahia

Farmacêutico

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

CPF: 0102230

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.

FORNECEDOR

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08640/2024	AFM nº: 43.142.00037/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE211/2023	Geração 01/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/03/2024	
Cidade Guajeru	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
CNP.J. 10725277000135	Insc Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Flapant:	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	CNP.J./C.P.F. 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	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: 65.02.43.00000121-0 Marca: CRISTALIA 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.	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

CENTRO

COORDENADOR

Douglas Azêredo Porto

Farmacêutico

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 03/2024

Guajeru Bahia

FORNECEDOR



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
CNP.J. 10725277000135 Insc Estadual ISENT0

Tel.
CEP: 46.205-000

RM nº: 43.08642/2024
Licitação nº: 19.180-PE242/2023
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid. Fiplan:

AFM nº: 43.142.00033/2024
Geração 01/03/2024
Emissão 01/03/2024
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 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:

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.

Ft.

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000161-9 Marca: CIMED

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.

QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

TOTAL GERAL: 920,00

TOTAL POR EXTENSO: NOVECENTOS 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

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de

Desenvolvimento Urbano

Decreto 030022 Guajeru Bahia

FORNECEDOR

Cangussu (Ba), 15/03/24 Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

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.

CPF - BA: 010239



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.08645/2024	AFM nº: 43.142.00030/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE213/2023	Geração 01/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/03/2024	
Cidade Guajeru	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
CNP.J. 10725277000135	Insc Estadual ISENT0	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 ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 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	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: 65.02.43.00000122-8 Marca: BRAINFARMA FUROSEMIDA 40mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.	Un	30		4.000,00	0,0590	236,00	30

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	PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
Douglas Azeredo Porto	(77)34512062
(Ba), 12/03/24	FORNECEDOR
Farmacêutico	

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

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

RM nº :

Licitação nº :

Dispensa Tradicional nº :

Data Public.

Data abertura

Unid. Planej.

43.08636/2024

19.180-PE122/2023

AFM nº : 43.142.00042/2024

Geração 01/03/2024

Emissão 01/03/2024

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 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 :

C.N.P.J./C.P.F. 232322800000169

Insc Estadual 127.248.664 NO

Insc Municipal A / 2023 / 11886

TEL.: (75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM Emb.

Ft.

1 Cód. do Item: 65.02.43.000000040-0 Marca: TEUTO

Un 200

400,00

0,2130

85,20

30

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.

PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS

TOTAL GERAL: 85,20

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

CENTRO

COORDENADOR

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cançussu

Secretária Municipal de Saúde

FORNECEDOR

Decreto 03/2024

Guajeru Bahia

Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as disposições 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
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: 43.08637/2024
Licitação nº: 19.180-PE171/2023
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid. Fiplan:

AFM nº: 43.142.00041/2024
Geração 01/03/2024
Emissão 01/03/2024
Processo nº:
SRD nº:
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 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:

E-mail2:

E-mail3:

CNPJ/C.P.F. 23232280000169

Insc. Estadual 127.248.664 NO

Insc. Municipal A / 2023 / 11886

TEL: (75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM Emb.

Ft.

1 Cód. do Item: 65.02.43.000000176-7 Marca: NATULAB

Un 50

200,00

1,8550

371,00

30

DEXCLORFENIRAMINA maleato, 0,4mg/ml, solucao oral, frasco com 100-120ml (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco.

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.08637/2024	AFM nº:	43.142.00041/2024	Página	2
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE/171/2023	Geração	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		SRD nº:			
		Unid. Filian:		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	CNP/J/C.P.F.	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

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL GERAL:							371,00	

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E SETENTA E UM REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.142.0003 - FARMÁCIA BÁSICA

Guajeru

CENTRO

COORDENADOR

Gueyba (Ba), 19/03/24 Douglas Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

CRF-BA : 010239

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

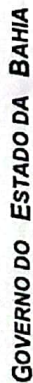
Érica Leal Cangussu

Secretária Municipal de

Saúde

Decreto 08/2024 Guajeru Bahia

FORNECEDOR



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

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

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	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 MUNICIPAIS.

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:	43.08653/2024	AFM nº:	43.142.00020/2024	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE171/2023	Geração	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		SRD nº:			
		Unid. Fiplant:		LID nº:			
				INT nº:			
Titular		Tel.					
Decreto		CEP:	46.205-000				
		Estado	BA				
		Insc. Estadual	ISENTO				

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

Fornecedor	ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	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

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 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.	Un	360		1.250,00	0,0820	102,50	30

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

Douglas

Guajeru (Ba), 19/03/24 Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Érica

Decreto 03.234/2024 Guajeru Bahia

FORNECEDOR

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



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.08654/2024	AFM nº:	43.142.00019/2024	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU	Licitação nº:	19.180-PE214/2023	Geração	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		SRD nº:			
		Unid. Fianp.		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	CNP.J./C.P.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-mail2:	
		CEP:	44094594	E-mail3:	
Cidade	Feira de Santana	Representante Legal:		TEL.:	(75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

		Ft.		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
		UM	Emb.				
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000132-5 Marca: EMS METILDOPA 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	30	450,00	0,5890	265,05	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 265,05

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E CINCO CENTAVOS

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

Farmacêutico

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Guajeru Bahia

FORNECEDOR

CPF: 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.



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
Insc Estadual ISENTO

Tel.
CEP: 46.205-000

RM nº: 43.08655/2024
Licitação nº: 19.180-PE218/2023
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid. Fiplan:

AFM nº: 43.142.00018/2024
Geração 01/03/2024
Emissão 01/03/2024
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

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
CNP.J/C.P.F. 23232280000169
Insc Estadual 127.248.664 NO
Insc Municipal A / 2023 / 11886
E-mail: sac@zuckpapeis.com.br
E-mail2:
E-mail3:
CEP: 44094594
Representante Legal:
TEL: (75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	Emb.	Ft.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000193-7 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 MUNICIPAIS.	Un	1		50,00	2,4700	123,50	30

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

Guajeru CENTRO
COORDENADOR

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
(77)34512062

Érica Leal Cangussu
Secretaria Municipal de Saúde

FORNECEDOR

Decreto 03/2024

Guajeru (Ba), 19/03/24 Douglas Azeredo Porto

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

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-BA: 010239



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

Insc.Estadual ISENTO
Estado BA

Tel.
CEP : 46.205-000

RM nº : 43.08656/2024
Licitação nº : 19.180-PE223/2023
Dispensa Tradicional nº :
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº : 43.142.00017/2024
Geração 01/03/2024
Emissão 01/03/2024
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 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 :

CNP.J./CPF. 23232280000169

Insc Estadual 127.248.664 NO

E-mail2:
E-mail3:

TEL: (75) 4009-7155

Insc.Municipal A / 2023 / 11886

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM Emb.

Ft.

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

- 1 Cód. do Item: 65.02.43.000000145-7 Marca: PRATI
METRONIDAZOL 100mg/g, gel vaginal, bisnaga 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: bisnaga
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

50,00

Un 1

7,0420

352,10

30

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

CENTRO

COORDENADOR

Douglas Azeredo Porto

(Ba), 19/03/24

Farmacêutico

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Leal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Guajeru Bahia

Decreto 03/2024

Guajeru Bahia

FORNECEDOR

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do Edital 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: 43.08616/2024	AFM nº: 43.142.00045/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAJERU		Licitação nº: 19.180-PE257/2023	Geração 01/03/2024	
Endereço PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/03/2024	
Cidade Guajeru	Estado BA	Data Public.	Processo nº:	
CNPJ 10725277000135	Insc. Estadual ISENTO	Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiplan:	LID nº:	
			INT nº:	

Títular	
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/C.P.F. 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

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000173-2 Marca: PRATI CIPROFLOXACINO 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	300	1.200,00	0,2680	321,60	30

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 CENTRO

COORDENADOR

Douglas Douglas Azeredo Porto

Farmacêutico

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá a GRF nº 010230/2023, vocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

PRAÇA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES

(77)34512062

Érica Legal Cangussu

Secretaria Municipal de Saúde

Guajeru

Decreto 002021 - Guajeru - Bahia

FORNECEDOR