

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 095341/2024
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DO SUL
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO FRANCISCO DO SUL
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2023 | Pregão Eletrônico: 0078/2023
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN000290 | MOP24CIN086438 | Vigência: 01/03/2025
Solicitação de Fornecimento: 0222/2024, efetuada em 11/04/2024 por LUANA KELLI LESSACK PAIVA

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO FRANCISCO DO SUL CNPJ: 03.264.792/0001-08
Endereço: AVENIDA DR. NEREU RAMOS,387 - ROCIO GRANDE Telefone: (47) 3444-6452
Cidade: SÃO FRANCISCO DO SUL (SC) CEP: 89.240-000 Email:
Email XML:
Observação: ENTREGAS SOMENTE SERÃO RECEBIDAS NO HORÁRIO DAS 08:30 ATÉ ÀS 13:30

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

Local Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SECREARIA DE SAÚDE Telefone: (47) 3444-5202
Endereço: RUA ALDO POSSAMAI Nº S - ATRAS DO BATALHÃO DA POLÍCIA MILITAR - CENTRO
Cidade: SÃO FRANCISCO DO SUL (SC) CEP: 89.240-000
Horário de Atendimento: 08:30 ÀS 13:30

Dados do Fornecedor

Nome: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Telefone: (47) 3473-8845
Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1335 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: JOINVILLE-SC - CEP: 89.218-105 Agência: 3428-2
Cnpj: 09.944.371/0001-04 Inscrição: 25.564.240-7 Conta Corrente: 15265-X | SULMEDIC COMÉRCIO DE
Email: contratos@sulmedic.com; faturamento@sulmedic.com;licitacao3@sulmedic.com;licitacao4@sulmedic.co
m Pix:
Domicílio Eletrônico: faturamento@sulmedic.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	B92E.235C.1268.FED5	26/12/2023	23/06/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	230140392965425	26/12/2023	23/06/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	212850/2024	09/02/2024	09/05/2024	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2024033100405661179928	31/03/2024	29/04/2024	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	74671777/2023	26/12/2023	23/06/2024	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 92251EC81704055780AA505535B176A369D8955F
Destinação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SEREM DISTRIUIDOS NA FARMÁCIA CENTRAL E UNIDADES DE SAÚDE
Fonte de Recurso ou Dotação: S SER DEFINIDA
Observação: ENTREGAS SOMENTE SERÃO RECEBIDAS NO HORÁRIO DAS 08:30 ATÉ ÀS 13:30
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 18/04/2024 Prazo Entrega: 03/05/2024
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 724/R\$427,50

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

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
32	15.000,00	COMPRIMIDO	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG. (CIM209)	NEO FÓLICO / BRAINFARMA	0,0285	427,50
Valor Total:						427,50

LUANA KELLI LESSACK PAIVA
Responsável pela Autorização
Efetuada em 17/04/2024
Enviada para o Fornecedor em 17/04/2024

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) 3380-1620

📍 Central Executiva do CINCATARINA
Rua Nereu Ramos, 650, 1º andar, sala 102, Centro
Fraiburgo/Estado de Santa Catarina - CEP 89.580-000
Telefone: (48) 3380-1621