

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 354314/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE PAIAL
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE PAIAL
Processo Administrativo Licitatório: 000097/2025 | Edital: 0068/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN000473 | MOP26CIN075301 | Vigência: 12/03/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 1266/2026, efetuada em 19/10/2026 por RODRIGO HERMES ZANDONAI

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAIAL CNPJ: 11.399.310/0001-47
Endereço: AVENIDA JULIO BENDER, S/N, EDIF - CENTRO Telefone: (49) 3451-0043
Cidade: PAIAL (SC) CEP: 89.765-000 Email: saude@paial.sc.gov.br
Email XML: saude2@paial.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAIAL Telefone: (49) 3451-0045
Endereço: RUA GOIAS Nº 400 - PRÉDIO - CENTRO
Cidade: PAIAL (SC) CEP: 89.765-000
Horário de Atendimento: 8:00 ÀS 11:30 13:00 ÀS 17:30

Dados do Fornecedor

Nome: DIMEBRAS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BRASIL LTDA Telefone: (45) 8821-2014
Endereço: AVENIDA BRASIL, Nº 12285 Banco: ITAÚ
Cidade: Cascavel-PR - CEP: 85.806-000 Agência: 9168
Cnpj: 76.472.349/0001-98 Inscrição: 41 007357-98 Conta Corrente: 00713-7 | Dimebras Dist Medic BR LTda
Email: licitacoes@dimebras.com.br Pix: 76472349000198
Domicílio Eletrônico: licitacoes@dimebras.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	06C8.F7BA.4BBF.35C4	17/08/2026	13/02/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	40140782-41	14/08/2026	12/11/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	136927/2026	12/08/2026	10/11/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026101515350514146208	15/10/2026	13/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	83081085/2026	05/10/2026	03/04/2027	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: C9DC6B3674641014FC919BFDADBC28DE0E703D3E
Destinação: FARMACIA BÁSICA - UBS PAIAL
Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 23/10/2026 Prazo Entrega: 07/11/2026
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 1142/R\$158,20

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, adotar as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

Inovação e Modernização na Gestão Pública

📍 CNPJ: 12.075.748/0001-32
🌐 www.cincatarina.sc.gov.br
✉ cincatarina@cincatarina.sc.gov.br

📍 Sede do CINCATARINA
Rua General Liberato Bittencourt, 1885, 13º andar, sala 1305, Canto
Florianópolis/Estado de Santa Catarina - CEP 88.070-800
Telefone: (48) 3380-1621

📍 Central Executiva do CINCATARINA
Rua Nereu Ramos, 650, 1º andar, sala 102, Centro
Fraiburgo/Estado de Santa Catarina - CEP 89.580-005
Telefone: (48) 3380-1621

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
1218	20,00	FRASCO	POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA E DEXAMETASONA, 6.000 UI + 3,5 MG + 1 MG/ML, SUSPENSÃO OFTÁLMICA, FRASCO COM 5 ML. (CIM9488)	MAXIVIEW / GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTIC A S/A	7,9100	158,20
Valor Total:						158,20

PAOLA BIANCA MÜLER
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).

Inovação e Modernização na Gestão Pública

📍 CNPJ: 12.075.748/0001-32
🌐 www.cincatarina.sc.gov.br
✉ cincatarina@cincatarina.sc.gov.br

📍 Sede do CINCATARINA
Rua General Liberato Bittencourt, 1885, 13º andar, sala 1305, Canto
Florianópolis/Estado de Santa Catarina - CEP 88.070-800
Telefone: (48) 3380-1621

📍 Central Executiva do CINCATARINA
Rua Nereu Ramos, 650, 1º andar, sala 102, Centro
Fraiburgo/Estado de Santa Catarina - CEP 89.580-005
Telefone: (48) 3380-1621