

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 001935/2026

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DO SUL
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO NORDESTE DE SANTA CATARINA – CISNORDESTE
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO FRANCISCO DO SUL
Processo Administrativo Licitatório: 000001/2026 | Edital: 0001/2026
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIS000003 | MOP26CIS000536 | Vigência: 30/04/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0080/2026, efetuada em 21/10/2026 por LUANA KELLI LESSACK PAIVA

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO FRANCISCO DO SUL CNPJ: 03.264.792/0001-08
Endereço: PRACA GETÚLIO VARGAS,9 - CENTRO Telefone: (47) 3620-0198
Cidade: SÃO FRANCISCO DO SUL (SC) CEP: 89.240-000 Email: financeirosaude@saofranciscodosul.sc.gov.br
Email XML: financeirosaude@saofranciscodosul.sc.gov.br
Observação: ENTREGA ENTRE 08:30 AS 13:00
Obs NF: Emitir notas fiscais individualizadas por empenho.

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

Local Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL - SECRETARIA DE SAÚDE Telefone: () -
Endereço: RUA ALDO POSSAMAI Nº 77 - CENTRO
Cidade: SÃO FRANCISCO DO SUL (SC) CEP: 89.240-000
Horário de Atendimento: 08:30 ÀS 13:00

Dados do Fornecedor

Nome: SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (48) 3348-2629
Endereço: AVENIDA GENTIL REINALDO CORDIOLI, Nº 391 Banco: Banco do Brasil: 001
Cidade: PALHOÇA-SC - CEP: 88.133-500 Agência: 3415-0
Cnpj: 05.531.725/0001-20 Inscrição: 254.582.702 Conta Corrente: 16.988-9 | Soma/SC Produtos Hospitalares Ltda
Email: vendas9.sc@somahospitalar.com.br; soma.sc@somahospitalar.com.br; vendas3.sc@somahospitalar.com.br; vendas9.sc@somahospitalar.com.br; carlos.sc@somahospitalar.com.br; vendas8.sc@somahospitalar.com.br; vendas2.sc@somahospitalar.com.br Pix: 05.531.725/0001-20
Domicílio Eletrônico: pregao@rshospitalar.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	B794.6342.2B57.B1AB	22/10/2026	20/04/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	260140308306589	27/07/2026	25/01/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	162946.2026	14/10/2026	13/11/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026101408321248374733	14/10/2026	12/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	471415482026	11/05/2026	07/11/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS E SUPLEMENTOS
Chave TCE: 3EFE356FDB935F1F6A2D84D66522E537EBE8A1BF
Destinação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONSTANTES DO REMUME DO MUNICÍPIO A SEREM DISTRIBUIDOS PELA FARMÁCIA BÁSICA CENTRAL E UNIDADES DE SAÚDE
Fonte de Recurso ou Dotação: A SER DEFINIDA
Observação: ENTREGA ENTRE 08:30 AS 13:00
Entrega: ATÉ 20 (VINTE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO AF Recebida pelo Fornecedor: 23/10/2026 Prazo Entrega: 12/11/2026
Pagamento: ATÉ 30 DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 2818/R\$71,98, 2819/R\$12.219,90

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
10	20,00	AMPOLA 5,00 ML	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5,00 ML. CÓDIGO BR: BR0327566. CÓDIGO DA UNIDADE: 13	FRESENIUS - FRESENIUS	3,599	71,98
29	78.000,00	COMPRIMIDO	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267512. CÓDIGO DA UNIDADE: 42	EMS - EMS	0,032	2.496,00
39	63.000,00	COMPRIMIDO	ANLODIPINO BESILATO, 10 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0268896. CÓDIGO DA UNIDADE: 42	EMS - EMS	0,045	2.835,00
87	39.000,00	COMPRIMIDO	CARVEDILOL, 6,25 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267565. CÓDIGO DA UNIDADE: 42	EMS - EMS	0,058	2.262,00
117	24.000,00	COMPRIMIDO	CLONAZEPAM, 2 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0270119. CÓDIGO DA UNIDADE: 42	EMS - EMS	0,038	912,00
150	9.000,00	COMPRIMIDO	DIAZEPAM, 10 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267197. CÓDIGO DA UNIDADE: 42	EMS - EMS	0,037	333,00
272	10.080,00	COMPRIMIDO	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0273396. CÓDIGO DA UNIDADE: 42	EMS - EMS	0,280	2.822,40
376	500,00	FRASCO 15,00 ML	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 15,00 ML. CÓDIGO BR: BR0267777. CÓDIGO DA UNIDADE: 75	EMS - EMS	1,119	559,50
Valor Total:						12.291,88

LUANA KELLI LESSACK PAIVA
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 (CISNORDESTE).