

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 199032/2024 LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE PAULO LOPES
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAULO LOPES
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2023 | Pregão Eletrônico: 0078/2023
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN000290 | MOP24CIN086448 | Vigência: 01/03/2025
Solicitação de Fornecimento: 0459/2024, efetuada em 08/08/2024 por GABRIELLA MARA PACHECO

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAULO LOPES CNPJ: 08.289.417/0001-28
Endereço: RUA JOSE PEREIRA DA SILVA,S/N, CASA - CENTRO Telefone: (48) 3253-0211
Cidade: PAULO LOPES (SC) CEP: 88.490-000 Email: saude@paulolopes.sc.gov.br
Email XML: contabilidade@paulolopes.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Telefone: (48) 3253-0211
Endereço: RUA JOSÉ PEREIRA DA SILVA S/N - ANEXO GINASIO DE ESPORTE - CENTRO
Cidade: PAULO LOPES (SC) CEP: 88.490-000
Horário de Atendimento: 08:00 AS 12:00 - 13:00 AS 17:00

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
MEDICAMENTOS LTDA
Email: faturamento@sulmedic.com;licitacao3@sulmedic.com;licitacao1@sulmedic.co Pix:
m;licitacao4@sulmedic.com;contratos@sulmedic.com
Domicílio Eletrônico: faturamento@sulmedic.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	CD01.27A4.6F13.28D1	14/06/2024	11/12/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	240140181377340	14/06/2024	11/12/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	305035/2024	08/07/2024	06/10/2024	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2024072311421539237718	23/07/2024	21/08/2024	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	41748458/2024	14/06/2024	11/12/2024	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 92251EC81704055780AA505535B176A369D8955F
Destinação: PARA DISPENSAÇÃO NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL
Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 14/08/2024 Prazo Entrega: 29/08/2024
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 966/R\$2.215,40

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
130	18.000,00	COMPRIMIDO	ATENOLOL, 50 MG. (CIM245)	ATENOLOL / BRAINFARMA	0,0450	810,00

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

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
482	9.000,00	COMPRIMIDO	DIAZEPAM, 10 MG. (CIM443)	DIAZEPAM / BRAINFARMA	0,0350	315,00
1218	8.000,00	COMPRIMIDO	PREDNISONA, 20 MG. (CIM634)	PREDNISONA / BRAINFARMA	0,1363	1.090,40
Valor Total:						2.215,40

BARBARA DA SILVA GARCIA
Responsável pela Autorização
Efetuada em 14/08/2024
Enviada para o Fornecedor em 14/08/2024

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