



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CAPA DE PROCESSO DE PAGAMENTO ORÇAMENTÁRIO**  
**EXERCÍCIO DE 2020**

Número do processo		Data Pagamento	
05247-20-FMS		24/08/2020	
Número do Empenho	Número da Liquidação	Número do Pagamento	
20001478	002	001	
Valor Bruto (+)	Valor Retido (-)	Valor Líquido (=)	
R\$ 6.290,91	R\$ 0,00	R\$ 6.290,91	

IDENTIFICAÇÃO DO EMPENHO			
Classificação Institucional		Data do Empenho	
3.06.0650 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		01/07/2020	
Classificação Orçamentária		Número do pedido	
10.302.0109.2210.3.3.90.30.04.00.00.00.00.00 - Medicamentos			
Fonte de Recurso	Sub-Fonte de Recurso		
0014-TRANSF. REC. SUS	0021-CUSTEIO - MAC MED E ALTA COMPL		
Credor	CNPJ / CPF		
COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA	96.845.896/0001-89		

DADOS DA LIQUIDAÇÃO	
Data da liquidação	Valor da liquidação
11/08/2020	6290,91

RETENÇÕES

DADOS BANCÁRIOS				
Banco	Agência	Conta	Nº Ord Ban	Valor Pagamento
Caixa Economica Federal	EUNAPOLIS CEF	600624068-	338	R\$ 6.290,91
Fonte de Recurso				
0014-TRANSF. REC. SUS				



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525 - CENTAURO  
EUNÁPOLIS - BA  
CEP: 45.821-900  
CNPJ: 13.879.364/0001-35

# AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / ORDEM BANCÁRIA

OB: 00338/2020

Emissão: 24/08/2020



Processo: 03715e21 - Doc: 1329 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:32:58  
Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/ppp/validarDoc.sram?codigo=documento=43889865-7409-47e1-4d4b-fcc96fb71364

<b>Banco:</b>	104 - Caixa Economica Federal
<b>Agência:</b>	0075-2 - EUNAPOLIS CEF
<b>Conta Corrente:</b>	600624068-0

Item	Emp/Liq/Pag	Credor	CPF/CGC	Bco	Agência	Conta	Valor	OB	F+
1	20000349/005/001	INSTITUTO BRASIL DE MEDICINA LTDA	07.099.901/0001-21	001	792-7	32065-X	12.353,99	31	0
2	20000361/005/001	MIQUELLI MALTA SANTOS	13.683.044/0001-05	104	3793-	242-4	1.673,61	32	0
3	20000361/006/001	MIQUELLI MALTA SANTOS	13.683.044/0001-05	104	3793-	242-4	1.932,61	32	0
4	20000367/003/001	J. L. LIMA HONORIO BONFIM EIRELI	08.646.421/0001-04	001	792-7	41042-X	10.712,79	31	0
5	20000369/001/001	INSTITUTO DE OLHOS DE EUNAPOLIS LTDA	05.942.307/0001-25	104	75-2	1539-7	97.640,27	32	0
6	20000369/002/001	INSTITUTO DE OLHOS DE EUNAPOLIS LTDA	05.942.307/0001-25	104	75-2	1539-7	98.154,62	32	0
7	20000377/006/001	EUNALAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E SERVICOS	04.369.365/0001-49	104	75-2	10356-3	41.919,68	32	0
8	20000558/004/001	M RUAS COMERCIO EIRELI	09.200.029/0001-91	001	792-7	66961-X	33,45	31	0
9	20000561/006/001	M RUAS COMERCIO EIRELI	09.200.029/0001-91	001	792-7	66961-X	873,30	31	0
10	20000566/001/001	M RUAS COMERCIO EIRELI	09.200.029/0001-91	001	792-7	66961-X	18,32	31	0
11	20000566/002/001	M RUAS COMERCIO EIRELI	09.200.029/0001-91	001	792-7	66961-X	38,30	31	0
12	20000584/001/001	SILBRAN DISTRIBUIDORA LTDA	03.872.718/0001-66	104	75-2	11489-1	1.963,48	32	0
13	20000587/003/001	SILBRAN DISTRIBUIDORA LTDA	03.872.718/0001-66	104	75-2	11489-1	687,20	32	0
14	20000587/004/001	SILBRAN DISTRIBUIDORA LTDA	03.872.718/0001-66	104	75-2	11489-1	3.197,10	32	0
15	20000587/005/001	SILBRAN DISTRIBUIDORA LTDA	03.872.718/0001-66	104	75-2	11489-1	12.295,70	32	0
16	20000592/001/001	SILBRAN DISTRIBUIDORA LTDA	03.872.718/0001-66	104	75-2	11489-1	281,32	32	0
17	20001478/002/001	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR	96.845.896/0001-89	001	792-7	21237-7	6.290,91	31	0

**VALOR TOTAL:** 290.066,65

duzentos e noventa mil, sessenta e seis reais, sessenta e cinco centavos

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizamos os créditos nas contas acima indicadas a débito de nossa conta NR.600624068-0, de acordo com o Art. 64 da Lei 4.320.

JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA  
Prefeito

JAIRO AUGUSTO ALMEIDA COELHO JÚNIOR  
Secretário(a)



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525 - CENTAURO  
EUNÁPOLIS - BA  
CEP: 45.821-900  
CNPJ: 13.879.364/0001-35

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Emissão	Página	
11/08/2020	1	1
Empenho	Liquidação	
20001478	002	

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPENHO

Classificação Institucional <b>3.06.0650 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>		Fonte de Recurso <b>0014-TRANSF. REC. SUS</b>	
Classificação Orçamentária <b>10.302.0109.2210.3.3.90.30.04.00.00.00.00.00 - Medicamentos</b>		Sub-Fonte de Recurso <b>0021-CUSTEIO - MAC MED E ALTA</b>	
Projeto / Atividade <b>GESTAO DAS AÇÕES DO HRE</b>			
Nº do processo	Nº da Solicitação	Centro de Custo	Nº do Pedido
Tipo <b>Global</b>	Natureza <b>Nota de Empenho</b>	Tipo de Licitação <b>Dispensa</b>	Número da Licitação <b>DP047-2020</b>

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Saldo Anterior <b>156.395,61</b>	Valor da Liquidação <b>6.290,91</b>	Saldo Atual <b>150.104,70</b>							
Histórico <b>REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL. CONFORME DISPENSA 047/2020 - CONTRATO 123/2020 E NOTA FISCAL ANEXA.</b>									
Notas Fiscais (Número; Série; Subsérie; Valor)									
Número da Nota	Série	Subsérie	Data Nota	Valor Nota	Número da Nota	Série	Subsérie	Data Nota	Valor Nota
27903	1	1	31/07/2020	6.290,91					
Valor por Extenso <b>( seis mil, duzentos e noventa reais, noventa e um centavos)</b>									

### DADOS DO CREDOR

Código	Nome	CNPJ / CPF		
0103	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA	96.845.896/0001-89		
Logradouro	Bairro	CEP		
OPALA	SANTA ISABEL	45.825-570		
Cidade	UF	Banco	Agência	Conta Corrente
EUNAPOLIS	BA	1	792-7	21237-7

### DETALHAMENTO DO VALOR A PAGAR (RETENÇÕES / LÍQUIDO)

Valor Bruto <b>6.290,91</b>	(-) Valor das Retenções <b>0,00</b>	(=) Valor Líquido <b>6.290,91</b>
Detalhes das Retenções		

#### DECLARAÇÃO DE LIQUIDAÇÃO DE DESPESA

Declaro que a despesa foi liquidada de acordo com os Artigos 62 e 63 da Lei 4.320/64.  
Data: 11/08/2020

**JOSCELIO ALVES MATOS**  
Contador CRC-BA 021966/O-1

#### AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento de acordo com o Artigo 64 da Lei 4.320/64.  
Data: 11/08/2020

**JAIRO AUGUSTO ALMEIDA COELHO JÚNIOR**  
Secretário(a)

#### QUITAÇÃO DE DESPESA

( ) Declaro que recebi a importância acima autorizada.  
( ) A despesa acima foi paga através da Ordem de Crédito Nro. \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

**LUIZ EUGENIO DA SILVA**  
Superintendente Administ. Financeiro

*Izencide Maria da Cruz Santos*  
Controladora Municipal  
Matriculada: 7.998 de 01/04/1996



Processo: 03715e21 - Doc: 1329 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:32:58  
Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: d38e0865-7409-47e1-adab-1c96b71364



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525 - CENTAURO  
EUNÁPOLIS - BA  
CEP: 45.821-900  
CNPJ: 13.879.364/0001-35

## NOTA DE EMPENHO

Data Empenho

01/07/2020

Empenho

20001478

Página 1 / 1

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPENHO

Classificação Institucional		Fonte de Recurso	
3.06.0650 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		0014-TRANSF. REC. SUS	
Classificação Orçamentária		Sub-Fonte de Recurso	
10.302.0109.2210.3.3.90.30.04.00.00.00.00.00 - Medicamentos		0021-CUSTEIO - MAC MED E ALTA	
Projeto / Atividade			
GESTAO DAS AÇÕES DO HRE			
Nº do processo	Nº da Solicitação	Centro de Custo	Nº do pedido
		A CLASSIFICAR	
Tipo	Natureza	Tipo de Licitação	Número da licitação
Global	Nota de Empenho	Dispensa	DP047-2020

### DADOS DO CREDOR

Código	Nome	CNPJ / CPF	
01035	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICO E HOSPITALAR LTDA	96.845.896/0001-89	
Logradouro	Bairro	CEP	
OPALA	SANTA ISABEL	45825570	
Cidade	UF	Banco	Agência
EUNAPOLIS	BA	1	792-7
			Conta Corrente
			21237-7
Vinculo	Número Contrato		Número do Aditivo
Contratual	CT123-2020		

### POSIÇÃO DA DOTAÇÃO

	Saldo Anterior	Despesa	Saldo Atual
Orçamentária	224.195,86	223.793,99	401,87
Financeira	0,00	0,00	0,00

### POSIÇÃO DO EMPENHO

	Valor Empenho	Acréscimo	Anulação / Decréscimo	Valor Atual
	223.793,99	0,00	0,00	223.793,99

(duzentos e vinte e tres mil, setecentos e noventa e tres reais, noventa e nove centavos)

Descrição	Und	Qtd	Val.Unitário	Val. Total
REFERENTE DESPESA COM A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (HOSPITAL). CONFORME DISPENSA 047/2020 - CONTRATO 123/2020.	JN	1,00	223.793,99	223.793,99

Data: 01/07/2020

Crédito Deduzido

MARCOS SILVA XAVIER  
Chefe de Divisão

Data: 01/07/2020

Autorização

JAIRO AUGUSTO ALMEIDA COELHO JUNIOR  
Secretário(a)





COMPRATES  
FARMACEUTICA E HOSP LTDA  
RUA OPALA, N.º 00300  
SANTA ISABEL, 45828525  
EUNÁPOLIS, BA  
007332619464

**DNFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
Saída : 1  
Entrada : 2  
NF-e 000027903  
Série : 1  
Paginas:1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**

CHAVE DE ACESSO  
2920 0796 8458 9600 0189 5500 1000 0279 0319 0038 3624  
Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizada



Processo: 03715e21 - Doc: 1329 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:32:58  
Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: d38e0865-7409-47e1-44ab-fc96b7f364

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria, adquirida/recebida de terceiros, sujeita ao re  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129200311890412 - 31/07/2020 10:48:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 96845896000189  
CNPJ: 96845896000189

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS  
CNPJ: 13879364000135  
DATA EMISSÃO: 31/07/2020

ENDEREÇO: RUA ARQUIMEDES MARTINS, 525  
BAIRRO/DISTRITO: CENTAURO OESTE  
CEP: 45821900  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 31/07/2020

MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
FONE/FAX: 73-3281-7591  
UF: BA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
HORA DE SAÍDA: 10:48:56

**FATURA**  
000027903/1 - 31/08/20 R\$6.290,91

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.290,91
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.290,91

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO  
FRETE POR CONTA: 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO  
CODIGO ANTT: 00000000  
PALCA DO VEICULO: PJP0751  
UF: BA  
CNPJ/CPF: 96845896000189

ENDEREÇO: RUA OPALA, 300  
MUNICÍPIO: EUNÁPOLIS  
UF: BA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37836175

QUANTIDADE: 6  
ESPÉCIE: CX  
MARCA: COMPRATES  
NUMERAÇÃO: 1  
PESO BRUTO: 0,000  
PESO LIQUIDO: 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALO. ICMS	ALO. IPI
6606	ACIDO TRANEXAMICO AMP ZYDUS Lote: 0220.021 Qtde: 60	30049099	060	5405	AMP	60,00	13,9000	834,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5987	CLINDAMICINA 600MG AMP U. QUIMICA Lote: 2018177 Qtde: 100	30049099	060	5405	AMP	100,00	6,5800	658,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8114	ENOXAPARINA 60MG AMP SANOFI Lote: 9S919A Qtde: 30	30049099	060	5405	AMP	30,00	59,0000	1.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4169	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SOD. AMP HYPOFARMA Lote: 20040231 Qtde: 200	30044990	060	5405	AMP	200,00	2,3700	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1142	GLICOSE 25% AMP FARMACE Lote: 19M11336D Qtde: 375	30049099	060	5405	AMP	375,00	0,4900	183,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1157	EPINEFRINA 1MG AMP HIPOLABOR Lote: D-015/19 Qtde: 150	30043290	060	5405	AMP	150,00	3,8700	580,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
750	HIDRALAZINA 20MG AMP CRISTALIA Lote: 20020418 Qtde: 50	30049039	060	5405	AMP	50,00	8,7100	435,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1033	METOCLOPRAMIDA 10MG AMP FARMACE Lote: MT20E013 Qtde: 300	30049099	060	5405	AMP	300,00	0,9500	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	OCITOCINA 5UI AMP UNIAO QUIMICA Lote: 2014822 Qtde: 200	30043932	060	5405	AMP	200,00	2,6000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7980	AZUL PATENTE V SAL SODICO 25MG/ML AMP GUERBET Lote: 18PA603A Qtde: 4	30049099	060	5405	AMP	4,00	137,5400	550,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**LANÇADO NO ALMOXARIFADO**  
DATA: 06/08/2020  
Assinatura  
Murillo Borges Hafner  
Agente Administrativo  
MAT 35255

*Teresinha Síviero Farias*  
Gestora Almoarifado Central  
Decreto: 8783  
Eliziane da Silva Gomes  
Farmacêutica - Eunápolis  
CRF - 6461

**CALCULO DO ISSQN**  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: 6.290,91  
RESERVADO AO FISCO: Autorizada

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
Trib aprox R\$: 846,12 Federal e 0,00 Estadual |Fonte: IBPT/FECOMERCIO BA F3L1P3  
MED: NAO INCIDENCIA DO PIS COFINS CONF. INST.NORM. SRF N. 247 DE 21/11/2002 INCISO IV  
DO ARTIGO 59. BANCO BRASIL AG 0792-7 C/C 21237-7 ITAU AG 7891 C/C 00036-1 O.F.  
1897/2020



**PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS**

**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE CONTRATO**

**Órgão/Unidade:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Número de contrato:** 123/2020

**Empresa contratada:** COMPRATES COM. FARMACÊUTICA E HOSPITALAR LTDA


**Data de emissão da nota:** 31/07/2020

**Valor:** R\$6.290,91 **Nota Fiscal:** 27.903

**DETALHAMENTO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Conforme Portaria nº 208/2020-FMS de 21 de julho de 2020 atesto para os devidos fins que os materiais constantes do contrato acima mencionado e respectiva Nota Fiscal, firmado entre o Município de Eunápolis e a empresa **COMPRATES COM. FARMACÊUTICA E HOSPITALAR LTDA** foram recebidos de acordo as especificações contratuais pactuadas entre as partes e dentro do padrão de qualidade aceito pela administração.

Eunápolis, 03 de agosto de 2020.

  
Anabrisa F. Guimarães  
Farmacêutica  
CRF-BA-9074

\_\_\_\_\_  
FISCAL DE CONTRATO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS**  
**Governo do Estado da Bahia**



Processo: 03715e21 - Doc: 1329 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:32:58  
 Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: d38e0865-7409-47e1-44ab-fc96b7f364

**Ordem de Serviço e Fornecimento/Execução**  
**Nº 001897/2020**

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	/2020
Origem	Não Aplicável - -	Contrato	000123-SAU/2020
Dotação	031 - -	Ficha	
Fornecedor	COMPRATES COMERCIAL FARMACÊUTICO E HOSPITALAR LTDA	CNPJ	96.845.896/0001-89
Endereço	RUA OPALA, 300 - SANTA ISABEL - EUNÁPOLIS - BA - CEP: 45825570	Telefone	0000000000
Classificação	A DEFINIR	Nº Conta	21237

Observação: Contrato Nº 123/2020 - Dispensa Nº 047/2020. Aquisição de medicamentos, limitada ao remanescente do objeto do contrato 356/2019, decorrente de rescisão contratual unilateral - Lote III, para suprir as necessidades do Hospital Regional - Julho

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00001	50032907	BETAMETASONA, DIPROPIONATO 5 MG E FOSFATO DISSÔDICO 2 MG/ 1 ML UNIÃO QUIMICA	AP	40,00	10,11	404,40
00002	00001	50029628	ACETILCISTEÍNA 100 MG/ ML 3 ML UNIÃO QUIMICA	AP	200,00	2,58	516,00
00003	00001	50029629	ACICLOVIR 250 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL UNIÃO QUIMICA	AP	70,00	36,00	2.520,00
00004	00001	50019388	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/5ML (VITAMINA C) HYPOFARMA	AP	1.200,00	1,20	1.440,00
00005	00001	50024952	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML COM 5ML HIPOLABOR	AP	300,00	13,90	4.170,00
00006	00001	50029631	ADENOSINA 3 MG/ ML AMPOLA COM 2 ML HIPOLABOR	AP	70,00	19,78	1.384,60
00007	00001	50040281	ÁGUA DESTILADA AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML estéril, apirogênica, ampola com 10 ml FARMACE	AP	5.400,00	0,34	1.836,00
00008	00001	50029633	ALTEPLASE 50 MG PÓ LIOFILIZANTE + SOLUÇÃO DILUENTE 50 ML BOEHRINGER	AP	2,00	2.990,00	5.980,00
00009	00001	50037255	AMICACINA 250/ML AMP COM 02 ML TEUTO	AP	250,00	4,04	1.010,00
00010	00001	50040288	AMINOFILINA 24MG/ML AMPOLA COM 10ML TEUTO	AP	250,00	2,20	550,00
00011	00001	50003219	AMIODARONA 50MG/ML AMPOLA 3ML amiodarona 50mg/ml injetável, ampola com 3ml.HIPOLABOR	AP	200,00	4,26	852,00
00012	00001	50037257	ANFOTERICINA B 50 MG PO LIOFILIZADO+ SOLUÇÃO DILUENTE 10 ML CRISTALIA	AP	15,00	53,99	809,85
00013	00001	50003220	ATROPINA SULFATO 0,25MG 1ML atropina, sulfato 0,25mg, ampola com 1ml.HALEXSTAR	AP	400,00	1,35	540,00
00014	00001	50042037	AZUL PATENTE V, SAL SÓDICO, 25 MG/ ML AMPOLA COM 2 ML GUEBERT	AP	4,00	137,54	550,16
00015	00001	50029701	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 100ML HYPOFARMA	FR	70,00	2,37	165,90
00016	00001	50024970	BROMETO DE PANCURONIO 2MG/ML COM 2ML CRISTALIA	AP	100,00	12,04	1.204,00
00017	00001	50042609	CIANOCOBALAMINA 2500MCG - INJETAVEL 2ML CASULA&VASCONCELOS	AP	100,00	16,97	1.697,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS**  
Governo do Estado da Bahia

**Ordem de Serviço e Fornecimento/Execução**  
**Nº 001897/2020**

00019	00001	50037306	CLARITROMICINA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL ABL	AP	140,00	50,00	7.000,00
00020	00001	50038748	CLINDAMICINA FOSFATO 150 MG/ML AMPOLA COM 4 ML UNIÃO QUIMICA	AP	500,00	6,58	3.290,00
00021	00001	50040040	CLONIDINA, CLORIDRATO, 150 MCG/ML AMPOLA COM 1 ML CRISTALIA	AP	170,00	13,33	2.266,10
00022	00001	50024982	CLORAFENICOL 1G INJ. BLAU	AP	200,00	5,42	1.084,00
00023	00001	50038052	CLORETO DE POTASSIO 10% AMP PLASTICA COM 10ML halex Istar	AP	250,00	0,47	117,50
00024	00001	50032913	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMP. PLÁSTICA COM 10 ML halex Istar	AP	100,00	0,49	49,00
00025	00001	50038065	CLORETO DE SÓDIO INJ 10% AMP 10 ML FARMACE	AP	400,00	0,40	160,00
00026	00001	50037264	CLORETO DE SÓDIO INJ 20% AMPOLA 10ML FARMACE	AP	300,00	0,41	123,00
00027	00001	50032837	CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMPOLA COM 10ML FARMACE	AP	1.500,00	0,39	585,00
00028	00001	50037242	COMPLEXO B AMPOLA COM 2 ML HYPOFARMA	AP	1.700,00	1,42	2.414,00
00029	00001	50024994	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML COM 2ML UNIÃO QUIMICA	AP	150,00	2,60	390,00
00030	00001	50040041	ACETATO DE DESMOPRESSINA 4 MCG/ML SOL INJ X 1 ML (registro 1287600150041; autorização 1028762, processo 25351.15864/2006-78; validade/ situação 30/04/2022)FERRING	AP	3,00	58,00	174,00
00031	00001	50037243	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA COM 2,5 ML FARMACE	AP	2.000,00	4,40	8.800,00
00032	00001	50040027	DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML AMPOLA COM 3ML HYPOFARMA	AP	2.000,00	1,40	2.800,00
00033	00001	50025000	DIMENDRATO 50MG + PIRIDOXINA 50MG - AMPOLA 1ML UNIÃO QUIMICA	AP	300,00	2,37	711,00
00034	00001	50038063	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMP COM 2 ML SANTISA	AP	4.000,00	1,15	4.600,00
00035	00001	50010346	DOPAMINA 5MG/ML 10ML. dopamina 5mg/ml, ampola com 10ml.UNIÃO QUIMICA	AP	150,00	2,90	435,00
00036	00001	50037269	DOBUTAMINA ,CLORIDRATO 12,5MG/ML AMPOLA HIPOLABOR	AP	150,00	15,70	2.355,00
00037	00001	50037246	ENOXAPARINA SÓDICA 20 MCG/0,2ML SERINGA PRÉ CARREGADA SOLUÇÃO INJETAVEL SUBCUTÂNEA MYLAN	AP	300,00	32,00	9.600,00
00038	00001	50037247	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SERINGA PRÉ-CARREGADA SOLUÇÃO INJETAVEL SUBCUTÂNEA MYLAN	AP	250,00	41,00	10.250,00
00039	00001	50037245	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG /0,6ML SERINGA PRÉ-CARREGADA SOLUÇÃO INJETÁVEL SUBCUTÂNEA MYLAN	AP	150,00	59,00	8.850,00
00040	00001	50037270	ENOXAPARINA SÓDICA 80 MG/0,8ML SERINGA PRÉ CARREGADA SOLUÇÃO INJETAVEL SUBCUTÂNEA MYLAN	AP	130,00	68,80	8.944,00







**PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS**  
Governo do Estado da Bahia

**Ordem de Serviço e Fornecimento/Execução**  
**Nº 001897/2020**

00041	00001	50029658	ERTAPENEM SÓDICO 1 G PÓ LIOFILIZADO MERCK	AP	30,00	418,00	12.540,00
00042	00001	50025007	ESCOPOLAMINA 20MG/ML COM 1ML FARMACE	AP	400,00	1,83	732,00
00043	00001	50038453	ESCOPOLAMINA BUTTILBROMETO 4MG+500MG DIPIRONA SÓDICA-AMPOLA 5ML HYPOFARMA	AP	1.200,00	2,37	2.844,00
00044	00001	50025011	ETILEFRINA 10MG INJ. COM 1ML UNIÃO QUIMICA	AP	200,00	2,15	430,00
00045	00001	50025014	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML COM 1ML CRISTALIA	AP	200,00	2,60	520,00
00046	00001	50037274	FLUCONAZOL 2MG/ML FRASCO 100 ML halex Istar	AP	70,00	27,95	1.956,50
00047	00001	50008430	FUROSEMIDA 10MG/2ML, AMPOLA COM 2ML. furosemida 10mg/2ml, ampola com 2ml.HYPOFARMA	AP	1.700,00	0,95	1.615,00
00048	00001	50037301	GENTAMICINA 10 MG/ML AMPOLA COM 1 ML SANTISA	AP	350,00	3,44	1.204,00
00049	00001	50025019	GLICOSE 25% AMPOLA PLASTICA 10ML FARMACE	AP	900,00	0,49	441,00
00050	00001	50025020	GLICOSE 50% AMPOLA PLASTICA 10ML FARMACE	AP	1.200,00	0,56	672,00
00051	00001	50025021	GLUCONATO DE CALCIO 10% COM 10ML Fresenius	AP	300,00	3,25	975,00
00052	00001	50037302	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 1 MG/ML (ADRENALINA) 1 ML HIPOLABOR	AP	800,00	3,87	3.096,00
00053	00001	50035587	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG /ML AMP COM 4 ML HIPOLABOR	AP	700,00	18,00	12.600,00
00054	00001	50040043	HEPARINA SÓDICA, 5000 UI/0,25, INJETÁVEL, SUBCUTÂNEA COM 0,25 ML CRISTALIA	AP	2.000,00	9,35	18.700,00
00055	00001	50038056	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP COM 1ML CRISTALIA	AP	400,00	8,71	3.484,00
00056	00001	50032861	HIDROXIDO DE FERRO III ENDOVENOSO / AMPOLA 5ML TAKEDA	AP	200,00	12,90	2.580,00
00057	00001	50040044	IMUNOGLOBULINA ANTI - RH, 300 MCG, SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 2 ML KAMADA	AP	25,00	390,00	9.750,00
00058	00001	50037280	MEROPENEN 1 G PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL ABL	AP	250,00	38,70	9.675,00
00059	00001	50037305	METARAMINOL 10 MG/ML AMP. COM 1 ML CRISTALIA	AP	35,00	9,31	325,85
00060	00001	50038457	METILERGOMETRINA, MALEATO ,02MG/ML COM 1ML UNIÃO QUIMICA	AP	300,00	2,58	774,00
00061	00001	50025041	METOCLOPRAMIDA 5MG/1ML AMPOLA COM 2ML HYPOFARMA	AP	1.600,00	0,95	1.520,00
00062	00001	50037282	METOPROLOL INJ. 1 MG/ML AMPOLA COM 5 ML CRISTALIA	AP	20,00	47,30	946,00
00063	00001	50040045	NEOSTIGMINA, METILSULFATO, 0,5 MG/ML COM 1 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL UNIÃO QUIMICA	AP	150,00	1,51	226,50
00064	00001	50032860	NITROGLICERINA 5MG/ML COM 10ML CRISTALIA	AP	100,00	55,90	5.590,00





**PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS**  
Governos do Estado da Bahia



Processo: 03713e21 - Doc: 1329 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:32:58  
Acesse em: <https://e.cim.ba.gov.br/pp/validaDoc.seam> Código do documento: d38e0865-7409-47e1-4d4b-fcc96fb71364

**Ordem de Serviço e Fornecimento/Execução**  
**Nº 001897/2020**

00065	00001	50029673	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50 MG- PÓ LIOFILIZADO + AMP. DE DILUENTE 2 ML HYPOFARMA	AP	100,00	27,50	2.750,00
00066	00001	50040046	OCTREOTIDE, ACETATO, 0,05 MG/ML COM 1ML SOL. EV NOVARTIS	AP	100,00	75,00	7.500,00
00067	00001	50037272	OLEATO DE MONOETANOLAMINA 50MG/2ML G COM 2 ML SOLUÇÃO ENDOVENOSA FARMOQUIMICA	AP	3,00	12,00	36,00
00068	00001	50040047	ONDANSETRONA, CLORIDRATO, 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML HYPOFARMA	AP	1.500,00	2,41	3.615,00
00069	00001	50037287	OXACILINA 500G LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL BLAU	AP	400,00	4,09	1.636,00
00070	00001	50040048	OXITOCINA 5 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 1 ML UNIÃO QUIMICA	AP	1.500,00	2,60	3.900,00
00071	00001	50037288	PENTOXIFILINA 20M/ML SOL INJETÁVEL COM 5 ML UNIÃO QUIMICA	AP	15,00	2,90	43,50
00072	00001	50037289	PIPERACICLINA SÓDICA +TAZOBACTAM SÓDICO 4 G +500 MG PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL ABL	AP	150,00	56,00	8.400,00
00073	00001	50040049	PROMETAZINA 25MG/ML AMPOLA COM 2ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL CRISTALIA	AP	700,00	4,95	3.465,00
00074	00001	50037290	PROTAMINA, CLORIDRATO 10MG/ML SOL. INJETÁVEL 5 ML 5 ML CELLERA	AP	40,00	5,05	202,00
00075	00001	50009045	RANITIDINA, CLORIDRATO 25 MG/ML 2ML cloridrato de ranitidina 25 mg/ml - amp. 2ml. a embalagem deverá conter a seguinte impressão (venda proibida pelo comércio) marca/referência:  HYPOFARMA	AP	2.500,00	0,54	1.350,00
00076	00001	50025061	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML HYPOFARMA	AP	150,00	1,72	258,00
00077	00001	50025062	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% COM 10ML HYPOFARMA	AP	100,00	8,92	892,00
00078	00001	50040050	ALFAPORACTANTO (FRAÇÃO FOSFOLIPÍDICA DE PULMÃO PORCINO) alfaporactanto (fração fosfolipídica de pulmão porcino) 80 mg/ml, sus inj ct fa vd inc x 1,5ml via administração intrabronquial/ intratraqueal (registro 1005800670015; autorização 1000580; processo 25000.006376/-03. validade/ situação 30/09/2022)CHIESI	AP	1,00	2.912,00	2.912,00
00079	00001	50038751	TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG/ML COM 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL UNIÃO QUIMICA	AP	200,00	2,20	440,00
00080	00001	50038752	TIAMINA CLORIDATO 100MG/ML AMPOLA COM 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CASULA&VASCONCELOS	AP	150,00	8,45	1.267,50
00081	00001	50029684	VASOPRESSINA INJETÁVEL 20 U/ ML AMP. COM 01 ML BIOLAB	AP	50,00	26,66	1.333,00
00082	00001	50037266	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5 MG/ML AMPOLA COM 2 ML BLAU	AP	30,00	2,96	88,80



**PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS**  
Governo do Estado da Bahia



Processo: 03715e21 - Doc: 1329 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 21/09/2020 10:32:58  
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: d38e0865-7409-47e1-ad4b-fc96fb71364

**Ordem de Serviço e Fornecimento/Execução**  
Nº 001897/2020

Total Geral

267.513,16


AUTORIZO a Aquisição / Execução após a emissão da Nota de Empenho.

Eunápolis, 3 de julho de 2020

  
Setor de Compras

Luciana Oliveira C. e Silva  
Diretora Esp. de Compras, Cont.,  
Sup. e Almoarifado  
Decreto 8726 - 02/10-19

  
AUTORIZADO  
**Luis Otávio Borges**  
Secretário Municipal de Administração

  
Autorização da Despesa



**MUNICÍPIO DE EUNÁPOLIS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO**  
**SUPERINTENDÊNCIA DE TRIBUTOS E ARRECAÇÃO**  
AV CONSELHEIRO LUIZ VIANA CENTRO - 45820131 EUNÁPOLIS - BA  
CNPJ: 16233439000102  
Telefone: 7332615009

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**

Informações Protegidas por Sigilo Fiscal  
Nº 0004516/2020

COD.CONTRIBUINTE: **0074468**

CONTRIBUINTE: **COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA HOSPITALAR LTDA**

ENDEREÇO: Rua OPALA, Nº 300, SANTA ISABEL EUNÁPOLIS - BA, CEP

CNPJ nº: **96.845.896/0001-89**

A Prefeitura Municipal de Eunápolis - BA, conforme preceitua o Artigo 308 § 1o e 2o da Lei n.o 764/2010 de 14 de Dezembro de 2010 - Código Tributário e de Rendas Municipal, combinado com o disposto do artigo 205, da Lei Federal No 5.172, de 25/10/1966 Código Tributário Nacional. Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima que vierem a ser apuradas, é certificado para os devidos fins que não constam, até a data, pendências em seu nome, relativas aos tributos municipais administrados pela Secretaria Municipal de Finanças. E, para constar, foi extraída a presente certidão.

### Observação

**ATENCAO: Qualquer rasura ou emenda invalidara este documento.**

EUNÁPOLIS - BAHIA, Sexta-Feira, 03 de Julho de 2020

**Emissao: 03/07/2020**

**Validade: 01/09/2020**

Chave de Validação: 020120200004516



## Certidão Especial de Débitos Tributários (Positiva com efeito de Negativa)

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20201911941**

RAZÃO SOCIAL	
<b>COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
<b>037.836.175</b>	<b>96.845.896/0001-89</b>

Fica certificado que constam, até a presente data, as seguintes pendências de responsabilidade do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria, cuja exigibilidade encontra-se suspensa, emprestando à presente certidão Positiva o efeito de Negativa:

**Processo(s) Administrativo(s) Fiscal(is): ICMS**

269369.0005/20-1 - Inicial/AG PAGTO OU DEF

Esta certidão engloba os débitos referentes a todos os estabelecimentos do contribuinte, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer outros débitos que vierem a ser apurados.

Emitida em 03/07/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS  
FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da  
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA**  
CNPJ: **96.845.896/0001-89**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:19:38 do dia 24/03/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 20/09/2020.

Código de controle da certidão: **B9D2.E932.AC8D.D394**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 96.845.896/0001-89  
**Razão Social:** COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA ME  
**Endereço:** R OPALA 300 / SANTA ISABEL / EUNAPOLIS / BA / 45825-570

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 05/08/2020 a 03/09/2020

**Certificação Número:** 2020080502440082606935

Informação obtida em 17/08/2020 09:31:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 96.845.896/0001-89  
Certidão nº: 19372796/2020  
Expedição: 07/08/2020, às 10:09:47  
Validade: 02/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **96.845.896/0001-89**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.







## Decretos



PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS  
ESTADO DA BAHIA  
GABINETE DO PREFEITO

DECRETO Nº. 8.750, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2019.

*Dispõe sobre Delegação de Competências, bem como da Autorização e Outorga de Poderes ao Secretário Municipal de Administração LUIS OTAVIO DA SILVA BORGES; Revoga o Decreto nº 8.480/2019 e dá outras Providências"*

O PREFEITO MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS, Estado da Bahia, no uso de suas atribuições legais, e amparado no Art. 57, inciso IV da Lei Orgânica Municipal,

CONSIDERANDO os princípios constitucionais da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência dos atos administrativos,

### DECRETA:

**Art. 1º** - Fica Delegada a Competência para atuação do Secretário Municipal de Administração, Sr. LUIS OTÁVIO DA SILVA BORGES, em Procedimentos Administrativos de aquisição de produtos e serviços, para autorização de despesas e assinaturas de documentos contábeis, no âmbito de toda a Estrutura Administrativa do Município de Eunápolis/BA, especialmente, Secretarias Municipais de Saúde, Assistência Social, e Educação, Cultura e Esporte.

**Parágrafo Único** - A assinatura de documentos contábeis fica adinta às operações que individualmente não ultrapassem o montante de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais).

**Art. 2º** - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, ficando revogadas as disposições em contrário, especialmente o Decreto nº 8.480/2019.

Gabinete do Prefeito  
Eunápolis, 01 de Novembro de 2019.

JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA  
Prefeito Municipal



## Portarias



PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS  
ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PORTARIA Nº 208/2020/FMS, 21 de Julho de 2020.

**“Designa as servidores para atuarem como Gestores e Fiscais de Contrato, cujo objeto se relaciona às atividades da Secretaria Municipal de Saúde, e dá outras providências.”**

A **Secretária Municipal de Saúde**, no uso de suas atribuições legais, fundamentado na Lei nº 341/99 de 16/12/99, conforme Decreto de Nomeação Nº 7.431 de 09/04/2018 e devidamente autorizado pelo Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal;

Considerando o disposto na Lei Federal n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1993, que prevê como prerrogativa da administração, a fiscalização da execução contratual, na forma esposada pelo art. 58, III, do referido diploma legal;

Considerando o disposto no Art. 67 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, que determina o acompanhamento e a fiscalização da execução dos contratos, por representante da Administração especialmente designado;

### RESOLVE:

**Art. 1º.** Designar as servidoras Municipais ELIZIANA SANTANA GOMES, ANABRISA FERREIRA GUIMARÃES, como gestoras e fiscais de contratos contratuais, a fim de responderem pela gestão, acompanhamento, fiscalização e avaliação do (s) seguinte (s) contrato (s).



Fundo Municipal de Saúde de Eunápolis - SMS  
Rua: Lomanto Júnior S/N - Pequim - Eunápolis - BAHIA  
CEP: 45.828-174, CNPJ: 13.879.364-0001/35  
[secsaudeeunapolis@gmail.com](mailto:secsaudeeunapolis@gmail.com)



PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS  
ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



CONTRATO Nº	CONTRATO Nº123/2020
ORIGEM CONTRATUAL:	DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº047/2020 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº113/2020
OBJETO:	Aquisição de Medicamentos, limitada ao remanescente do objeto do contrato nº356/2019 decorrente de rescisão contratual unilateral (Lote: III), nos quantitativos e valores registrados, que integram o ANEXO deste contrato. LOTE: III - ANESTESICOS E ADJUVANTES
	Empresa: COMPRATES - COMERCIAL FARMACÊUTICA E HOSPITALAR LTDA - EPP.

**Parágrafo Único** - A gestão e a fiscalização de que trata essa portaria serão feitas tão somente com relação ao lote/objeto que guarde pertinência com as atividades da Secretaria Municipal de Saúde, permanecendo cada secretaria com seu gestor e fiscal de contrato da parte que lhe é pertinente, atribuindo-se os limites de atividades gestora e fiscalizatória aos nominados da seguinte forma:

- a) ELIZIANA SANTANA GOMES- Responsável pela gestão e fiscalização do objeto contratual quanto aos produtos fornecidos pela CAF de Eunápolis;
- b) ANABRISA FERREIRA GUIMARÃES - Responsável pela gestão e fiscalização do objeto contratual quanto aos produtos fornecidos para HOSPITAL REGIONAL de Eunápolis.

**Art. 2º.** Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos a 01/07/2020.

Eunápolis, 21 de Julho de 2020.

**JAIRO AUGUSTO ALMEIDA COELHO JUNIOR**  
Secretário Municipal de Saúde



Fundo Municipal de Saúde de Eunápolis - SMS  
Rua: Lomanto Júnior S/N - Pequi - Eunápolis - BAHIA  
CEP: 45.828-174, CNPJ: 13.879.364-0001/35  
secsaudeeunapolis@gmail.com