DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUANAMBI

IMPRENSA ELETRÔNICA

PODER EXECUTIVO

LEI 12.527/2011
Lei de Acesso à Informação

A Lei nº 12.527, sancionada em 18 de novembro de 2011, regulamenta o direito constitucional de acesso dos cidadãos às informações públicas, sendo aplicável aos três Poderes da União, Estados, Distrito Federal e Municípios.

Sua publicação representa um marco para a consolidação democrática do Brasil, ao ampliar a participação popular e fortalecer o controle social sobre as ações governamentais. O acesso às informações públicas contribui diretamente para a transparência e para a melhoria da gestão pública.

OS PILARES
da Informação Oficial

- Autenticidade
- Integridade
- Confiabilidade
- Transparência
- Legalidade
- Acessibilidade

Transparência e controle social

ATENDIMENTO AO CIDADÃO

Para dúvidas ou informações adicionais, consulte os canais oficiais de atendimento.

O Diário Oficial Eletrônico reforça o compromisso com a Lei de Acesso à Informação, garantindo transparência e participação popular no controle social.

Presencial

Praça Henrique Pereira Donato, 90
Centro

Telefone

77 3451-4300

Horário

Segunda a Sexta-feira, das 08:00 às 12:00hs e das 14:00 às 18:00hs

PROCEDE® Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos

ICP Brasil O Brasil na era da certificação digital

Os pilares que sustentam a transparência pública estão em cada página deste Diário

Este documento foi assinado digitalmente por PROCEDE Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA às 22:32 horas do dia 27/11/2026.
Para verificar as assinaturas clique no link: http://www.procede.org/verificar/3524-1593-9A2C-F5A8-9E22 ou utilize o código QR.

MATÉRIAS PUBLICADAS NESTA EDIÇÃO

CONTRATOS

AFM 43.143.00063-2026 - MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA - PE091-2026 - RP

AFM 43.143.00064-2026 - MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA - PE068-2026 - RP

AFM 43.143.00082-2026 - MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA - PE094-2026 - RP

AFM 4314300060-2026 - PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - PE097-2026 - RP

AFM 4314300061-2026 - PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - PE097-2026 - RP

OUTROS DOCUMENTOS

LISTA FINAL - MINHA CASA MINHA VIDA - MCMV

Este documento foi assinado digitalmente por PROCEDE Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA às 22:32 horas do dia 27/11/2026.
Para verificar as assinaturas clique no link: http://www.procede.org/verificar/3524-1593-9A2C-F5A8-9E22 ou utilize o código QR.

CONTRATOS

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUANAMBI
Endereço RUA ALTO DA BOA VISTA S/N — Tel
Cidade Guanambi — Estado BA — CEP: 46430000
C.N.P.J 11926843000130 — Insc Estadual ISENTO
Titular EDMILSON NASCIMENTO
Decreto

PM nº: 43.63226/2026
Licitação nº: 19.180-PE091/2026
Dispensa Temporal nº:
Data Public:
Data abertura:
Unid Fiscal:

AFM nº: 43.143.00063/2026 — Página 1
Geração 21/10/2026
Emissão 21/10/2026
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.

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

Fornecedor MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA — C.N.P.J / C.P.F. 96827563000127 — Insc.Estadual 037.712.866
Endereço RUA DA BOLIVIA, 223 QUADRA P GALPÃO 02 - GRANJAS RURAIS — E-mail: medisil@medisil.com.br — E-mail2: sac@medisil.com.br — Insc.Municipal 09536700157
CEP: 41230195 — E-mail3: licitacao@medisil.com.br
Cidade Salvador — Estado BA — Representante Legal: — TEL: (71) 3413-8117

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000012-4 Marca: ZYDUS ISOSSORBIDA, mononitrato, comprimido 20mg.(RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	100	8.000,00	0,1500	1.200,00	30

2044/600 €=6108

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

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

Scanned with CamScanner

Este documento foi assinado digitalmente por PROCEDE Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA às 22:32 horas do dia 27/11/2026.
Para verificar as assinaturas clique no link: http://www.procede.org/verificar/3524-1593-9A2C-F5A8-9E22 ou utilize o código QR.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUANAMBI
Endereço: RUA ALTO DA BOA VISTA S/N
Cidade: Guanambi — Estado: BA — Tel:
C.N.P.J: 11926843000130 — Insc.Estadual: ISENTO — CEP: 46430000
Titular: EDMILSON NASCIMENTO
Decreto:

RM nº: 43.63226/2026 — AFM nº: 43.143.00063/2026 — Página: 2
Licitação nº: 19.180-PE091/2026 — Geração: 21/10/2026
Dispensa Tradicional nº: — Emissão: 21/10/2026
Data Public.: — Processo nº:
Data abertura: — SPD nº:
Unid Fiscal: — UD nº:
INT nº:

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

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

Fornecedor: MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA — C.N.P.J/C.P.F.: 96827563000127 — Insc.Estadual: 037.712.866
Endereço: RUA DA BOLIVIA, 223 QUADRA P GALPÃO 02 - GRANJAS RURAIS — E-mail: medisil@medisil.com.br — E-mail2: sac@medisil.com.br — Insc.Municipal: 09536700157
CEP: 41230195 — E-mail3: licitacao@medisil.com.br
Cidade: Salvador — Estado: BA — Representante Legal: — TEL.: (71) 3413-8117

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

TOTAL GERAL: 1.200,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E DUZENTOS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUANAMBI
LOCAL DE ENTREGA: 43.143.0001 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO — RUA ALTO DA BOA VISTA S/N
Guanambi — CENTRO — 7734524380

COORDENADOR

Guanambi (Ba), 21/10/26 Amadja Alves

DIRIGENTE

. / /

. / /

FORNECEDOR

Medisil Medicamentos Ltda.
IVAN CORREIA DA SILVA
RG Nº. 02.124.602-25 SSP/Ba
CPF: 232.180.105-06
10/11/2026

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

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.

Scanned with CamScanner

Este documento foi assinado digitalmente por PROCEDE Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA às 22:32 horas do dia 27/11/2026.
Para verificar as assinaturas clique no link: http://www.procede.org/verificar/3524-1593-9A2C-F5A8-9E22 ou utilize o código QR.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Fonte: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUANAMBI
Endereço: RUA ALTO DA BOA VISTA S/N — Tel:
Cidade: Guanambi — Estado: BA — CEP: 46430000
C.N.P.J.: 11926843000130 — Insc.Estadual: ISENTO
Titular: EDMILSON NASCIMENTO
Decreto:

RM nº: 43.63205/2026 — AFM nº: 43.143.00064/2026 — Página: 1
Licitação nº: 19.180-PE068/2026 — Geração: 21/10/2026
Dispensa Treboreal nº: — Emissão: 21/10/2026
Data Public.: — Processo nº:
Data abertura: — SRD nº:
Unid Ficlan: — UID nº:
INT nº: ----

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

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

Fornecedor: MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA — C.N.P.J./C.P.F: 96827563000127 — Insc.Estadual: 037.712.866
Endereço: RUA DA BOLIVIA, 223 QUADRA P GALPÃO 02 - GRANJAS RURAIS — E-mail: medisil@medisil.com.br — E-mail2: sac@medisil.com.br — Insc.Municipal: 09536700157
CEP: 41230195 — E-mail3: licitacao@medisil.com.br
Cidade: Salvador — Estado: BA — Representante Legal: — TEL.: (71) 3413-8117

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	FL Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000071-0 Marca: NEWCOM HIDROCORTISONA, succinato sodico, 500 mg, Injetavel, frasco-ampola. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco-ampola ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	1.000,00	4,1200	4.120,00	30

TOTAL GERAL: 4.120,00

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E CENTO E VINTE REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUANAMBI
LOCAL DE ENTREGA: 43.143.0001 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO — RUA ALTO DA BOA VISTA S/N
Guanambi — CENTRO — 7734524380

COORDENADOR — DIRIGENTE — FORNECEDOR

(Ba). 21/10/26 — / / — / /

Medisil Medicamentos Ltda.
IVAN CORREIA DA SILVA
10/11/2026 RG Nº. 02.124.402-25 SSP/BA
CPF: 233.150.135-00

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

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

20/9/600 E= 6093

Scanned with CamScanner

Este documento foi assinado digitalmente por PROCEDE Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA às 22:32 horas do dia 27/11/2026.
Para verificar as assinaturas clique no link: http://www.procede.org/verificar/3524-1593-9A2C-F5A8-9E22 ou utilize o código QR.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUANAMBI
Endereço: RUA ALTO DA BOA VISTA S/N — Tel.:
Cidade: Guanambi — Estado: BA — CEP: 46430000
C.N.P.J.: 11926843000130 — Insc Estadual: ISENTO
Titular: EDMILSON NASCIMENTO
Decreto:

RM nº: 43.62721/2026 — AFM nº: 43.143.00082/2026 — Página: 1
Licitação nº: 19.180-PE.094/2026 — Geração: 22/10/2026
Dispensa Tradicional nº: — Emissão: 22/10/2026
Data Public.: — Processo nº:
Data abertura: — SRD nº:
Unid Ficam: — UID nº:
INT nº:

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

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

Fornecedor: MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA — C.N.P.J./C.P.F.: 96827563000127 — Insc Estadual: 037.712.866
Endereço: RUA DA BOLIVIA, 223 QUADRA P GALPÃO 02 - GRANJAS RURAIS — E-mail: medisil@medisil.com.br — E-mail2: sac@medisil.com.br — Insc Municipal: 09536700157
CEP: 41230195 — E-mail3: licitacao@medisil.com.br
Cidade: Salvador — Estado: BA — Representante Legal: — TEL.: (71) 3413-8117

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000143-0 Marca: BIOLAB CARBONATO de litio 300 mg, comprimido. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS. 2044/621 C=6079	Un	600	49.800,00	0,2500	12.450,00	30

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Orgão 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.

Scanned with CamScanner

Este documento foi assinado digitalmente por PROCEDE Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA às 22:32 horas do dia 27/11/2026.
Para verificar as assinaturas clique no link: http://www.procede.org/verificar/3524-1593-9A2C-F5A8-9E22 ou utilize o código QR.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUANAMBI
Endereço: RUA ALTO DA BOA VISTA S/N
Cidade: Guanambi — Estado: BA — Tel: — CEP: 46430000
C.N.P.J: 11926843000130 — Insc.Estadual: ISENTO
Titular: EDMILSON NASCIMENTO
Decreto:

RM nº: 43.62721/2026
Licitação nº: 19.180-PE094/2026
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.:
Data abertura:
Unid.Fiplan:

AFM nº: 43.143.00082/2026 — Página: 2
Geração: 22/10/2026
Emissão: 22/10/2026
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
DFT nº:

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

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

Fornecedor: MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA — C.N.P.J / C.P.F.: 96827563000127 — Insc.Estadual: 037.712.866
Endereço: RUA DA BOLIVIA, 223 QUADRA P GALPÃO 02 - GRANJAS RURAIS — E-mail: medisil@medisil.com.br — E-mail2: sac@medisil.com.br — Insc.Municipal: 09536700157
CEP: 41230195 — E-mail3: licitacao@medisil.com.br
Cidade: Salvador — Estado: BA — Representante Legal: — TEL.: (71) 3413-8117

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

TOTAL GERAL: 12.450,00

TOTAL POR EXTENSO: DOZE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUANAMBI
LOCAL DE ENTREGA: 43.143.0001 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO — RUA ALTO DA BOA VISTA S/N
Guanambi — CENTRO — 7734524380

COORDENADOR — DIRIGENTE — FORNECEDOR

(Ba), 22/10/26

Medisil Medicamentos Ltda.
IVAN CORREIA DA SILVA
RG Nº. 02.124.492-25 SSP/Ba
CPF: 232.140.105-00
10/11/2026

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Órgão de Suprimento - 4ª Contabil/Financeiro

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

Scanned with CamScanner

Este documento foi assinado digitalmente por PROCEDE Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA às 22:32 horas do dia 27/11/2026.
Para verificar as assinaturas clique no link: http://www.procede.org/verificar/3524-1593-9A2C-F5A8-9E22 ou utilize o código QR.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUANAMBI
Endereço: RUA ALTO DA BOA VISTA S/N
Cidade: Guanambi — Estado: BA — Tel.:
C.N.P.J.: 11926843000130 — Insc. Estadual: ISENTO — CEP: 46430000
Titular: EDMILSON NASCIMENTO
Decreto:

RM nº: 43.63392/2026 — AFM nº: 43.143.00060/2026 — Página: 1
Licitação nº: 19.180-PE097/2026 — Geração: 21/10/2026
Dispensa Tradicional nº: — Emissão: 21/10/2026
Data Public.: — Processo nº:
Data abertura: — SPD nº:
Unid. Fiscal: — LID nº:
INT nº:

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

Fornecedor: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI — C.N.P.J./C.P.F.: 28123417000160 — Insc. Estadual: 798.065.228.118
Endereço: RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102, 102000 GALPAO 06 - PQ JD RESERVA IMPERIAL — E-mail: gisele@partnerfarma.com.br — E-mail2: — Insc. Municipal: 356237
CEP: 18052775 — E-mail3:
Cidade: Sorocaba — Estado: SP — Representante Legal: — TEL: (15) 3217-1038

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000002-7 Marca: MERCK/EUTHYROX LEVOTIROXINA, 50mcg, 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: comprimidos ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	32.500,00	0,2100	6.825,00	30

2044/600 E=6106

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

Scanned with CamScanner

Este documento foi assinado digitalmente por PROCEDE Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA às 22:32 horas do dia 27/11/2026.
Para verificar as assinaturas clique no link: http://www.procede.org/verificar/3524-1593-9A2C-F5A8-9E22 ou utilize o código QR.

CONTRATOS

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUANAMBI
Endereço RUA ALTO DA BOA VISTA S/N
Cidade Guanambi Estado BA Tel
C.N.P.J. 11926843000130 Insc Estadual ISENTO CEP 46430000

Titular EDMILSON NASCIMENTO
Decreto

Rol nº 43 143 00060/2026 AFM nº 43 143 00060/2026 Página 2
Licitação nº 19 180-PE097/2026 Emissão 21/10/2026
Original Transferível nº Emissão 21/10/2026
Data Public. Processo nº
Data abertura SRP nº
Unid Fiction UD nº
RP nº

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

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

Fornecedor PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI C.N.P.J./C.P.F. 28123417000160 Insc Estadual 798.065.228.118
Endereço RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102, 102000 GALPAO 06 - PQ JD RESERVA IMPERIAL E-mail: gisele@partnerfarma.com.br E-mail2: Insc Municipal 356237
CEP: 18052775 E-mail3:
Cidade Sorocaba Estado SP Representante Legal: TEL (15) 3217-1038

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

TOTAL GERAL: 6.825,00

TOTAL POR EXTENSO: SEIS MIL E OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUANAMBI
LOCAL DE ENTREGA: 43.143.0001 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO RUA ALTO DA BOA VISTA S/N
Guanambi CENTRO 7734524380

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

(Ba), 21/10/26 Dinalgo Alves , __/__/__ , 10/11/2026 VITÓRIA ROBERTA DOS SANTOS

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

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

Scanned with CamScanner

Este documento foi assinado digitalmente por PROCEDE Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA às 22:32 horas do dia 27/11/2026.
Para verificar as assinaturas clique no link: http://www.procede.org/verificar/3524-1593-9A2C-F5A8-9E22 ou utilize o código QR.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº	43.63385/2026
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUANAMBI	Licitação nº	19.180-PE097/2026
Endereço	RUA ALTO DA BOA VISTA S/N	Dispensa Tradicional nº	
Cidade	Guanambi	Estado BA	Tel.
C.N.P.J.	11926843000130	Insc.Estadual ISENTO	CEP 46430000
Titular	EDMILSON NASCIMENTO		
Decreto			

AFM nº	43.143.00061/2026	Página	1
Geração	21/10/2026		
Emissão	21/10/2026		
Data Public		Processo nº	
Data abertura		SRD nº	
Unid.Fiscal		LIO nº	
		INT nº	

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

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

Fornecedor	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	CNPJ/CPF	28123417000160 Insc.Estadual 798.065.228.118
Endereço	RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102, 102000 GALPAO 06 - PQ JD RESERVA IMPERIAL	E-mail gisele@partnerfarma.com.br CEP 18052775	E-mail2 E-mail3 Insc.Municipal 356237
Cidade	Sorocaba Estado SP	Representante Legal :	TEL. (15) 3217-1038

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	FL Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000003-5 Marca: MERCK/EUTHYROX LEVOTIROXINA, 25mcg, 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: comprimidos ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	50	32.500,00	0,1000	3.250,00	30

2044/600 E=6105

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

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

Scanned with CamScanner

Este documento foi assinado digitalmente por PROCEDE Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA às 22:32 horas do dia 27/11/2026.
Para verificar as assinaturas clique no link: http://www.procede.org/verificar/3524-1593-9A2C-F5A8-9E22 ou utilize o código QR.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUANAMBI
Endereço: RUA ALTO DA BOA VISTA S/N
Cidade: Guanambi Estado: BA Tel
CNPJ: 11926843000130 Insc Estadual: ISENTO CEP: 46430000
Titular: EDMILSON NASCIMENTO
Decreto

RM nº: 43.63385/2026 AFM nº: 43.143.00061/2026 Página: 2
Licitação nº: 19.180-PE097/2026 Duração: 21/10/2026
Dispensa Tradicional nº: Emissão: 21/10/2026
Data Public. Processo nº
Data abertura ERD 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.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor: PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI CNPJ/CPF: 28123417000160 Insc Estadual: 798.065.228.118
Endereço: RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102, 102000 GALPAO 06 - PQ ID RESERVA IMPERIAL E-mail: giscle@partnerfarma.com.br E-mail2: Insc Municipal: 356237
CEP: 18052775 E-mail3:
Cidade: Sorocaba Estado: SP Representante Legal: TEL: (15) 3217-1038

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
					TOTAL GERAL	3.250,00	

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUANAMBI
LOCAL DE ENTREGA: 43.143.0001 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO RUA ALTO DA BOA VISTA S/N
Guanambi CENTRO 7734524380

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

(Ba), 21/10/26 / / 10/11/2026 VITÓRIA ROBERTA DOS SANTOS

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

Scanned with CamScanner

Este documento foi assinado digitalmente por PROCEDE Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA às 22:32 horas do dia 27/11/2026.
Para verificar as assinaturas clique no link: http://www.procede.org/verificar/3524-1593-9A2C-F5A8-9E22 ou utilize o código QR.

CAIXA Programa Minha Casa Minha Vida

#PUBLICO

Nº	Responsável	NIS
01	Adelcina Helena Benevides	16023863087
02	Adriele Donato Neves	21232050077
03	Alana Grazielle Costa Alves	16149496806
04	Alana Ribeiro da Silva	16026465031
05	Alecione Pereira Veiga	20942145563
06	Alexandre da Silva Gusmão Santos	16061903759
07	Amanda Alves	21203358832
08	Amanda Cambrainha Cerqueira	20638582010
09	Amanda de Castro Silva	20942011680
10	Amanda Souza Guimarães	16015683989
11	Ana Carolina Benevides Pinheiro	16018269334
12	Ana Ercília Ribeiro de Souza	21213681571
13	Ana Karolina da Silva Pinto	20045744208
14	Ana Maria da Silva Almeida	21206916984
15	Ana Maria de Jesus Silva	21213897825
16	Ana Paula Nogueira de Souza	20396032154
17	Ana Rita dos Santos Soares	20348089923
18	Ane Vitória Ramos da Silva	21212032693
19	Anita Ribeiro de Queiroz	12718357179
20	Bárbara Monalisa Basílio Leão	20335515295
21	Bianca Pereira da Silva	20616988634
22	Brumara Dourado Meireles	16085737956
23	Camila Maria de Jesus	23735822211
24	Camila Mendes de Araújo	22015821073
25	Carine Marques Pereira	20064868286
26	Carla Pereira dos Santos Andrade	16316092823

Scanned with CamScanner

Este documento foi assinado digitalmente por PROCEDE Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA às 22:32 horas do dia 27/11/2026.
Para verificar as assinaturas clique no link: http://www.procede.org/verificar/3524-1593-9A2C-F5A8-9E22 ou utilize o código QR.

CAIXA Programa Minha Casa Minha Vida

#PUBLICO

27	Carlos Cézar Cruz Brito	12417277397
28	Cássia Andrade da Silva	20937216970
29	César Alves Santana	21441922905
30	Cleonice Lima de Souza	20361484199
31	Cristina Ribeiro Guimarães	20330324327
32	Daiane Souza de Jesus	16018311780
33	Daiane Teixeira de Matos	16048490772
34	Dalvani dos Santos Cruz	16015033011
35	Dandara Batista de Jesus	23665766431
36	Daniela Lima dos Santos	20361615692
37	Daniela Santos Neves	16083991391
38	Daniela Silva Santos	21205431022
39	Dayane Conceição Dourado Brito	20054430253
40	Dayane Lima Rocha	23636012769
41	Débora Ferreira Scarpin	20038512240
42	Dielle Rodrigues da Silva	16084026347
43	Diene Brito Leite	21204055132
44	Egnaldo Silva dos Santos	20041140871
45	Eliana Santos Freire	16017734556
46	Eliene da Silva Luz	23651445190
47	Eliene Sirqueira de Oliveira	16122209784
48	Eliene Tayene Bezerra Brito	16125372201
49	Elisangela da Silva Pereira	20048590228
50	Elizete Pereira Brito	16048522720
51	Eunápio Pereira Guimarães	12504701936
52	Fávia Jesus Teixeira de Melo	16259045035
53	Flávia Badaró da Silva	20941993722
54	Francisco Prates Batista	23809176156
55	Gerciane Casado Oliveira	23736810179

Scanned with CamScanner

Este documento foi assinado digitalmente por PROCEDE Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA às 22:32 horas do dia 27/11/2026.
Para verificar as assinaturas clique no link: http://www.procede.org/verificar/3524-1593-9A2C-F5A8-9E22 ou utilize o código QR.

CAIXA Programa Minha Casa Minha Vida

#PUBLICO

56	Gilvania de Jesus	16212730203
57	Girlane de Jesus Souza	16071973679
58	Gisele Santos Rocha	16193316397
59	Glauber Teixeira Alves de Morais	16258385576
60	Grace Mykaelle de Souza Santos	16214367092
61	Helena Pereira dos Santos	21233507984
62	Iná Mara Gomes Cardoso	16212607932
63	Ingrent Carvalho Pereira	16276973999
64	Iraci Caetano do Nascimento Donato	16325186576
65	Isabel Nogueira dos Santos	23792037064
66	Isamara T. Silveira Maia Simões	20348089516
67	Isana dos Santos Oliveira	20686043183
68	Ivo Soares Ferreira	10437973953
69	Jaiana Oliveira da Silva	23738260753
70	Jamile da Silva Brito	20332723466
71	Jamylle de Jesus Santos	22014306671
72	Jamille da Silva Costa	16212664103
73	Jaqueline de Castro Rocha	16193264060
74	Jaqueline Santos Oliveira	16193263617
75	Jenifer Lana da Silva Bezerra	16304297700
76	Jéssica Fernandes Nunes	16189969594
77	Joilma Rita dos Santos	20328858611
78	José Sebastião dos Santos	13086637047
79	Josenilda Oliveira dos Santos	13627471279
80	Josiane de Oliveira Almeida	20673480644
81	Josiele dos Santos Silva	23787445311
82	Jucimara Farias Silva	23775254974
83	Juliana Nayhara dos Santos Coimbra	12919829167
84	Juliana Oliveira dos Santos	20923576902

Scanned with CamScanner

Este documento foi assinado digitalmente por PROCEDE Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA às 22:32 horas do dia 27/11/2026.
Para verificar as assinaturas clique no link: http://www.procede.org/verificar/3524-1593-9A2C-F5A8-9E22 ou utilize o código QR.

CAIXA Programa Minha Casa Minha Vida

#PUBLICO

85	Juliete Oliveira Souza	16193385267
86	Karla Ryanne Santos Ferreira	20057946188
87	Karolina da Silva Santos	20168092314
88	Kauane Vitória Araújo de Souza	16500190182
89	Keila Pereira de Oliveira	20308538417
90	Laiane Tamara Fernandes Oliveira	16473532014
91	Laise Teixeira Cotrim	16351604703
92	Laura da Silva Guimarães	16048650311
93	Larissa Cristina Rocha Moraes Rodrigues	20328854241
94	Leide Nayara de Jesus Queiroz	20335506504
95	Leilce dos Santos Oliveira	20742386877
96	Leonardo Antônio da Silva Santos	20335505230
97	Luciana Ribeiro Martins	16506084384
98	Ludimilla da Silva Cardoso	12868594923
99	Luzia dos Santos Cardoso	16386635842
100	Maklayne Rocha Borges	20044655333
101	Mara Santos Aducci	20101861197
102	Maria Aparecida de Souza Guedes	20089059152
103	Maria Aparecida Rodrigues da Silva	20925027027
104	Maria de Fátima Marques da Silva	16521546172
105	Maria de Lourdes Lopes Oliveira Moura	16367956612
106	Maria Gonçalves Castro	16400462091
107	Marilda Brito Santana	23781939673
108	Marineiz Rodrigues dos Santos	22812700601
109	Marlene Moreira dos Santos	20701168212
110	Maysa Rosa dos Santos	16367896873
111	Milena Gomes de Souza	16562169780
112	Myllena Ramiro Alves	20210909727
113	Patrícia Franciele Fernandes	20670102665

Scanned with CamScanner

Este documento foi assinado digitalmente por PROCEDE Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA às 22:32 horas do dia 27/11/2026.
Para verificar as assinaturas clique no link: http://www.procede.org/verificar/3524-1593-9A2C-F5A8-9E22 ou utilize o código QR.

CAIXA Programa Minha Casa Minha Vida

#PUBLICO

114	Patrícia Jesus Santos	16083332258
115	Patrícia Miranda Rocha	20325890999
116	Poliana dos Santos Pereira	16540945788
117	Priscila Pereira Barros Saturnino	20781774378
118	Rafael Leonardo Fernandes	13094115062
119	Raimunda Alves de Barros Pereira	20929154260
120	Rita de Cássia Silva	20054431551
121	Riveline Fernandes dos S. Pereira	16564091614
122	Roberta Mayra de Jesus Oliveira	23615835936
123	Rosilane Roberto Gomes	12085391569
124	Rosilene Rocha Cardoso	16072264795
125	Rovilson Paudarco da Silva	12672411141
126	Rubenalda Cardoso dos Santos Soares	20335504242
127	Sângela Pereira de Jesus	16556561658
128	Sendy Kerulem dos Santos Abrantes	20064869878
129	Sheila dos Santos Carvalho	20474789963
130	Shirley Maria de Jesus Nogueira	20335506520
131	Sílvia Assunção Pereira	20929158959
132	Simone da Conceição	16638600401
133	Simone de Oliveira Santos	16543190249
134	Sivaldino José dos Santos	13075427062
135	Suzana Benício Lima	20361617202
136	Taina Fernandes Malheiros	20325893459
137	Tainara dos Santos Brito	21329305266
138	Tatiane da Silva Lima	20343801129
139	Tatiane Fernandes dos Santos	16550950342
140	Tauana Ferreira Xavier de Carvalho	16564183993
141	Thaise Fernandes dos Santos	23772270022
142	Valdenice Pereira de Oliveira	23750827695

Scanned with CamScanner

Este documento foi assinado digitalmente por PROCEDE Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA às 22:32 horas do dia 27/11/2026.
Para verificar as assinaturas clique no link: http://www.procede.org/verificar/3524-1593-9A2C-F5A8-9E22 ou utilize o código QR.

CAIXA Programa Minha Casa Minha Vida

#PUBLICO

143	Valdirene Alves de Matos	20361481696
144	Valdirene de Jesus	16678867034
145	Valéria Keila Lima da Rocha	23603425959
146	Valéria Rodrigues Santana	16541445754
147	Vanessa dos Santos	20325893610
148	Veridiana de Brito Souza	20377424093
149	Yasmin Ribeiro dos Santos	16347888301
150	Zenilda da Silva Rodrigues	16543291169

Scanned with CamScanner

Este documento foi assinado digitalmente por PROCEDE Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA às 22:32 horas do dia 27/11/2026.
Para verificar as assinaturas clique no link: http://www.procede.org/verificar/3524-1593-9A2C-F5A8-9E22 ou utilize o código QR.

PROTOCOLO DE ASSINATURA

DOCUMENTO

Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUANAMBI
Arquivo: Diario Oficial - PREFEITURA MUNICIPAL DE GUANAMBI - Ed 3764.pdf
Ano/Edição: ANO XVIII - Nº 3764

DADOS DA ASSINATURA

Tipo: Certificado Digital ICP-Brasil
Responsável: PROCEDE Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA
CNPJ: 18.195.422/0001-25
Data/Hora: 27/11/2026 22:32:09 (UTC-3)

CÓDIGO PARA VERIFICAÇÃO

3524-1593-9A2C-F5A8-9E22

A autenticidade pode ser conferida através do QR Code abaixo ou acessando https://www.procede.org/verificar

HASH CRIPTOGRÁFICO DO DOCUMENTO

47f0c8567c2dc871e257eab7e6a0aedb1a5e6a3121ade4db68400a5d5133c179

Qualquer alteração neste arquivo invalidará a assinatura.

Este documento foi assinado digitalmente com assinatura eletrônica qualificada (ICP-Brasil), em conformidade com a MP nº 2.200-2/2001, a Lei nº 14.063/2020 e o Decreto nº 10.543/2020, garantindo sua validade jurídica em todo o território nacional.

Este protocolo assegura autenticidade, integridade e não repúdio, oferecendo segurança jurídica para uso em processos administrativos e privados.

Gerado e assinado por software de propriedade da PROCEDE Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA, protegido pela Lei nº 9.609/98, regulamento pelo Decreto nº 2.556 e devidamente registrado no INPI sob o número BR 512016000188-7 publicado na Revista da Propriedade Industrial nº 2387.