Diário Oficial do EXECUTIVO

Prefeitura Municipal de Xique-Xique - BA

Quinta-feira • 18 de maio de 2023 • Ano VII • Edição Nº 1359

SUMÁRIO

QR CODE

SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS . . . 3
LICITAÇÕES E CONTRATOS . . . 3
EXTRATO (CONTRATO Nº 442/2023) . . . 3
EXTRATO (CONTRATO Nº 444/2023) . . . 3
EXTRATO DA HOMOLOGAÇÃO (PREGÃO PRESENCIAL Nº 024/2023) . . . 4
EXTRATO DA HOMOLOGAÇÃO (PREGÃO PRESENCIAL Nº 026/2023) . . . 4
RESULTADO FINAL (PREGÃO PRESENCIAL Nº 024/2023) . . . 5
RESULTADO FINAL (PREGÃO PRESENCIAL Nº 026/2023) . . . 5
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE . . . 6
LICITAÇÕES E CONTRATOS . . . 6
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0010/2023) . . . 6
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0011/2023) . . . 7
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2023) . . . 8
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0012/2023) . . . 9
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0013/2023) . . . 10
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0014/2023) . . . 11
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0015/2023) . . . 12
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0016/2023) . . . 13
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0017/2023) . . . 14
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0018/2023) . . . 15
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0019/2023) . . . 16
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0020/2023) . . . 17
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0021/2023) . . . 18
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023) . . . 19
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0022/2023) . . . 20
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0023/2023) . . . 21
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0024/2023) . . . 22
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0025/2023) . . . 23

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

CONFIABILIDADE
PONTUALIDADE
CREDIBILIDADE

IMPRENSA OFICIAL
MAIS TRANSPARÊNCIA PARA TODOS

open

GESTOR: REINALDO TEIXEIRA BRAGA FILHO

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

Diário Oficial do EXECUTIVO

Prefeitura Municipal de Xique-Xique - BA

Quinta-feira • 18 de maio de 2023 • Ano VII • Edição Nº 1359

SUMÁRIO

QR CODE

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0026/2023) 24
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0027/2023) 25
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0028/2023) 26
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0029/2023) 27
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0030/2023) 28
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0031/2023) 29
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 003/2023) 30
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0032/2023) 31
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0033/2023) 32
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0034/2023) 33
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0035/2023) 34
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0036/2023) 35
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0037/2023) 36
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0038/2023) 37
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0039/2023) 38
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0040/2023) 39
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0041/2023) 40
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/2023) 41
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 005/2023) 42
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 006/2023) 43
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 007/2023) 44
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 008/2023) 45
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 009/2023) 46

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

CONFIABILIDADE
PONTUALIDADE
CREDIBILIDADE

IMPRENSA OFICIAL
MAIS TRANSPARÊNCIA PARA TODOS

open

GESTOR: REINALDO TEIXEIRA BRAGA FILHO

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ÓRGÃO/SETOR: SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS

CATEGORIA: LICITAÇÕES E CONTRATOS

EXTRATO (CONTRATO Nº 442/2023)

PREFEITURA MUNICIPAL DE XIQUE-XIQUE
CNPJ Nº 13.880.257/0001-27
EXTRATO DO CONTRATO

CONTRATO Nº 442/2023 vinculado ao Pregão Presencial nº 024/2023 e Processo Administrativo: 139/2023. Contratante: MUNICÍPIO DE XIQUE-XIQUE. Contratada: GRÁFICA KARAÍBAS SANTOS MACHADO LTDA, CNPJ sob nº. 21.472.115/0001-59. Objeto: Contratação de pessoa jurídica para aquisição de material gráfico para atender as atividades das unidades das secretarias deste município de Xique-Xique/BA. Valor global: R$ 670.180,00 (seiscentos e setenta mil e cento e oitenta reais). Vigência: 05/05/2023 a 31/12/2023. Fundamentação Legal: Lei nº 8.666/93 e 10.520/2002, e demais legislações correlatas.

Xique-Xique, Bahia, 05 de maio de 2023.

_____
Reinaldo Teixeira Braga Filho
Prefeito Municipal

EXTRATO (CONTRATO Nº 444/2023)

PREFEITURA MUNICIPAL DE XIQUE-XIQUE
CNPJ Nº 13.880.257/0001-27
EXTRATO DO CONTRATO

CONTRATO nº 444/2023 vinculado ao Pregão Presencial nº 026/2023 e Processo Administrativo: 156/2023. Contratante: MUNICÍPIO DE XIQUE-XIQUE. Contratada: COPA 70 PEÇAS E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 03.247.054/0001-44. Objeto: Contratação de Pessoa Jurídica para aquisição de peças de reposição automotivas diversas de veículos leves e pesados para manutenção da frota de todas as Secretarias deste Município de Xique-Xique/Bahia. Valor Global: R$ 400.092,86 (quatrocentos mil, noventa e dois reais e oitenta e seis centavos). Vigência: 11/05/2023 a 31/12/2023. Fundamentação Legal: Lei nº 8.666/93 e 10.520/2002, e demais legislações correlatas.

Xique-Xique, Bahia, 11 de maio de 2023.

_____
Reinaldo Teixeira Braga Filho
Prefeito Municipal

EXTRATO DA HOMOLOGAÇÃO (PREGÃO PRESENCIAL Nº 024/2023)

PREFEITURA MUNICIPAL DE XIQUE-XIQUE
CNPJ Nº 13.880.257/0001-27
EXTRATO DA HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito Reinaldo Teixeira Braga Filho, no uso de suas atribuições legais, em cumprimento a Lei n. 8.666/93 e 10.520/02 e alterações, torna pública à HOMOLOGAÇÃO do Pregão Presencial n° 024/2023. Processo Administrativo nº 139/2023. Tipo: Menor preço por lote. Objeto: Contratação de pessoa jurídica para aquisição de material gráfico para atender as atividades das unidades das secretarias deste município de Xique-Xique/BA. Que teve como vencedora a empresa: Que teve como vencedora a empresa: GRÁFICA KARAÍBAS SANTOS MACHADO LTDA, inscrita no CNPJ sob nº. 21.472.115/0001-59. Valor global: R$ 670.180,00 (seiscentos e setenta mil e cento e oitenta reais) referente aos lotes 01 a 14.

Xique-Xique, Bahia, 05 de maio de 2023.

_____
Reinaldo Teixeira Braga Filho
Prefeito Municipal

EXTRATO DA HOMOLOGAÇÃO (PREGÃO PRESENCIAL Nº 026/2023)

PREFEITURA MUNICIPAL DE XIQUE-XIQUE
CNPJ Nº 13.880.257/0001-27
EXTRATO DA HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito Reinaldo Teixeira Braga Filho, no uso de suas atribuições legais, em cumprimento a Lei n. 8.666/93 e 10.520/02 e alterações, torna pública à HOMOLOGAÇÃO do Pregão Presencial n° 026/2023. Processo Administrativo nº 156/2023. Tipo: Menor preço global. Objeto: Contratação de Pessoa Jurídica para aquisição de peças de reposição automotivas diversas de veículos leves e pesados para manutenção da frota de todas as Secretarias deste Município de Xique-Xique/Bahia. Que teve como vencedora a empresa: COPA 70 PEÇAS E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 03.247.054/0001-44, com valor global R$ 400.092,86 (quatrocentos mil, noventa e dois reais e oitenta e seis centavos).

Xique-Xique, Bahia, 11 de maio de 2023.

_____
Reinaldo Teixeira Braga Filho
Prefeito Municipal

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

RESULTADO FINAL (PREGÃO PRESENCIAL Nº 024/2023)

PREFEITURA MUNICIPAL DE XIQUE-XIQUE
CNPJ Nº 13.880.257/0001-27
RESULTADO FINAL

O Pregoeiro do Município de Xique-Xique-BA torna público e de ciência aos interessados o RESULTADO FINAL do Pregão Presencial n° 024/2023 e Processo Administrativo nº 139/2023. Tipo: Menor preço por lote, regida pela Lei 8.666/93 e 10.520/2002 e alterações. Objeto: Contratação de pessoa jurídica para aquisição de material gráfico para atender as atividades das unidades das secretarias deste município de Xique-Xique/BA. Que teve como vencedora a empresa: GRÁFICA KARAÍBAS SANTOS MACHADO LTDA, inscrita no CNPJ sob nº. 21.472.115/0001-59. Valor global: R$ 670.180,00 (seiscentos e setenta mil e cento e oitenta reais) referente aos lotes 01 a 14. Publicação para conhecimento dos interessados, nos termos do Diploma regulador.

Xique-Xique, Bahia, 05 de maio de 2023.

_____
Oberdan Alves da Costa
Pregoeiro

RESULTADO FINAL (PREGÃO PRESENCIAL Nº 026/2023)

PREFEITURA MUNICIPAL DE XIQUE-XIQUE
CNPJ Nº 13.880.257/0001-27
RESULTADO FINAL

O Pregoeiro do Município de Xique-Xique-BA torna público e de ciência aos interessados o RESULTADO FINAL do Pregão Presencial n° 026/2023 e Processo Administrativo nº 156/2023. Tipo: Menor preço global, regida pela Lei 8.666/93 e 10.520/2002 e alterações. Objeto: Contratação de Pessoa Jurídica para aquisição de peças de reposição automotivas diversas de veículos leves e pesados para manutenção da frota de todas as Secretarias deste Município de Xique-Xique/Bahia. Que teve como vencedora a empresa COPA 70 PEÇAS E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 03.247.054/0001-44, com valor global R$ 400.092,86 (quatrocentos mil, noventa e dois reais e oitenta e seis centavos). Publicação para conhecimento dos interessados, nos termos do Diploma regulador.

Xique-Xique, Bahia, 04 de maio de 2023.

_____
Oberdan Alves da Costa
Pregoeiro

ÓRGÃO/SETOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CATEGORIA: LICITAÇÕES E CONTRATOS
ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0010/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12310/2023 AFM nº : 43.417.00011/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE182/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: 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 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 202212188
CEP : 44094588 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante LegaCledson Nunes Ribeir TEL.: (75) 4009-7171

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000163-5 Marca: TEUTO FLUOXETINA, cloridrato, 20mg, comprimido ou capsula (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial., Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	70	27.020,00	0,0670	1.810,34	30

TOTAL GERAL: 1.810,34

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL, OITOCENTOS E DEZ REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0011/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12311/2023 AFM nº : 43.417.00012/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE270/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor MS HOSPITALAR EIRELI C.N.P.J./ C.P.F. 36191620000100 Insc.Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI E-mail: sac@mshosp.com.br E-mail2: Insc.Municipal A / 2022 / 12187
CEP : 44094594 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante Legal : TEL.: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000122-8 Marca: PRATI FUROSEMIDA 40mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS	Un	500	45.000,00	0,0630	2.835,00	30

TOTAL GERAL: 2.835,00

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), ___/___/____ _____ , ___/___/____ _____ , ___/___/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12477/2023 AFM nº : 43.417.00034/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE139/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: 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 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 202212188
CEP : 44094588 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante LegaCledson Nunes Ribeir TEL.: (75) 4009-7171

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000102-3 Marca: TEUTO DIAZEPAM 5 mg/mL, solucao injetavel ampola 2mL (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: ampola. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	72	144,00	0,7240	104,25	30

TOTAL GERAL: 104,25

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E QUATRO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0012/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Cidade Xique-xique Estado BA Tel.
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO CEP : 47.400-000
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12466/2023
Licitação nº : 19.180-PE219/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº : 43.417.00024/2023 Página 1
Geração 16/05/2023
Emissão 16/05/2023
Processo nº :
SRD nº:
LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor MS HOSPITALAR EIRELI C.N.P.J./ C.P.F. 36191620000100 Insc.Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI E-mail: sac@mshosp.com.br E-mail2: Insc.Municipal A / 2022 / 12187
CEP : 44094594 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante Legal : TEL.: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000030-2 Marca: EMS SIGMA ALENDRONATO, de sodio, 70 mg, comprimido A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso 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	4	1.000,00	0,1990	199,00	30

TOTAL GERAL: 199,00

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/
- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0013/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12470/2023 AFM nº : 43.417.00028/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE272/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: 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 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA C.N.P.J./C.P.F. 44734671000151 Insc.Estadual 374007758117
Endereço RODOVIA ITAPIRA LINDOIA , S/N KM 14 - FAZ ESTANCIA CRISTALIA E-mail: licitacao@cristalia.com.br E-mail2: luciana.moyses@cristalia.com.br Insc.Municipal 0256-2
CEP : 13972012 E-mail3: salvador@cristalia.com.br
Cidade Itapira Estado SP Representante Legal : TEL.: (71) 3272-0245

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000175-9 Marca: CRISTALIA CLORPROMAZINA cloridrato, 100mg, comprimido. (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial., Unidade de fornecimento: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	20	15.000,00	0,2530	3.795,00	30

TOTAL GERAL: 3.795,00

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL E SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquequeira.imprensaoficial.org/
- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0014/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12474/2023 AFM nº : 43.417.00031/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE276/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: LID nº:
INT nº

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

Fornecedor MS HOSPITALAR EIRELI C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100 Insc.Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI E-mail: sac@mshosp.com.br E-mail2: Insc.Municipal A / 2022 / 12187
CEP : 44094594 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante Legal : TEL.: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000176-7 Marca: FARMACE DEXCLORFENIRAMINA maleato, 0,4mg/ml, solucao oral, frasco com 100-120ml (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	60	1.500,00	2,2000	3.300,00	30

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0015/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12475/2023 AFM nº : 43.417.00032/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE192/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: 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 MED CENTER COMERCIAL LTDA C.N.P.J./C.P.F. 00874929000140 Insc.Estadual 5259495840034
Endereço ROD. JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA , BR 459 KM 99 - SANTA E-mail1: DAVI.contratos@medcentercomercial.com.br E-mail2: licitacao.bpeletronico@medcentercomercial.com.br Insc.Municipal 4808
CEP : 37552484 E-mail3:
Cidade Pouso Alegre Estado MG Representante Legal : TEL.: (35) 3449-1950

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000177-5 Marca: BRAINFARMA 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	Un	30	9.990,00	0,0610	609,39	30

TOTAL GERAL: 609,39

TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E NOVE REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/
- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0016/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12484/2023 AFM nº : 43.417.00040/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE330/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor MS HOSPITALAR EIRELI C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100 Insc.Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI E-mail: sac@mshosp.com.br E-mail2: Insc.Municipal A / 2022 / 12187
CEP : 44094594 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante Legal : TEL.: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000126-0 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. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS	Un	200	1.000,00	0,1490	149,00	30

TOTAL GERAL: 149,00

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E QUARENTA E NOVE REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/
- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0017/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12483/2023 AFM nº : 43.417.00039/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE166/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: 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 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 202212188
CEP : 44094588 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante LegaCledson Nunes Ribeir TEL.: (75) 4009-7171

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000182-1 Marca: SUNPHARMA 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.	Un	500	18.000,00	0,0880	1.584,00	30

TOTAL GERAL: 1.584,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0018/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP: 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº: 43.12481/2023
Licitação nº: 19.180-PE390/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.417.00038/2023 Página 1
Geração 16/05/2023
Emissão 16/05/2023
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor 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 202212188
CEP: 44094588 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante LegaCledson Nunes Ribeir TEL.: (75) 4009-7171

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000075-2 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	1.200,00	0,4590	550,80	30

TOTAL GERAL: 550,80

TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0019/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP: 47.400-000
C.N.P.J 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº: 43.12480/2023
Licitação nº: 19.180-PE299/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.417.00037/2023 Página 1
Geração 16/05/2023
Emissão 16/05/2023
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor MS HOSPITALAR EIRELI C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100 Insc.Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI E-mail: sac@mshosp.com.br E-mail2: Insc.Municipal A / 2022 / 12187
CEP: 44094594 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante Legal: TEL.: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000164-3 Marca: UNIAO QUIMICA FENOBARBITAL, 100mg, comprimido. (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	200	16.000,00	0,1770	2.832,00	30

TOTAL GERAL: 2.832,00

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E OITOCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0020/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12479/2023 AFM nº : 43.417.00036/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE203/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor MS HOSPITALAR EIRELI C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100 Insc.Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI E-mail: sac@mshosp.com.br E-mail2: Insc.Municipal A / 2022 / 12187
CEP : 44094594 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante Legal : TEL.: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000009-4 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 resoluçao 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	1,1510	575,50	30

TOTAL GERAL: 575,50

TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0021/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço: PRAÇA ALAN KARDEC, S/N — Tel.
Cidade: Xique-xique — Estado: BA — CEP: 47.400-000
C.N.P.J.: 11366678000109 — Insc.Estadual: ISENTO
Titular: MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº: 43.12312/2023 — AFM nº: 43.417.00013/2023 — Página 1
Licitação nº: 19.180-PE166/2022 — Geração: 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: — Emissão: 16/05/2023
Data Public. — Processo nº:
Data abertura — SRD nº:
Unid.Fiplan: — 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: DROGAFONTE LTDA — C.N.P.J./C.P.F.: 08778201000126 — Insc.Estadual: 2021000007491545-8
Endereço: RODOVIA BR 101 NORTE KM 56,6, SN GALPOES 1/2 - JARDIM PAULISTA — E-mail: cotacao@drogafonte.com.br — E-mail2: pedidos@drogafonte.com.br — Insc.Municipal: 5130590
CEP: 53409260 — E-mail3: bahia@drogafonte.com.br
Cidade: Paulista — Estado: PE — Representante Legal: — TEL.: (81) 2102-1819

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000123-6 Marca: MEDQUIMICA GLIBENCLAMIDA 5mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS	Un	500	50.000,00	0,0270	1.350,00	30

TOTAL GERAL: 1.350,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE — PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique — CENTRO — 7436611444

COORDENADOR — DIRIGENTE — FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Supnmento - 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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Cidade Xique-xique Estado BA Tel.
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO CEP: 47.400-000
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº: 43.12478/2023
Licitação nº: 19.180-PE122/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.417.00035/2023 Página 1
Geração 16/05/2023
Emissão 16/05/2023
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor 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 202212188
CEP: 44094588 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante LegaCledson Nunes Ribeir TEL.: (75) 4009-7171

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000079-5 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	40.080,00	0,1050	4.208,40	30

TOTAL GERAL: 4.208,40

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL, DUZENTOS E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0022/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12469/2023 AFM nº : 43.417.00027/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE103/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor MS HOSPITALAR EIRELI C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100 Insc.Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI E-mail: sac@mshosp.com.br E-mail2: Insc.Municipal A / 2022 / 12187
CEP : 44094594 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante Legal : TEL.: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000160-0 Marca: NATULAB CLORETO, de sodio 3,5g + Citrato dissodico diidratado 2,9g + Cloreto de Potassio 1,5g + Glicose 20g, po para solucao oral, envelope ou sache com 27,9g (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: envelope ou sache ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	2.000,00	0,7250	1.450,00	30

TOTAL GERAL: 1.450,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO

Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12315/2023 AFM nº : 43.417.00016/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE218/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: 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 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA C.N.P.J./C.P.F. 67729178000220 Insc.Estadual 062.996.580.00-21
Endereço RUA PAULO COSTA, 140 - DISTRITO I D PIEMONT SUL E-mail: lisandra.pereira@rioclarense.com.br E-mail2: rafaeli.silva@rioclarense.com.br Insc.Municipal 1282010014
CEP : 32669712 E-mail3:
Cidade Betim Estado MG Representante Legal : TEL.: (19) 3522-5800

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000135-0 Marca: HIPOLABOR PARACETAMOL 500mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS	Un	500	50.000,00	0,0970	4.850,00	30

TOTAL GERAL: 4.850,00

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), ___/___/____ _____ , ___/___/____ _____ , ___/___/____ _____

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.

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0023/2023)

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0024/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço: PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Cidade: Xique-xique — Estado: BA — Tel. — CEP: 47.400-000
C.N.P.J.: 11366678000109 — Insc.Estadual: ISENTO
Titular: MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº: 43.12314/2023 — AFM nº: 43.417.00015/2023 — Página 1
Licitação nº: 19.180-PE292/2022 — Geração: 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: — Emissão: 16/05/2023
Data Public. — Processo nº:
Data abertura — SRD nº:
Unid.Fiplan: — LID nº:
INT nº: _....-

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

Fornecedor: MS HOSPITALAR EIRELI — C.N.P.J./C.P.F.: 36191620000100 — Insc.Estadual: 165.057.531 PP
Endereço: RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI — E-mail: sac@mshosp.com.br — E-mail2: — Insc.Municipal: A / 2022 / 12187
CEP: 44094594 — E-mail3:
Cidade: Feira de Santana — Estado: BA — Representante Legal: — TEL.: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000134-1 Marca: FARMACE PARACETAMOL 200mg/ml, solucao oral, frasco 15ml (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial., Unidade de fornecimento: frasco. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS	Un	100	1.000,00	1,5810	1.581,00	30

TOTAL GERAL: 1.581,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E QUINHENTOS E OITENTA E UM REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICIPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE — PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique — CENTRO — 7436611444

COORDENADOR — DIRIGENTE — FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0025/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço: PRAÇA ALAN KARDEC, S/N — Tel.
Cidade: Xique-xique — Estado: BA — CEP: 47.400-000
C.N.P.J.: 11366678000109 — Insc.Estadual: ISENTO
Titular: MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº: 43.12468/2023
Licitação nº: 19.180-PE356/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Pubiic.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.417.00026/2023 — Página 1
Garação: 16/05/2023
Emissão: 16/05/2023
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA — C.N.P.J./C.P.F.: 73856593000166 — Insc.Estadual: 41806327-06
Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA — E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br — E-mail2: — Insc.Municipal: 7968/2023
CEP: 85903630 — E-mail3:
Cidade: Toledo — Estado: PR — Representante Legal: — TEL.: (45) 2103-1166

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000173-2 Marca: PRATI-DONADUZZI 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. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS	Un	500	15.000,00	0,2000	3.000,00	30

TOTAL GERAL: 3.000,00

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE — PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique — CENTRO — 7436611444

COORDENADOR — DIRIGENTE — FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/
- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0026/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço: PRAÇA ALAN KARDEC, S/N — Tel.
Cidade: Xique-xique — Estado: BA — CEP: 47.400-000
C.N.P.J.: 11366678000109 — Insc.Estadual: ISENTO
Tituiar: MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº: 43.12313/2023 — AFM nº: 43.417.00014/2023 — Página 1
Licitação nº: 19.180-PE330/2022 — Geração: 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: — Emissão: 16/05/2023
Data Public. — Processo nº:
Data abertura — SRD nº:
Unid.Fiplan: — 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: APOTEK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA — C.N.P.J./C.P.F.: 36099392000135 — Insc.Estadual: 0871352-99
Endereço: AVENIDA PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208 CXPST D - IPUTINGA — E-mail: distribuidoraapotek@gmail.com — E-mail2: distribuidoraapotek@apotekdistribuidora.com.br — Insc.Municipal: 6681123
CEP: 50800010 — E-mail3: pedidos@distribuidoraapotek.com.br
Cidade: Recife — Estado: PE — Representante Legal: — TEL.: (87) 9629-6778

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. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS	Un	200	17.000,00	0,2130	3.621,00	30

TOTAL GERAL: 3.621,00

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL E SEISCENTOS E VINTE E UM REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE — PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique — CENTRO — 7436611444

COORDENADOR — DIRIGENTE — FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO

Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12467/2023 AFM nº : 43.417.00025/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE141/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: 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 SULMEDIC - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA C.N.P.J./ C.P.F. 09944371000287 Insc.Estadual 271727241
Endereço AV. CHESF, 01 GALPÃO 03 MODULO, MODULO 04 - PARQUE DOS FARCIS E-mail: licitacao@sulmedic.com E-mail2: licitacao2@sulmedic.com Insc.Municipal 824153
CEP : 49160000 E-mail3:
Cidade Nossa Senhora do Socorro Estado SE Representante Legal : TEL.: (47) 9145-2801

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000138-4 Marca: E.M.S AMITRIPTILINA 25mg, comprimido. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	30	20.010,00	0,0490	980,49	30

TOTAL GERAL: 980,49

TOTAL POR EXTENSO: NOVECENTOS E OITENTA REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0027/2023)

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/
- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0028/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12472/2023 AFM nº : 43.417.00030/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE407/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor MS HOSPITALAR EIRELI C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100 Insc.Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI E-mail: sac@mshosp.com.br E-mail2: Insc.Municipal A / 2022 / 12187
CEP : 44094594 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante Legal : TEL.: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000041-8 Marca: TEUTO DEXAMETASONA, fosfato dissodico, 4mg/ml, solucao injetavel, ampola ou frasco-ampola com 2,5mL. 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: ampola ou frasco-ampola. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	120	240,00	2,2500	540,00	30

TOTAL GERAL: 540,00

TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E QUARENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0029/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Cidade Xique-xique Estado BA Tel.
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO CEP: 47.400-000
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº: 43.12318/2023
Licitação nº: 19.180-PE114/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.417.00018/2023 Página 1
Geração 16/05/2023
Emissão 16/05/2023
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor 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 202212188
CEP: 44094588 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante LegaCledson Nunes Ribeir TEL.: (75) 4009-7171

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000020-5 Marca: NATULAB ACIDO folico, comprimido 5 mg. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar o certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	500	23.000,00	0,0430	989,00	30

TOTAL GERAL: 989,00

TOTAL POR EXTENSO: NOVECENTOS E OITENTA E NOVE REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0030/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12320/2023 AFM nº : 43.417.00019/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE254/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor MS HOSPITALAR EIRELI C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100 Insc.Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI E-mail: sac@mshosp.com.br E-mail2: Insc.Municipal A / 2022 / 12187
CEP : 44094594 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante Legal : TEL.: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000137-6 Marca: NATULAB ACIDO folico, 0,2 mg/ml, sol. 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	5,2200	1.044,00	30

TOTAL GERAL: 1.044,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E QUARENTA E QUATRO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO

Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12471/2023 AFM nº : 43.417.00029/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE091/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: 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 APOTEK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA C.N.P.J./ C.P.F. 36099392000135 Insc.Estadual 0871352-99
Endereço AVENIDA PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208 CXPST D - IPUTINGA E-mail: distribuidoraapotek@gmail.com E-mail2: distribuidoraapotek@apotekdistribuidora.com.br Insc.Municipal 6681123
CEP : 50800010 E-mail3: pedidos@distribuidoraapotek.com.br
Cidade Recife Estado PE Representante Legal : TEL.: (87) 9629-6778

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000251-8 Marca: CRISTALIA CLORPROMAZINA 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: comprimidos ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	200	2.000,00	0,2280	456,00	30

TOTAL GERAL: 456,00

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0031/2023)

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 003/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12485/2023 AFM nº : 43.417.00041/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE182/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor MD MATERIAL HOSPITALAR EIRELI C.N.P.J./ C.P.F. 07294636000132 Insc.Estadual 66019769
Endereço AVENIDA SANTIAGO DE COMPOSTELA, S/N - PARQUE BELA VISTA E-mail: licitacao@mdssa.com.br E-mail2: md.hospitalar@outlook.com Insc.Municipal 26202800129
CEP : 40279150 E-mail3: gerente.vendas@mdssa.com.br
Cidade Salvador Estado BA Representante Legal : TEL.: (71) 3021-5958

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000128-7 Marca: UNIÃO QUIMICA HALOPERIDOL 2mg/ml, solucao oral, frasco 20-30ml (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS	Un	1	80,00	3,1800	254,40	30

TOTAL GERAL: 254,40

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

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0032/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP: 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº: 43.12284/2023
Licitação nº: 19.180-PE312/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.417.00001/2023 Página 1
Geração 15/05/2023
Emissão 15/05/2023
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA C.N.P.J./ C.P.F. 36325157000215 Insc.Estadual 12016540001
Endereço RUA DULCE MARIA, 365 - IPIRANGA E-mail: licitacao15@costacamargo.com.br E-mail2: Insc.Municipal 2021004233
CEP: 31160250 E-mail3:
Cidade Belo Horizonte Estado MG Representante Legal: TEL.: (27) 3320-2203

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000139-2 Marca: GENÉRICO AMOXICILINA 500mg, capsula. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: capsula ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	21	38.250,00	0,1890	7.229,25	30

TOTAL GERAL: 7.229,25

TOTAL POR EXTENSO: SETE MIL, DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0033/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP: 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº: 43.12292/2023 AFM nº: 43.417.00006/2023 Página 1
Licitação nº: 19.180-PE290/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº:
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: 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 UNI HOSPITALAR LTDA C.N.P.J./ C.P.F. 07484373000124 Insc.Estadual 0327460-83
Endereço RUA ALAGOAS, 253 - IPSEP E-mail: licitacao@unihospitalar.com.br E-mail2: Insc.Municipal 3634817
CEP: 51350560 E-mail3:
Cidade Recife Estado PE Representante Legal: TEL.: (81) 3472-7213

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000155-4 Marca: EUROFARMA BENZILPENICILINA, benzatina, 1.200.000 UI, injetavel, frasco ampola (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 ampola ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	200,00	6,8200	1.364,00	30

TOTAL GERAL: 1.364,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E TREZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0034/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Cidade Xique-xique Estado BA Tel. CEP: 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº: 43.12465/2023
Licitação nº: 19.180-PE141/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.417.00023/2023 Página 1
Geração 16/05/2023
Emissão 16/05/2023
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor BH FARMA COMERCIO LTDA C.N.P.J./C.P.F. 42799163000126 Insc.Estadual 062.805.900.00-38
Endereço RUA SIMAO TAMM, 257 - CACHOERINHA E-mail: documentacao01@bhfarma.com.br E-mail2: licitacao@bhfarma.com.br Insc.Municipal 2018011933
CEP: 31130250 E-mail3:
Cidade Belo Horizonte Estado MG Representante LegaGilson de Souza Roch TEL.: (31) 2122-9400

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000151-1 Marca: ABBOTT ACIDO valproico (valproato de sodio), 500mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao-CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	10.000,00	0,4370	4.370,00	30

TOTAL GERAL: 4.370,00

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E TREZENTOS E SETENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), ___/___/____ _____ , ___/___/____ _____ , ___/___/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0035/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12464/2023
Licitação nº : 19.180-PE381/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº : 43.417.00022/2023 Página 1
Geração 16/05/2023
Emissão 16/05/2023
Processo nº :
SRD nº:
LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA C.N.P.J./ C.P.F. 67729178000220 Insc.Estadual 062.996.580.00-21
Endereço RUA PAULO COSTA, 140 - DISTRITO I D PIEMONT SUL E-mail: lisandra.pereira@rioclarense.com.br E-mail2: rafaeli.silva@rioclarense.com.br Insc.Municipal 1282010014
CEP : 32669712 E-mail3:
Cidade Betim Estado MG Representante Legal : TEL.: (19) 3522-5800

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000016-7 Marca: IMEC ACIDO 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.	Un	500	40.000,00	0,0430	1.720,00	30

TOTAL GERAL: 1.720,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0036/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Cidade Xique-xique Estado BA Tel.
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO CEP: 47.400-000
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº: 43.12463/2023
Licitação nº: 19.180-PE114/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.417.00021/2023 Página 1
Geração 16/05/2023
Emissão 16/05/2023
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor 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 202212188
CEP: 44094588 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante LegaCledson Nunes Ribeir TEL.: (75) 4009-7171

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000015-9 Marca: RANBAXY ACICLOVIR, comprimido 200 mg. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar o certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido - ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	500	2.000,00	0,1800	360,00	30

TOTAL GERAL: 360,00

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E SESSENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0037/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12321/2023 AFM nº : 43.417.00020/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE272/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: 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 APOTEK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA C.N.P.J./C.P.F. 36099392000135 Insc.Estadual 0871352-99
Endereço AVENIDA PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208 CXPST D - IPUTINGA E-mail: distribuidoraapotek@gmail.com E-mail2: distribuidoraapotek@apotekdistribuidora.com.br Insc.Municipal 6681123
CEP : 50800010 E-mail3: pedidos@distribuidoraapotek.com.br
Cidade Recife Estado PE Representante Legal : TEL.: (87) 9629-6778

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000181-3 Marca: HIPOLABOR FENITOINA, 100mg, comprimido. (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	500	6.750,00	0,1100	742,50	30

TOTAL GERAL: 742,50

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

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Cidade Xique-xique Estado BA Tel.
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO CEP : 47.400-000
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12317/2023
Licitação nº : 19.180-PE263/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº : 43.417.00017/2023 Página 1
Geração 16/05/2023
Emissão 16/05/2023
Processo nº :
SRD nº:
LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor FARMA MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA C.N.P.J./ C.P.F. 40273753000195 Insc.Estadual 05.436.652-6
Endereço RUA ROSA CRUZ, 97 NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS E-mail: ms@farmamedicalbr.com E-mail2: Insc.Municipal 51595001
CEP : 69053490 E-mail3:
Cidade Manaus Estado AM Representante Legal : TEL.: (92) 9400-9800

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000150-3 Marca: PHARMASCIENCE SALBUTAMOL 100mcg/dose, susp. aerossol, oral, frasco com 200 doses. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.. Unidade de fornecimento: frasco ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	1	250,00	7,7000	1.925,00	30

TOTAL GERAL: 1.925,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E NOVECENTOS E VINTE E CINCO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0038/2023)

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0039/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP: 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº: 43.12476/2023 AFM nº: 43.417.00033/2023 Página 1
Licitação nº: 19.180-PE192/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº:
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: 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 MED CENTER COMERCIAL LTDA C.N.P.J./C.P.F. 00874929000140 Insc.Estadual 5259495840034
Endereço ROD. JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA , BR 459 KM 99 - SANTA E-mail1: DWIcontratos@medcentercomercial.com.br E-mail2: bpeletronico@medcentercomercial.com.br Insc.Municipal 4808
CEP: 37552484 E-mail3:
Cidade Pouso Alegre Estado MG Representante Legal : TEL.: (35) 3449-1950

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000178-3 Marca: BRAINFARMA DIAZEPAM 5mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS	Un	30	5.000,00	0,0540	270,00	30

TOTAL GERAL: 270,00

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E SETENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0040/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Cidade Xique-xique Estado BA Tel.
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO CEP: 47.400-000
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº: 43.12290/2023
Licitação nº: 19.180-PE224/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.417.00004/2023 Página 1
Geração 16/05/2023
Emissão 16/05/2023
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº ....-

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

Fornecedor ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI C.N.P.J./C.P.F. 28911309000152 Insc.Estadual 083361847
Endereço RUA SERRA NEGRA, 78 GALPAO 02 - PRAIA DO MORRO E-mail: espiritosantohospitalares@gmail.com E-mail2: licitacao@esdhospitalar.com.br Insc.Municipal 2577601
CEP: 29216560 E-mail3:
Cidade Guarapari Estado ES Representante Legal: TEL.: (27) 3261-1877

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000157-0 Marca: MEDQUIMICA 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. Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	300	6.900,00	0,8880	6.127,20	30

TOTAL GERAL: 6.127,20

TOTAL POR EXTENSO: SEIS MIL, CENTO E VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), ___/___/____ _____ , ___/___/____ _____ , ___/___/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0041/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP: 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº: 43.12289/2023 AFM nº: 43.417.00003/2023 Página 1
Licitação nº: 19.180-PE131/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº:
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor PRATI DONADUZZI & CIA LTDA C.N.P.J./ C.P.F. 73856593000166 Insc.Estadual 41806327-06
Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br E-mail2: Insc.Municipal 7968/2023
CEP: 85903630 E-mail3:
Cidade Toledo Estado PR Representante Legal: TEL.: (45) 2103-1166

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000023-0 Marca: PRATI DONADUZZI ATENOLOL 50mg, comprimido. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	600	34.800,00	0,0710	2.470,80	30

TOTAL GERAL: 2.470,80

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiqueixqueba.imprensaoficial.org/
- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP: 47.400-000
C.N.P.J. 11366578000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº: 43.12291/2023
Licitação nº: 19.180-PE381/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.417.00005/2023 Página 1
Geração 16/05/2023
Emissão 16/05/2023
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor PRATI DONADUZZI & CIA LTDA C.N.P.J./ C.P.F. 73856593000166 Insc.Estadual 41806327-06
Endereço RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA E-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br E-mail2: Insc.Municipal 7968/2023
CEP: 85903630 E-mail3:
Cidade Toledo Estado PR Representante Legal: TEL.: (45) 2103-1166

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000154-6 Marca: PRATI-DONADUZZI 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	Un	50	300,00	6,5230	1.956,90	30

TOTAL GERAL: 1.956,90

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 005/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Cidade Xique-xique Estado BA Tel. CEP: 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº: 43.12287/2023
Licitação nº: 19.180-PE343/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.417.00002/2023 Página 1
Geração 16/05/2023
Emissão 16/05/2023
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº ....-

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

Fornecedor MS HOSPITALAR EIRELI C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100 Insc.Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI E-mail: sac@mshosp.com.br E-mail2: Insc.Municipal A / 2022 / 12187
CEP: 44094594 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante Legal: TEL.: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000025-6 Marca: GEOLAB ANLODIPINO, 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.	Un	500	50.000,00	0,0310	1.550,00	30

TOTAL GERAL: 1.550,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/
- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 006/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12305/2023 AFM nº : 43.417.00008/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE030/2023 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor MS HOSPITALAR EIRELI C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100 Insc.Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI E-mail: sac@mshosp.com.br E-mail2: Insc.Municipal A / 2022 / 12187
CEP : 44094594 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante Legal : TEL.: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000169-4 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	400	80.000,00	0,1460	11.680,00	30

TOTAL GERAL: 11.680,00

TOTAL POR EXTENSO: ONZE MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 007/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12293/2023 AFM nº : 43.417.00007/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE356/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor MS HOSPITALAR EIRELI C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100 Insc.Estadual 165.057.531 PP
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI E-mail: sac@mshosp.com.br E-mail2: Insc.Municipal A / 2022 / 12187
CEP : 44094594 E-mail3:
Cidade Feira de Santana Estado BA Representante Legal : TEL.: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000142-2 Marca: TEUTO CARBAMAZEPINA 200 mg, comprimido. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	500	25.000,00	0,1800	4.500,00	30

TOTAL GERAL: 4.500,00

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 008/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N Tel.
Cidade Xique-xique Estado BA CEP : 47.400-000
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12308/2023 AFM nº : 43.417.00010/2023 Página 1
Licitação nº : 19.180-PE270/2022 Geração 16/05/2023
Dispensa Tradicional nº: Emissão 16/05/2023
Data Public. Processo nº :
Data abertura SRD nº:
Unid.Fiplan: 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 INOVAMED HOSPITALAR LTDA C.N.P.J./ C.P.F. 12889035000102 Insc.Estadual 039/0157570
Endereço RUA DOUTOR JOÃO CARUSO, 2115 - INDUSTRIAL E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.b E-mail2: Insc.Municipal 4644-3/01
CEP : 99706250 E-mail3:
Cidade Erechim Estado RS Representante Legal : TEL.: (54) 3522-4273

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000161-9 Marca: CIMED ENALAPRIL, maleato 20 mg, comprimido. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	20	60.000,00	0,0500	3.000,00	30

TOTAL GERAL: 3.000,00

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), ___/___/____ _____ , ___/___/____ _____ , ___/___/____ _____

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.

http://pmxiquequeiraba.imprensaoficial.org/
- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -

ORDEM DE COMPRA (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 009/2023)

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
Endereço PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Cidade Xique-xique Estado BA Tel.
C.N.P.J. 11366678000109 Insc.Estadual ISENTO CEP : 47.400-000
Titular MICHELL DA CRUZ OLIVEIRA
Decreto

RM nº : 43.12306/2023
Licitação nº : 19.180-PE251/2022
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid.Fiplan: .

AFM nº : 43.417.00009/2023 Página 1
Geração 16/05/2023
Emissão 16/05/2023
Processo nº :
SRD nº:
LID nº:
INT nº _....-

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

Fornecedor COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA C.N.P.J./ C.P.F. 36325157000215 Insc.Estadual 12016540001
Endereço RUA DULCE MARIA, 365 - IPIRANGA E-mail: licitacao15@costacamargo.com.br E-mail2: Insc.Municipal 2021004233
CEP : 31160250 E-mail3:
Cidade Belo Horizonte Estado MG Representante Legal : TEL.: (27) 3320-2203

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000168-6 Marca: HYPERA 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.	Un	30	200.010,00	0,0520	10.400,52	30

TOTAL GERAL: 10.400,52

TOTAL POR EXTENSO: DEZ MIL, QUATROCENTOS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XIQUE-XIQUE
LOCAL DE ENTREGA: 43.417.0001 - SECRETARIA DE SAUDE XIQUE-XIQUE PRAÇA ALAN KARDEC, S/N
Xique-xique CENTRO 7436611444

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), __/__/____ _____ , __/__/____ _____ , __/__/____ _____

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.

http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/

- CERTIFICADO DIGITALMENTE POR: AC CERTSIGN SRF ICP-BRASIL | IMPRENSAOFICIAL.ORG -