CINCATARINA

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 354127/2026

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE PAINEL

Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA

Órgão Participante: MUNICÍPIO DE PAINEL

Processo Administrativo Licitatório: 000097/2025 | Edital: 0068/2025

Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN000482 | MOP26CIN074130 | Vigência: 12/03/2027

Instrumento de Contrato: Substituído

Solicitação de Fornecimento: 1432/2026, efetuada em 16/10/2026 por GISELE YOSHIKO PADILHA DE ARRUDA

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAINEL
CNPJ: 14.251.688/0001-97
Endereço: RUA BASILIO PESSOA,36 - CENTRO
Telefone: (49) 3235-0265
Cidade: PAINEL (SC) CEP: 88.543-000
Email: saude@painel.sc.gov.br
Email XML: saude@painel.sc.gov.br
Observação:

Dados para Entrega (Verificar condições de entrega na Ata de Registro de Preços)

Local Entrega: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE JUREMA DE OLIVEIRA ARAÚJO
Telefone: (49) 3235-0118
Endereço: RUA MAJOR JOSE SERAFIM S/N - FARMÁCIA BÁSICA - CENTRO
Cidade: PAINEL (SC) CEP: 88.543-000
Horário de Atendimento: 08:00 ATÉ 12:00 E DAS 13:00 ATÉ 17:00

Dados do Fornecedor

Nome: NEXXA FARMACEUTICA LTDA
Telefone: (46) 3040-0576
Endereço: ROD BR-158, Nº 8403
Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: PATO BRANCO-PR - CEP: 85.502-510
Agência: 8563-4
Cnpj: 61.812.902/0001-17 Inscrição: 91161236-46
Conta Corrente: 1647-0
Email: nexxa@nexxafarma.com.br
Pix:
Domicílio Eletrônico: nexxa@nexxafarma.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	9891.DD89.0947.C474	28/09/2026	27/03/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	40106676-01	10/08/2026	08/12/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	946151965946151	09/10/2026	07/01/2027	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	20261009083364475116 37	09/10/2026	07/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	47486993/2026	12/05/2026	08/11/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021

Chave TCE: C9DC6B3674641014FC919BFDADBC28DE0E703D3E

Destinação: ABASTECIMENTO FARMÁCIA BÁSICA SEDE E CASA DE PEDRA

Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
AF Recebida pelo Fornecedor: 23/10/2026
Prazo Entrega: 07/11/2026

Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO
Empenho(s)/Valor(es): 1447/R$126,00

Prazo de Vigência:
- O prazo de vigência para a execução desta Autorização de Fornecimento - AF é idêntico ao prazo de entrega do produto.
- O prazo de vigência do contrato será automaticamente prorrogado quando seu objeto não for concluído no prazo de entrega do produto.
a) O prazo de vigência do contrato não se confunde com o prazo de entrega do produto objeto desta AF, e a aceitação de recebimento posterior do(s) item(ns) não se configura como novo prazo de entrega do produto.
b) Caso a entrega deixar de ser cumprida ou ocorrer fora do prazo previsto em decorrência de culpa do contratado, ele será constituído em mora, sendo-lhe aplicáveis as respectivas sanções administrativas, e o Órgão Gerenciador poderá optar pela extinção do contrato e, nesse caso, adotará as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
887	200,00	COMPRIMIDO	LEVOFLOXACINO, 500 MG. (CIM547)	LEVOFLOXACINO / PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	0,6300	126,00
				Valor Total:		**126,00**

ALICE DE OLIVEIRA BRITO
Responsável pela Autorização
Efetuada em 23/10/2026
Enviada para o Fornecedor em 23/10/2026

No fornecimento e no recebimento dos itens desta Autorização de Fornecimento devem ser observadas rigorosamente as especificações, marcas/modelos e valores. Excepcionais alterações deverão ser previamente autorizadas pelo Órgão Gerenciador (CINCATARINA).