



Diário Oficial do EXECUTIVO

Prefeitura Municipal de Gentio do Ouro - BA

Quarta-feira • 26 de fevereiro de 2025 • Ano IX • Edição N° 990



QR CODE

SUMÁRIO

SECRETARIA GERAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO	2
ATOS OFICIAIS	2
DECRETO NOMEAÇÃO (N° 127/2025)	2
DECRETO NOMEAÇÃO (N° 128/2025)	3
ERRATA DECRETO (N° 125/2025)	4
LICITAÇÕES E CONTRATOS	5
EXTRATO (CONTRATO N° 42/2025)	5
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	6
LICITAÇÕES E CONTRATOS	6
EXTRATO (CONTRATO N° 49/2025)	6
SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS, URBANISMO, SERVIÇOS PÚBLICA E DEFESA CIVIL	7
LICITAÇÕES E CONTRATOS	7
EXTRATO (CONTRATO N° 50/2025)	7
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	8
LICITAÇÕES E CONTRATOS	8
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 001/2025)	8
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 002/2025)	10
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 003/2025)	12
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 004/2025)	13
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 005/2025)	15
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 006/2025)	17
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 007/2025)	19
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 009/2025)	21
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 010/2025)	23
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 011/2025)	24
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 012/2025)	26
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 013/2025)	28
ORDEM DE COMPRA (PREGÃO ELETRÔNICO N° 008/2025)	30

NOTA: As matérias que possuem um asterisco (*) em sua descrição, indicam REPUBLICAÇÃO.

CONFIABILIDADE

PONTUALIDADE

CREDIBILIDADE



**IMPRENSA
OFICIAL**
MAIS TRANSPARÊNCIA PARA TODOS



GESTOR: CÍCERO ELIZEU OLIVEIRA DA FRANCA

<http://pmgentiodoouroba.imprensaoficial.org/>

ÓRGÃO/SETOR: SECRETARIA GERAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

CATEGORIA: ATOS OFICIAIS

DECRETO NOMEAÇÃO (Nº 127/2025)



DECRETO Nº 127/2025, de 21 de Fevereiro de 2025.

Nomeia Chefe de Serviços Públicos e,
dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DE GENTIO DO OURO/BA, no uso de suas atribuições legais, com fundamento na Lei Orgânica do Município e na forma prevista na Lei Municipal nº 134/2025, de 07 de Fevereiro de 2025,

RESOLVE:

Art. 1º - NOMEAR Gezilane de Souza Miranda, portadora do CPF/MF sob o nº 091.430.965-06 para ocupar o cargo em comissão e exercer as funções de Chefe de Serviços Públicos, com as vantagens e vencimentos inerentes ao cargo.

Art. 2º - Este Decreto terá efeito retroativo a 07/02/2025, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Gentio Ouro/Ba, em 21 de Fevereiro de 2025.

CÍCERO ELIZEU OLIVEIRA DA FRANCA
Prefeito Municipal

Praça: Vanderlino Vieira, nº 01, CEP: 47.450-000
E-mail: pmgoadm@yahoo.com.br

<http://pmgenticodoouroba.imprensaoficial.org/>

DECRETO NOMEAÇÃO (Nº 128/2025)



DECRETO Nº 128/2025, de 21 de Fevereiro de 2025.

Nomeia Diretora de Assistência ao Educando e, dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DE GENTIO DO OURO/BA, no uso de suas atribuições legais, com fundamento na Lei Orgânica do Município e na forma prevista na Lei Municipal nº 134/2025, de 07 de Fevereiro de 2025,

RESOLVE:

Art. 1º - NOMEAR Viviane Almeida Evangelista, portadora do CPF/MF sob o nº 057.685.365-82 para ocupar o cargo em comissão e exercer as funções de Diretora de Assistência ao Educando, com as vantagens e vencimentos inerentes ao cargo.

Art. 2º - Este Decreto terá efeito retroativo a 07/02/2025, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Gentio Ouro/Ba, em 21 de Fevereiro de 2025.

CÍCERO ELIZEU OLIVEIRA DA FRANCA
Prefeito Municipal

Praça: Vanderlino Vieira, nº 01, CEP: 47.450-000
E-mail: pmgoadm@yahoo.com.br

ERRATA | DECRETO (Nº 125/2025)



ERRATA DECRETO Nº 125/2025

Objeto: Torna Pública a Errata do Decreto nº 125/2025, publicado neste Diário Próprio na terça-feira, 25 de Fevereiro de 2025, Ano IX • Edição Nº 989, página 5, nos termos estabelecidos a seguir:

Onde se lê: Chefe do Serviço de Controle e Distribuição do Livro Didático;

Leia-se: Diretor de Programas e Sistemas.

CÍCERO ELIZEU OLIVEIRA DA FRANCA
Prefeito Municipal

Praça Vanderlino Vieira, 1 Centro - Gentio do Ouro - Bahia - CEP: 47450-000
E-mail: pmgoadm@yahoo.com.br

CATEGORIA: LICITAÇÕES E CONTRATOS
EXTRATO (CONTRATO N° 42/2025)



CNPJ sob o n° CNPJ: 13.879.390/0001-63
Sede - Praça Vanderlino Vieira, n° 01, CEP: 47.450-000

EXTRATO DO CONTRATO N° 42/2025

Contrato n° 42/2025. Contratante: MUNICÍPIO DE GENTIO DO OURO/BA. Contratada(o): Instar Tecnologia em Informática - Comércio de Equipamentos de Informática LTDA, CNPJ 08.225.893/0001-85. Valor Global estimado: R\$ 10.200,00. Dotação Orçamentária: 0501 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO, 2005 - PUBLICIDADE INSTITUCIONAL E DE UTILIDADE PÚBLICA, 33903900 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica e 15000000 - Recursos não Vinculados de Impostos. Vinculação: Processo 42/2025. Espécie: Dispensa de licitação com fundamento no Art. 75, inciso II, Lei n.º 14.133/21. Objeto: Contratação de licença de uso de conjunto integrado de aplicações online para o funcionamento, manutenção, suporte técnico e atualização contínua do Portal da Transparência do Governo Municipal de Gentio do Ouro (www.gentiodoouro.ba.gov.br), garantindo conformidade com as exigências legais de publicidade dos atos administrativos, incluindo compatibilidade com dispositivos móveis, acessibilidade digital, segurança da informação e integração com os sistemas oficiais de gestão pública. Autorização: em 13/02/2025. Assinatura do contrato: 13/02/2025. Vigência: 12/02/2026. CÍCERO ELIZEU OLIVEIRA DA FRANCA – AUTORIDADE COMPETENTE



ÓRGÃO/SETOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CATEGORIA: LICITAÇÕES E CONTRATOS

EXTRATO (CONTRATO Nº 49/2025)



CNPJ sob o nº CNPJ: 13.879.390/0001-63
Sede - Praça Vanderlino Vieira, nº 01, CEP: 47.450-000

EXTRATO DO CONTRATO Nº 49/2025

Contrato nº 49/2025. Contratante: MUNICÍPIO DE GENTIO DO OURO/BA. Contratada(o): GRADUS ASSESSORIA E CONSULTORIA CONTABIL SOCIEDADE SIMPLES, CNPJ Nº. 07.602.453/0001-37. Valor Global estimado: R\$ 234.000,00. Dotação Orçamentária: 0601 - SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - 2004 - MANUTENÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS E ADMINISTRATIVOS - 33903400 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização - 15000000 - Recursos não Vinculados de Impostos - 1102 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 2004 - MANUTENÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS E ADMINISTRATIVOS - 33903400 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização - 15001002 - Recursos não Vinculados de Impostos - 1202 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - 2004 - MANUTENÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS E ADMINISTRATIVOS - 33903400 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização - 15000000 - Recursos não Vinculados de Impostos. Vinculação: Processo 49/2025. Espécie: Inexigibilidade de licitação com fundamento no 74, inc. III, alínea "c", c/c com o art. 6º, inc. XVIII, alínea "c" da Lei 14.133/21. Objeto: Serviços técnicos especializados de assessoria e consultoria contábil ao Município de Gentio do Ouro/BA. Autorização: em 13/02/2025. Assinatura do contrato: 13/02/2025. Vigência: 12/02/2026. CÍCERO ELIZEU OLIVEIRA DA FRANCA – AUTORIDADE COMPETENTE



ÓRGÃO/SETOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS, URBANISMO, SERVIÇOS PÚBLICA E DEFESA CIVIL

CATEGORIA: LICITAÇÕES E CONTRATOS

EXTRATO (CONTRATO Nº 50/2025)



CNPJ sob o nº CNPJ: 13.879.390/0001-63
Sede - Praça Vanderlino Vieira, nº 01, CEP: 47.450-000

EXTRATO DO CONTRATO Nº 50/2025

Contrato nº 50/2025. Contratante: MUNICÍPIO DE GENTIO DO OURO/BA. Contratada(o) Ermenilson Gomes de Miranda, CPF: 036.926.195-02. Valor Global Estimado: R\$ 26.040,00. Dotação Orçamentária: 0701 - SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS, URB, SERV. PÚBLICOS E DEFESA CIVIL - 2012 - MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA - 33903600 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física - 500 - Recursos não Vinculados de Impostos. Vinculação: Processo 50/2025. Espécie: Inexigibilidade de licitação com fundamento no Art. 74, inc. V da Lei nº 14.133/2021. Objeto: Locação do poço artesiano para servir ao abastecimento hídrico do distrito de Ibitunane, exceto para consumo humano, de interesse da Secretaria Municipal de Obras, Urbanismo, Serviços Públicos e Defesa Civil, conforme especificações destelhadas no termo de referência e laudo de avaliação do poço, que integram o presente contrato para atender as necessidades da Secretaria de Obras, Urb, Serv. Públicos e Defesa Civil. Autorização: em 13/02/2025. Assinatura do contrato: 13/02/2025. Vigência: 12/02/2026. CÍCERO ELIZEU OLIVEIRA DA FRANCA – AUTORIDADE COMPETENTE

ÓRGÃO/SETOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CATEGORIA: LICITAÇÕES E CONTRATOS

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2025)

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emissora FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
Endereço RUA ANTONIO MARIANO S/N
Cidade Gentio do Ouro Estado BA
C.N.P.J. 11.902441000103 Insc Estadual ISENT0

Tel (74)9977-5545
CEP: 47.450-000

RM nº: 43.04279/2025
Licitação nº: 19.180-PE300/2023
Dispensa Tradicional nº:
Data Public:
Data abertura
Und. Fiplan:

AFM nº: 43.138.00017/2025
Geração 07/02/2025
Emissão 07/02/2025
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.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 3º BI

Cidade Feira de Santana

Estado BA

E-mail: sac@fabmed.com.br

CEP: 44094588

Representante Legado Cledson Nunes Ribeir

C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170

Insc Estadual 058.699.102 NO

E-mail: licitacao@fabmed.com.br

Insc. Municipal AJ/2024/7997

E-mail:

TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM Emb.

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

TOTAL GERAL: 2.100,00

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E CEM REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO

LOCAL DE ENTREGA: 43.138.0001 - FARMACIA BASICA

Gentio do Ouro CENTRO

COORDENADOR

CICERO ELZEU OLIVEIRA

Assinado de forma digital por
CICERO ELZEU OLIVEIRA
Data: 2025.02.19 09:11:31 -0200

RUA ANTONIO MARIANO S/N

74 - 9977-6545

FORNecedor

CLEDSON

NUNES

RIBEIRO:73

355976504

Assinado eletronicamente por CLEDSON NUNES RIBEIRO em 07/02/2025 às 14:04:00. Nº de Assinatura: 73352076504. Assinatura: 73352076504. Razão: Este é o autor deste documento. Local: Gentio do Ouro - BA. Data: 07/02/2025. Hora: 14:04:00. Tipo: PDF. Versão: 2024.09

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

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFE

Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO

Endereço RUA ANTONIO MARIANO S/N

Cidade Gentio do Ouro

CNP.J. 11902441000103

Tel. (74)9977-6545

CEP: 47.450-000

Estado BA

Insc. Estadual ISENTO

RM nº: 43.04279/2025
Licitação nº: 19.180-PE300/2023
Dispensa Tradicional nº:
Data abertura
Unic. Fiscal:
AFM nº: 43.138.000.7/2025
Geração 07/02/2025
Emissão 07/02/2025
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

Fórmula 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.

A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.733/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor: FARMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço: Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI

Cidade: Feira de Santana

Estado: BA

E-mail: sac@famed.com.br

CEP: 44094588

Representante: LegaOleudson Nunes Ribeiro

C.N.P.J./C.P.F. 054000060000170

Insc. Estadual 058.699.102.N0

E-mail: licitacao@famed.com.br

Insc. Municipal A/2024/7997

E-mail:

TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

FL. UM Emb. Q.JANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

1	Cód. do Item:	65.02.43.00000144-9	Marca:	CIMED	Un	500	100.000,00	0,0210	2.100,00	30
FIDROCHORTIAZIDA 25mg, comprimido (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- CBEF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.										

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

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

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

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2025)

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.04293/2025	AFM nº: 43.138.00014/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO	Licitação nº: 19.180-PE043/2024	Gerção 07/02/2025	
Endereço RUA ANTONIO MARIANO S/N	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 07/02/2025	
Cidade Gentio do Ouro	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 11902441000103	Data abertura	SRD nº:	
	Unit. Fiscal:	LID nº:	
		NT 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.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF: 05400006000170	Insc. Estadual 038.699.102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal A/2024/7997
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
	Representante LegaOledson Nunes Ribeir	TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000182-1 Marca: EMS GLICLAZIDA 30 mg, comprimido de liberacao prolongada. (RP MUNICIPALIOS). 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.	UM	Emb.	10.000,00	0,0850	850,00	30

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Finanças
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 GENTIO DO OURO Endereço RUA ANTONIO MARIANO SIN Cidade Gentio do Ouro C.N.P.J. 11902441000103	RM nº: 43.04293/2025 Licitação nº: 19.180-PE/043/2024 Dispensa Tradicional nº: Data Public. Data abertura Unid. Fp/plan:	AFM nº: 43.138.00014/2025 Geração 07/02/2025 Emissão 07/02/2025 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:	Página 2
--	--	--	----------

Tel: (74)9977-6545
CEP: 47.450-000

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.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 de Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI Cidade Feira de Santana Estado BA	CNP.J/C.P.F. 05400006000170 Insc. Estadual 058.699.102 NO Insc. Municipal A/7024/7997	E-mail: sac@fabmed.com.br CEP: 44094588 Representante LegaCledson Nunes Ribeir	E-mail: licitacao@fabmed.com.br E-mail: TEL: (75) 4009-7158
---	---	--	---

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

TOTAL POR EXTENSO: OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS
TOTAL GERAL: 850,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
LOCAL DE ENTREGA: 43.138.0001 - FARMACIA BASICA
Gentio do Ouro

CICERO ELIZEU
OLIVEIRA DA
FRANCA:48548405520
Dados: 2025.02.18 09:13:29 -03'00"

RUA ANTONIO MARIANO SIN
74 - 9977-6545

Assinado de forma digital por
CICERO ELIZEU OLIVEIRA DA FRANCA
CPF: 48548405520

FORNECEDOR
CLEDSON
NUNES
RIBEIRO:73
355976504

Assinado eletronicamente por CLEDSON NUNES RIBEIRO 7355976504
CPF: 48548405520
Direção: Rua Antônio Mariano Sin, 74 - 9977-6545 - Gentio do Ouro - BA
Documento assinado em 07/02/2025 às 09:13:29 -03'00".
Linha 12345 - 24.10.2019 14:00:00
Fonte: PDF Reader Versão: 2024.4.0

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

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 003/2025)

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
Endereço RUA ANTONIO MARIANO S/N
Estado BA
Cidade Gentio do Ouro
C.N.P.J. 11902441000103
Insc. Estadual ISENTO

Tel. (74)9977-6545
CEP: 47.450-000

RM nº: 43.04294/2025
Licitação nº: 19.180-PE074/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public. 07/02/2025
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

Página 1

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

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI
Cidade Feira de Santana Estado BA
Representante Legal Cledson Nunes Ribeiro

CNPJ/CPF: 05400006000170 Insc. Estadual 058.699.102 NO
E-mail: sac@fabmed.com.br E-mail2: licitacao@fabmed.com.br
CEP: 44094588
TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	FL	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000045-0 Marca: 1FARMA ENALAPRIL maleato de, 10 mg, comprimido. 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		7.500,00	0,0300	225,00	30

TOTAL GERAL: 225,00

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
LOCAL DE ENTREGA: 43.138.0001 - FARMACIA BASICA
Gentio do Ouro CENTRO

RUA ANTONIO MARIANO S/N
74 - 9977-6545

Assinado de forma digital por
CICERO ELIZEU OLIVEIRA
DA FRANCA:48548405520
Dados: 2025.02.18 09:13:44 -03'00'

COORDENADOR
FORNECEDOR
CLEudson
NUNES

Assinado digitalmente por CLEDSON
NUNES RIBEIRO 7330
Nº. CNPJ: 05400006000170
E-mail: licitacao@fabmed.com.br
Certificado PP AT CLEDSON
NUNES RIBEIRO 7330
Localização: 74, 1148, 02/0001
Fonte: PDF Reader - Versão: 2024.4.0

RIBEIRO: 7330
99776545
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independente

ORDEN DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/2025)

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Gov. do Estado da Bahia - Municípios - AFR
SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFR
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
RUA ANTONIO MARIANO SN
Gentio do Ouro - Estado da Bahia
CEP: 44945388

BR nº: 43.14378/2025
Licitação nº: 19.180-PE072/2024
Data Publicação: 07/02/2025
Data Assinatura: 07/02/2025
CPF: 47.450-4000

Fornecedor: FARMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Rua Condé do Arco, 209 - 3ºº BA
Fátima de Santana - Estado da Bahia
CEP: 44945388

AFM nº: 43.133.000/07025
Gênero: 07/02/2025
Estado: 07/02/2025
Processo nº:
SIS nº:
LDB nº:
INT nº:

CPF/CNPJ: 0340006000170
Insc. Estadual: 638.699.102 NO
Insc. Municipal: A02047997

E-mail: ssc@farmed.com.br
E-mail: licitacao@farmed.com.br
E-mail:
CNPJ: 44945388
Representante Legal: Jackson Nunes Ribeiro
TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UN	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PREZ-ENTREGA
TOTAL GERAL: 432,00							

TOTAL POR EXTENSÃO: QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFR - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
LOCAL DE ENTREGA: 43.133.001 - FARMACIA BÁSICA
CENTRO
COORDENADOR
Gentio do Ouro

RUA ANTONIO MARIANO SN
74- 8977-6545
FORNECEDOR

CICERO ELZEU
QUILBERA DA
FRANCISCA 465-8405320
RUA ZACARIAS VIEIRA S/Nº 107
GENTIO DO OURO - BA

CELESTONUNES
RIBEIRO73559504

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

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, bancário e nº da AFM.
A sanção de multa será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 135 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

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.

<http://pmgentiodouroba.imprensaoficial.org/>

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RN nº: 43.138.000102025	Página 1
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO	RUA ANTONIO MARIANO SIN	Emprego: 07/02/2025	
Genio do Ouro	Estado: BA	Emprego: 07/02/2025	
CEP: 1190241000103	Insc. Estadual: ISENTO	Processo nº:	
		SD nº:	
		LD nº:	
		NT nº:	

Titular
Devidor

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.132/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Endereço: Rua Ceará do Arco, 200 - 3ºº BI
Cidade: Fátima de Santana
Estado: BA
Representante: Legucláeson Nunes Ribeiro

EMAIL: sae@fabmed.com.br
CEP: 44094588
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0540006000170
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: A/2024/7997
TEL: (75) 4095-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PREZENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000123-6 Marca: GEOLAB GITRENCLAMEDA 5mg, comprimido (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- Cbpf em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.	Un	450	13.500,00	0,4320	432,00	30

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

1º nº Fornecedor: 24.1ª vez Estado de Software e Fornal/Franquia
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e de minuta de contrato dele constante, que esta AFM/MS integra independentemente de transcrição.

<http://pmgentiodouroba.imprensaoficial.org/>

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 005/2025)

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB
 Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
 Endereço RUA ANTONIO MARIANO SIN Estado BA
 Cidade Gentio do Ouro
 C.N.P.J. 11902411000103 Insc.Estadual ISENTO

RM nº: 43.04672/2025 AFM nº: 43.138.00002/2025 Página: 2
 Licitação nº: 19.180-PE069/2024 Geração 07/02/2025
 Dispensa Tradicional nº: Emissão 07/02/2025
 Data Public. Processo nº:
 Data abertura SFD nº:
 Unid.Fplant. LID nº:
 INT nº:

Tel. (74)9977-6545
 CEP: 47.450-000

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.
 A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA CNPJ/C.P.F. 05400060000170 Insc.Estadual 058.699.102 NO
 Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI E-mail: sac@fabmed.com.br Insc.Municipal A/2024/7997
 CEP: 44094588 E-mail:
 Representante LegaCledson Nunes Ribeir TEL: (75) 4009-7158

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

TOTAL GERAL: 1.159,20

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL, CENTO E CINQUENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO

LOCAL DE ENTREGA: 43.138.0001 - FARMACIA BASICA

Gentio do Ouro

RUA ANTONIO MARIANO SIN
 74 - 9977-6545

CICERO ELIZEU

OLIVEIRA DA

FRANCA:48548405520

COORDENADOR

Assinado de forma digital por
 CICERO ELIZEU OLIVEIRA DA
 FRANCA:48548405520
 Dados: 2025.02.18 09:16:24 -03'00'

FORNECEDOR

CLEDSON

NUNES

RIBEIRO:7335

5976504

Assinado eletronicamente por CLEDSON
 NUNES RIBEIRO:733576504
 em 26/02/2025 às 14:48:26-0300
 Município: Gentio do Ouro
 Ou: Certificado Digital - Ou: Certificado PF
 RIBEIRO:733576504
 Dados: 2025.02.24 14:48:26-0300
 Fone: PDF Reader Versão: 2024.4.0

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

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 Emiteente Endereço Cidade C.N.P.J.	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO RUA ANTONIO MARIANO S/N Gentio do Ouro 11902441000103	Estado BA	Insc. Estadual ISENTO	Tel. (74)9977-8545 CEP: 47.450-000	RFM nº: 43.04672/2025 Licitação nº: 19.180-PE069/2024 Dispersa Tradicional nº: Data Public: Data abertura Unid. Físiclit:	AFM nº: 43.138.00002/2025 Geração 07/02/2025 Emissão 07/02/2025 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.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	05400060000170	Insc. Estadual	058.699.102.N0
Endereço	Rua Conde do Arco, 200 - 3º BI	E-mail:	sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal	A/2024/7597
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094588	E-mail:	
	Estado BA	Representante	Legaciédson Nunes Ribeir	TEL.:	(75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM		Emb.		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
	Ft.	Emb.	Ft.	Emb.				
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000163-5 Marca: TEUTO FLUOXETINA, cloridrato, 20mg, 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 ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	70			0,0690	1.159,20	30	

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº: 43.138.00002/2025	Página: 2
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO	Licitação nº: 19.180-PE069/2024	Gerção 07/02/2025
Endereço RUA ANTONIO MARIANO SIN	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 07/02/2025
Cidade Gentio do Ouro	Data Public.:	Processo nº:
C.N.P.J. 11902411000103	Data abertura	SFD nº:
	Unid.F/Plant.:	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. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170 Insc. Estadual 058.699.102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI Insc. Municipal A/2024/7997
E-mail: sac@fabmed.com.br E-mail: licitacao@fabmed.com.br
CEP: 44094588 E-mail:
Cidade Feira de Santana Representante LegaCledson Nunes Ribeir TEL: (75) 4009-7158

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

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL, CENTO E CINQUENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS
TOTAL GERAL: 1.159,20

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
LOCAL DE ENTREGA: 43.138.0001 - FARMACIA BASICA
Gentio do Ouro
CENTRO
COORDENADOR
CICERO ELIZEU
OLIVEIRA DA
FRANCA:48548405520
RUA ANTONIO MARIANO SIN
74 - 9977-6545
FORNECEDOR
CLEDSO NUNES
RIBEIRO:7335
5976504

(Ba) 07/02/25 *Janete Oliveira Bon*
Assinado digitalmente por CLEDSON NUNES RIBEIRO:733576504. SOLUT
Município de Gentio do Ouro, 07/02/2025. Emitido em
Município de Gentio do Ouro, 07/02/2025. Emitido em
Ou-Justiça Digital. OLA-Certificado PF
RIBEIRO:733576504
Razão: Eu sou o autor deste documento
Data: 2025.02.24 10:48:26-0300
Data de validade: 2025.02.24 10:48:26-0300
Fonte: PDF Reader Versão: 2024.4.0

* Via Fornecedor - 2º e 3º Vias: Divisão de Suprimento - 1ª Contábil/Financiera
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 Emiteente Endereço Cidade C.N.P.J.	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO RUA ANTONIO MARIANO S/N Gentio do Ouro 11902441000103	RM nº: Licitação nº: Dispensa Tradicional nº: Data Public. Data abertura Unid. Fisioter.	43.04672/2025 19.180-PE069/2024 07/02/2025 07/02/2025 (74)9977-8545 47.450-000	AFM nº: Geração Emissão Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:	43.138.00002/2025 07/02/2025 07/02/2025 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.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	05400060000170	Insc. Estadual	058.699.102.N0
Endereço	Rua Conde do Arco, 200 - 3º BI	E-mail:	sac@fabmed.com.br	Insc. Municipal	A/2024/7597
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094588	E-mail:	
	Estado BA	Representante	Legacledson Nunes Ribeir	TEL.:	(75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
	Ft.	Emb.				
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000163-5 Marca: TEUTO FLUOXETINA, cloridrato, 20mg, 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 ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	70	16.800,00	0,0690	1.159,20	30

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

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 007/2025)

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.04391/2025	AFM nº: 43.138.000007/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO	Licitação nº: 19.180-PE078/2024	Gerção 07/02/2025	
Endereço RUA ANTONIO MARIANO S/N	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 07/02/2025	
Cidade Gentio do Ouro	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 11902441000103	Data abertura	SFD nº:	
	Unid.Filigr:	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.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 23232280000169	Insc. Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc. Municipal A / 2024 / 8000
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7155
Representante Legal:		

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

TOTAL POR EXTENSO: SETECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS TOTAL GERAL: 784,80

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
LOCAL DE ENTREGA: 43.138.0001 - FARMACIA BASICA
Gentio do Ouro

COORDENADOR
CICERO ELIZEU OLIVEIRA DA FRANCA-48548405520
RUA ANTONIO MARIANO S/N 74 - 9877-6545

FORNECEDOR
CARLOS ANDRE ALMEIDA DE JESUS:01044658592

Assinado de forma digital por
CICERO ELIZEU OLIVEIRA DA FRANCA-48548405520
Data: 2025.02.18 09:15:18 -03'00'
Dados: 2025.02.18 09:15:18 -03'00'

Assinado digitalmente por CARLOS ANDRE ALMEIDA DE JESUS
Data: 2025.02.24 10:50:24 -03'00'
Dados: 2025.02.24 10:50:24 -03'00'

*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

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
Endereço RUA ANTONIO MARIANO S/N
Estado BA
Cidade Gentio do Ouro
C.N.P.J. 11902441000103
Insc. Estadual ISENTO

RM nº: 43.04391/2025
Licitação nº: 19.180-PE078/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public: (74)9977-6545
Data abertura: CEP: 47.450-000
Unid. Fornecedor: LID nº:
INT nº: _____

Página 1

AFM nº: 43.138.000007/2023
Geração 07/02/2025
Emissão 07/02/2025
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.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor: ZUCK PAPIES LTDA
Endereço: RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI
Cidade: Feira de Santana Estado BA
E-mail: sac@zuckpapis.com.br
CEP: 44094594
Representante Legal:
CNP.J/C.P.F. 2323280000169 Insc. Estadual 127.248.664 PP
Insc. Municipal A / 2024 / 8000
TEL: (75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

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

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000171-6	Marca: PRATI DONADUZZI Un 50	100,00	784,80
	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.			

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

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 009/2025)

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.04662/2025	AFM nº: 43.138.00003/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO	Licitação nº: 19.180-PE043/2024	Geneção 07/02/2025	
Endereço RUA ANTONIO MARIANO S/N	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 07/02/2025	
Cidade Gentio do Ouro	Data Public.	Processo nº:	
CNP.J. 11902441000103	Data abertura	SRD nº:	
	Und.Finan.	LID nº:	
		INT nº:	

Tel. (74)9977-6545
CEP: 47.450-000

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. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor ZUCK PAPIES LTDA
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 3º BI
Cidade Feira de Santana Estado BA
CNP./J./C.P.F. 23232280000169 Insc.Estadual 127.248.664 PP
E-mail: sac@zuckpapiet.com.br Insc.Municipal A / 2024 / 8000
CEP: 44094594
Representante Legal: TEL: (75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

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

TOTAL GERAL: 234,00

TOTAL POR EXTENSÃO: DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
LOCAL DE ENTREGA: 43.138.0001 - FARMACIA BASICA
Gentio do Ouro

RUA ANTONIO MARIANO S/N
74 - 9977-6545

CICERO ELIZEU OLIVEIRA
DA
FRANCA:48548405520
Dados: 2025.02.18 09:16:05 -03'00'

COORDENADOR

FORNECEDOR

CARLOS
ANDRE
ALMEIDA DE
JESUS:0104
4658592

Assinado digitalmente por CARLOS
ANDRE ALMEIDA DE
JESUS:0104658592 em 07/02/2025
SOBRE O SISTEMA DE AUTORIZAÇÃO DE
COMPRA DE MATERIAIS E SERVIÇOS (SAC)
SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Gentio do Ouro - BA, CNPJ: 11902441000103
Assinado digitalmente por CARLOS
ANDRE ALMEIDA DE
JESUS:0104658592 em 07/02/2025
SOBRE O SISTEMA DE AUTORIZAÇÃO DE
COMPRA DE MATERIAIS E SERVIÇOS (SAC)
SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Gentio do Ouro - BA, CNPJ: 11902441000103

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Via Divisão de Suprimento - 4ª Confid/Fiscalria

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 Emiteente Endereço Cidade CNP.J.	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO RUA ANTONIO MARIANO S/N Gentio do Ouro 11902441000103	Estado BA	Insc. Estadual ISENTO		
RM nº:	43.04662/2025	RM nº:	43.138.00003/2025	Página	1
Licitação nº:	19.180-PE/043/2024	Gerção	07/02/2025	Gerção	07/02/2025
Dispensa Tradicional n.º:		Emissão	07/02/2025	Processo nº:	
Data Public.		SRD nº:		LID nº:	
Data abertura		INT nº:			
Unid. Fisican.					

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.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor	ZUCK PAPIES LTDA	CNP.J./C.P.F.	2323280000169	Insc. Estadual	127.248.664 PP
Endereço	RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail:	sac@zuckpapiess.com.br	Insc. Municipal	A / 2024 / 8000
Cidade	Feira de Santiana	CEP:	44094594	TEL:	(75) 4009-7155
Estado	BA	Representante Legal:			

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

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

1	Cód. do Item:	65.02.43.00000177-5	Marca:	LEGRAND	Un	30	6.000,00	0,0390	234,00	30
DIAZEPAM 10mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.										
Unidade de fornecimento: comprimido.										

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

* Ver Fornecedor - 2º e 3º Via Divisão de Suprimento - 4º Contábil/Finanças
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.

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 010/2025)

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB
Emblema FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
Endereço RUA ANTONIO MARIANO SIN
Cidade Gentio do Ouro
C.N.P.J. 119024410001103

Tel. (74)9977-6545
CEP: 47.450-000

Estado BA
Insc. Estadual ISENTO

Kit nº: 43.04394/2025 AFM nº: 43.138.00005/2025 Página 1
Licitação nº: 19.180-PE066/2024 Geração 07/02/2025
Dispensa Tradicional nº: Emissão 07/02/2025
Data Public. Processo nº:
Data abertura SRD nº:
Unid. Fiscal: LID nº:
INT nº:

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

Fornecedor MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Endereço RUA 03, 283 - PARQUE NORTE

Cidade Vespuciano

Estado MG

Representante Legal:

E-mail: licitacao3@multifarma.com.br
CEP: 33200000

E-mail2: licitacao2@multifarma.com.br
E-mail3: licitacao5@multifarma.com.br

C.N.P.J./C.P.F. 21681325000157 Insc. Estadual 062485918.00-29
Insc. Municipal 182373

TEL: (31) 2522-8170

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

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

1	Cód. do Item:	65.02.43.00000020-5	Marca:	HIPOLABOR	Un	500	3.250,00	0,0380	123,50	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 GERAL: 123,50

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

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
LOCAL DE ENTREGA: 43.138.0001 - FARMACIA BASICA

Gentio do Ouro
CENTRO
COORDENADOR

CICERO ELIZEU OLIVEIRA
DA FRANCA-48548405520
Assinado de forma digital por
CICERO ELIZEU OLIVEIRA DA
FRANCA-48548405520
Dados: 2025.02.18 09:12:00 -03'00"

MULTIFARMA
COMERCIO E REPRESENTAÇÕES
LTD A-21681325000157
0157
Assinado de forma digital por MULTIFARMA
COMERCIO E REPRESENTAÇÕES
LTD A-21681325000157
Dados: 2025.02.19 16:38:54 -03'00"

RUA ANTONIO MARIANO SIN
74 - 9977-6545

(Ba) 07/02/25 *Familia Oliveira*

1ª - Nº Fornecedor - 2ª - Nº Vias Divisão do Suprimento - 4ª - Contabil Financeiro

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.

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 011/2025)



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
Endereço RUA ANTONIO MARIANO S/N
Cidade Gentio do Ouro Estado BA
C.N.P.J. 11902441000103 Insc.Estadual ISENTO
Titular
Decreto

RM nº: 43.04281/2025 AFM nº: 43.138.00018/2025 Página 2
Licitação nº: 19.180-PE225/2023 Geração 11/02/2025
Dispensa Tradicional nº: Emissão 11/02/2025
Data Public. Processo nº:
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiopen: 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.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor A CEPALAB LABORATÓRIOS S.A C.N.P.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 E-mail2:
Cidade São José da Lapa Estado MG Representante Legal: CEP: 33350000 E-mail3: Insc.Municipal 105 / 2024
TEL: (31) 3643-0960

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
						TOTAL GERAL:	1.800,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E OITOCENTOS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
LOCAL DE ENTREGA: 43.138.0001 - FARMACIA BASICA
Gentio do Ouro

RUA ANTONIO MARIANO S/N
CENTRO
74 - 9977-6545

FORNECEDOR

COORDENADOR
(Ba) *J. J. Rios*

CICERO ELIZEU OLIVEIRA DA
FRANCA:4854840552
Dados: 2025.02.13.08:11:02
03:00

Alessandra Ximenes de Mello
Rezende:87258986634
09:50:25 - 03:00

via Fornecedor - 2ª via para Dólar de Suprimento - 4ª via para o fornecedor

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
Endereço RUA ANTONIO MARIANO S/N Estado BA
Cidade Gentio do Ouro Tel. (74)9977-6545
C.N.P.J. 11902441000103 Insc.Estadual ISENTO CEP: 47.450-000

Titular
Decreto

RM nº: 43.04281/2025 AFM nº: 43.138.00018/2025 Página 1
Licitação nº: 19.180-PE225/2023 Geração 11/02/2025
Dispensa Tradicional nº: Emissão 11/02/2025
Data Public. Processo nº:
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiлян: 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.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor A CEPALAB LABORATÓRIOS S.A. C.N.P.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 E-mail2:
CEP: 33350000 E-mail3: Insc.Municipal 105 / 2024
Cidade São José da Lapa Estado MG Representante Legal: TEL: (31) 3643-0960

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

I. Cód. do Item: 65.05.43.00000119-8 Marca: MEDISIGN Un 0 9.000,00 0,2000 1.800,00 30
TIRA, reagente, descartavel, para determinacao de glicemia capilar, tecnologia amperometrica, que utilize amostra de sangue capilar ou venoso, com faixa de leitura minima abaixo de 30 mg/dL e faixa de leitura maxima a partir de 400 mg/mL; quantidade de amostra igual ou inferior a 3 microlitros; tempo de resposta menor ou igual a 20 segundos. O produto deve possuir registro ativo na ANVISA e obedecer as especificacoes da International Organization for Standardization (ISO), pertinente a esse produto.
Deve apresentar Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do fabricante conforme Resolucao da Diretoria Colegiada da Anvisa (RDC) em vigencia. Em caso de fabricante fora do Mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. A embalagem primaria do produto deve conter a impressao: venda proibida pelo comercio. Deve ser acondicionada de acordo com as normas de embalagem que garanta a integridade do produto ate o momento da sua utilizacao. Deve conter informacoes de identificacao e caracteristicas do produto, tais como: nome do fabricante, lote, data de fabricacao, data de validade do produto. A embalagem secundaria deve garantir a integridade do produto durante o armazenamento ate o momento do uso., devendo ser ser rotuladas conforme a Resolucao da Diretoria Colegiada da Anvisa (RDC) em vigencia.
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

1ª via Fornecedor - 2ª via Diário Oficial do Suprimento - 4ª via Contratação

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.

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 012/2025)



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
Endereço RUA ANTONIO MARIANO S/N Estado BA
Cidade Gentio do Ouro Tel. (74)9977-6545
C.N.P.J. 11902441000103 Insc. Estadual ISENTO CEP: 47.450-000

RM nº: 43.04280/2025 AFM nº: 43.138.00016/2025 Página 1
Licitação nº: 19.180-PE225/2023 Geração 07/02/2025
Dispensa Tradicional nº: Emissão 07/02/2025
Data Public. Processo nº:
Data abertura SRD nº:
Unid.Fioplan: 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.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor A CEPALAB LABORATÓRIOS S.A. C.N.P.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 E-mail2:
Cidade São José da Lapa Estado MG CEP: 33350000 E-mail3: Insc.Municipal 105 / 2024
Representante Legal: TEL: (31) 3643-0960

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

1ª via: Fornecedor - 2ª e 3ª vias: Divisão de Suprimento - 4ª: Controladoria Geral

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 GENTIO DO OURO
Endereço RUA ANTONIO MARIANO S/N
Cidade Gentio do Ouro Estado BA
C.N.P.J. 11902441000103 Insc.Estadual ISENTO

Tel. (74)9977-6545
CEP: 47.450-000

RM nº: 43.04280/2025 AFM nº: 43.138.00016/2025 Página 2
Licitação nº: 19.180-PE225/2023 Geração 07/02/2025
Dispensa Tradicional nº: Emissão 07/02/2025
Data Public: Processo nº:
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiopian: 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.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor A CEPALAB LABORATÓRIOS S.A. C.N.P.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 E-mail2:
CEP: 33350000 E-mail3:
Cidade São José da Lapa Estado MG Representante Legal: TEL: (31) 3643-0960
Insc.Municipal 105 / 2024

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL GERAL:						200,00	

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
LOCAL DE ENTREGA: 43.138.0001 - FARMACIA BASICA
Gentio do Ouro

RUA ANTONIO MARIANO S/N
74 - 9977-6545

FORNECEDOR

Alessandra
Mello
Rezende:8725
8986634

Assinado de forma digital por
CICERO ELIZEU OLIVEIRA DA
FRANCA:48548405520
Dados: 2025.02.13 08:10:09
-03'00"

1ª via - Fornecedor - 2ª e 3ª via - Diretoria de Suprimentos - 4ª - Comissão Inicialista

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:

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 013/2025)



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.04396/2025	AFM nº:	43.138.00004/2025	Página	2
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO	Licitação nº:	19.180-PE043/2024	Geração	07/02/2025		
Endereço	RUA ANTONIO MARIANO S/N	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	07/02/2025		
Cidade	Gentio do Ouro	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	11902441000103	Data abertura		SRD nº:			
Estado	BA	Unid.Fiplan:		LID nº:			
Insc.Estadual	ISENTO			INT nº:			
Tel.	(74)9977-6545						
CEP	47.450-000						
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.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	75014167000100	Insc.Estadual	02 01 111.436-0
Endereço	RUA ALMIRANTE GONCALVES, 2247 - AGUA VERDE	E-mail:	paulo@nunesfarma.com.br	E-mail2:	joao@nunesfarma.com.br
Cidade	Curitiba	CEP:	80250150	E-mail3:	
Estado	PR	Representante Legal:		TEL:	(41) 2141-4149
Insc.Municipal	0201111436-0				

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL GERAL:						370,00	

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E SETENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO

LOCAL DE ENTREGA: 43.138.0001 - FARMACIA BASICA

Gentio do Ouro CENTRO

COORDENADOR

CICERO ELIZEU OLIVEIRA
DA FRANCA:48548405520

Assinado de forma digital por
CICERO ELIZEU OLIVEIRA DA
FRANCA:48548405520
Dados: 2025.02.18 09:15:53 -03'00'

RUA ANTONIO MARIANO S/N

74 - 9977-6545

NUNESFARMA
DISTRIBUIDORA
DE PRODUTOS
FARMACEUTICOS
5014167000100

Assinado de forma digital por NUNESFARMA
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
FARMACEUTICOS 5014167000100
COM CARTELA PUBLICITARIA, C.A.F.E.F. Brasil
Sua assinatura digital foi verificada com o certificado digital de NUNESFARMA
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS
5014167000100
Dados: 2025.02.20 15:06:02 -03'00'

(Ba), 07/02/25 *João*

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

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.04396/2025	AFM nº: 43.138.00004/2025	Página: 1
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO	Licitação nº: 19.180-PE043/2024	Geração: 07/02/2025	
Endereço: RUA ANTONIO MARIANO S/N	Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 07/02/2025	
Cidade: Gentio do Ouro	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J.: 11902441000103	Data abertura:	SRD nº:	
Insc. Estadual: ISENTO	Unid. Fiapan:	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.

A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.: 75014167000100	Insc. Estadual: 02 01 111.436-0
Endereço: RUA ALMIRANTE GONCALVES, 2247 - AGUA VERDE	E-mail: paulo@nunesfarma.com.br	E-mail2: joao@nunesfarma.com.br
Cidade: Curitiba	CEP: 80250150	E-mail3:
Estado: PR	Representante Legal:	TEL: (41) 2141-4149

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	FL Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000149-0 Marca: NUNESFARMA SULFATO Ferroso, 40mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.	Un	100	10.000,00	0,0370	370,00	30
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS							

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

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.

ORDEM DE COMPRA (PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2025)

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

RM nº: 43.04390/2025
Licitação nº: 19.180-PE/072/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public: 07/02/2025
Data abertura SRD nº:
Unid. Flaplan: LID nº:
INT nº: 2

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
Endereço RUA ANTONIO MARIANO S/N
Estado BA
Cidade Gentio do Ouro
C.N.P.J 11902441000103
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.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI
Cidade Feira de Santana Estado BA
CNP.J/C.P.F. 05400006000170 Insc. Estadual 058.699.102 NO
Insc. Municipal AZ0204/7997
E-mail: sac@fabmed.com.br E-mail: licitacao@fabmed.com.br
CEP: 44094588
Representante Legal Cledson Nunes Ribeiro TEL: (75) 4009-7158

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

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS TOTAL GERAL: 495,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
LOCAL DE ENTREGA: 43.138.0001 - FARMACIA BASICA
Gentio do Ouro
CENTRO
COORDENADOR
CICERO ELIZEU OLIVEIRA DA FRANCA/48548405520
RUA ANTONIO MARIANO S/N 74 - 9977-6545
Assinado de forma digital por CLEDSON NUNES RIBEIRO em 26/02/2025 16:09:15:02 -03'00'
Dados: 2025.02.16 09:15:02 -03'00'

FORNECEDOR
CLEDSON NUNES RIBEIRO-733 55976504

(Ba) 07/02/25 famed Oliveira Riber

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

RM nº: 43.04390/2025 AFM nº: 43.138.00008/2025 Página: 1
Licitação nº: 19.180.PE072/2024 Geração: 07/02/2025
Dispensa Tradicional nº: Emissão: 07/02/2025
Data Public: Processo nº:
Data abertura: SRD nº:
Und. Plan: LIO nº:
INT nº:

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GENTIO DO OURO
Endereço RUA ANTONIO MARIANO S/N Estado BA
Cidade Gentio do Ouro Insc. Estadual ISENT0
C.N.P.J. 11902441000103
Tel: (74)9977-6545
CEP: 47.450-000

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.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170 Insc. Estadual 058.699.102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI E-mail: sac@fabmed.com.br Insc. Municipal A/2024/7997
CEP: 44094588 E-mail:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante Legatledson Nunes Ribeir TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM		Emb.		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
	Fl	Um	Fl	Emb.			
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000146-5 Marca: SANDOZ SINASTATINA 20mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.	Un	150	9.000,00	0,0550	495,00	30	

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suplemento - 4ª Controladoria
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.