
DIÁRIO OFICIAL



Prefeitura Municipal
de
São Desidério



ÍNDICE DO DIÁRIO

OUTROS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL – AFM



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
 Emitido FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO
 Endereço RUA CUSTÓDIO GUIMARÃES DE SOUZA, N462 FRENTE A HOSP - Estado BA
 Cidade São Desidério
 C.N.P.J. 11206254000187 Insc.Estadual ISENTO

Titular ADRIANNO JOSE DE OLIVEIRA ALMEIDA DO NAS
 Decreto

RM nº: 43.24077/2024 AFM nº: 43.352.00271/2024 Página 1
 Licitação nº: 19.180-PE161/2023 Geração 18/09/2024
 Dispensa Tradicional nº: Emissão 18/09/2024
 Data Public. Processo nº:
 Data abertura SRD nº:
 Und.Filial: 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 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA Insc.Estadual 062485918.00-29
 Endereço RUA 03, 283 - PARQUE NORTE E-mail: licitacao3@multifarma.com.br E-mail: licitacao2@multifarma.com.br Insc.Municipal 90147520
 CEP: 33200000 E-mail: licitacao5@multifarma.com.br
 Cidade Yespaziano Estado MG Representante Legal: Emílio Henrique TEL: (31) 2522-8170

ITEM	QUANTIDADE		PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
	UM	Emb.			
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000021-3	Marca: HIPOLABOR	500,00	1.9000	950,00
	ACIDO folinico, comprimido 15 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	500,00	1.9000	950,00

TOTAL GERAL: 950,00

TOTAL POR EXTENSÃO: NOVECIENTOS E CINQUENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO
 LOCAL DE ENTREGA: 43.352.0001 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO(FARM BÁSICA) RUA CUSTÓDIO GUIMARÃES DE SOUZA, N462 FRENTE A HOSP (77)98109-9434
 São Desidério

COORDENADOR Antonio das Neves
 Diretor Antonio das Neves
 Secretário Antonio das Neves
 São Desidério-BA

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.24079/2024	AFM nº: 43.352.00270/2024	Página 1
Emissor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO		União nº: 19.180-PE150/2023	Gerção 18/09/2024	
Endereço RUA CUSTÓDIO GUIMARÃES DE SOUZA, N462 FRENTE A HOSP		Data Public. 18/09/2024	Emissão 18/09/2024	
Cidade São Desidério		Data abertura	SRD nº:	
CNPJ 11206254000187		Unid. Fiscaliz.	LD nº:	
Titular ADRIANNO JOSE DE OLIVEIRA ALMEIDA DO NAS			INT nº:	
Decreto				

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

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

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	Qt	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ	ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000231-3 Marca: UNIAO QUIMICA ETINILESTRADIOL 0.03 + levonorgestrel 0.15mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	21		4.998,00	0.0990	494,80		30

TOTAL GERAL: 494,80

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

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO
 LOCAL DE ENTREGA: 43.352.0001 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO(FARM BÁSICA)
 São Desidério

RUA CUSTÓDIO GUIMARÃES DE SOUZA, N462 FRENTE A HOSP
 (77)88109-9434

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

S. S. Neves
 S. S. Neves (Ba), 11/09/24
 Coordenador da AFM
 Coordenador da AFM

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