



Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº :	19.63169/2025	AFM nº :	19.180.02535/2025	Página	1
Órgão	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - SAFTEC	Licitação nº :	19.180-PE095/2025	Geração	12/11/2025		
Endereço	QUARTA AVENIDA, PLATAFORMA 6, LADO B, N. 400	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	17/11/2025		
Cidade	Salvador	Data Public.		Processo nº :	01950222025021407823		
I.P.J.	05816630000152	Data abertura		SRD nº:	19.601.0095.25.0003029-4		
		Unid.Fiplan:	19601.0095	LID nº:	19.601.0095.25.0002876-7		
				INT nº	19.601.0095.25.0002508-3		
				Dotação Orçamentária:	19601.0095.10.303.436.6063.9900.339032000.15000130000000000000.1		
Assinatura	ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA						
Assinatura	DOE 04/01/2023						

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 percentual de 0,3% para multa moratória e 10% para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Empreendedor	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	C.N.P.J / C.P.F.	73856593000166	Insc. Estadual	4180632706
Endereço	RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA	E-mail:	licitacao@pratidonaduzzi.com.br	Insc. Municipal	8136
Cidade	Toledo	CEP:	85903630		
		Representante Legal:		TEL.:	(45) 2103-1166
		Estado	PR		

M ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO				QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
		Fl.	UM	Emb.			
	Cód. do Item: 65.02.19.00105233-0 Marca: PRATI DONADUZZI Un	200	200,00	0,1000	20,00	15	
	METFORMINA, cloridrato, comprimido, 850mg,						
	A embalagem deve conter a impressao "venda proibida pelo comercio".						
	Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBFC do fabricante						
	conforme resolução						
	Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor						
	oficial.						

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

RETARIA DA SAUDE		RM nº :	19.63.169/2025	AFM nº :	19.180.02535/2025	Página	2
DO ESTADUAL DE SAUDE - SAFTEC		Licitação nº :	19.180-PE095/2025	Geração	12/11/2025		
RTA AVENIDA, PLATAFORMA 6, LADO B, N. 400		Dispensa Tradicional nº:		Emissão	17/11/2025		
ador		Data Public.		Processo nº :	01950222025021407823		
6630000152		Data abertura		SRD nº:	19.601.0095.25.0003029-4		
BERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA		Unid.Fiplan:	19601.0095	LID nº:	19.601.0095.25.0002876-7		
; 04/01/2023		INT nº		INT nº	19.601.0095.25.0002508-3		
		Dotação Orçamentária: 19601.0095.10.303.436.6063.9900.339032000.15000130000000000000.1					

il deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. 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 de 0,3% para multa moratória e 10% para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

RATI DONADUZZI & CIA LTDA		C.N.P.J./C.P.F.	73856593000166	Insc.Estadual	4180632706
A MITSUGORO TANAKA, 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA		E-mail:	licitacao@pratidonaduzzi.com.br	Insc.Municipal	8136
edo		CEP :	85903630		
Estado PR		Representante Legal :	TEL.: (45) 2103-1166		

ITEM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
EXTENSO: VINTE REAIS			20,00	

SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - SAFTEC	RUA ANTÔNIO ANDRADE N° 67
NTREGA: 19.180.0017 - CEFARBA AÇÃO JUDICIAL	31172580
PORTO SECO PIRAJÁ	
COORDENADOR	DIRIGENTE
	FORNECEDOR



Secretaria SEC
Emitente FUN
Endereço QUA
Cidade Salv
C.N.P.J. 0581

Titular ROE
Decreto DOE

A Nota Fisca
A sanção de
o percentual

Fornecedor PJ

Endereço RU

Cidade Tol

ITEM ESPECI

TOTAL POR

UNIDADE: S

LOCAL DE EI

Salvador

1ª via Fornecedor - 2ª e



Documento assinado eletronicamente por **Yumi Kuwano Wakabayashi**, **Coordenador II**, em 17/11/2025, às 15:48, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



Documento assinado eletronicamente por **Luiz Henrique Gonzales d'Utra**, **Superintendente(a) de Assistência Farmacêutica, Ciência e Tecnologia em Saúde**, em 17/11/2025, às 17:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



Documento assinado eletronicamente por **Ana Emilia de Jesus da Silva**, **Representante Legal da Empresa**, em 18/11/2025, às 16:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **00127771016** e o código CRC **05EDA808**.