

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 352159/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE CRICIÚMA
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA
Processo Administrativo Licitatório: 000097/2025 | Edital: 0068/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN000508 | MOP26CIN070782 | Vigência: 12/03/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0755/2026, efetuada em 01/10/2026 por ADRINE MARIA INNOCENTE

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/SC CNPJ: 08.435.209/0001-90
Endereço: RUA DOMENICO SONEGO,542, PACO MUNICIPAL MARCOS ROVARIS - SANTA BARBARA Telefone: (48) 3445-8400
Cidade: CRICIÚMA (SC) CEP: 88.804-050 Email: almoxarifado.saude@criciuma.sc.gov.br
Email XML: almoxarifado.saude@criciuma.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: ALMOXARIFADO DA SAUDE Telefone: (48) 3445-8440
Endereço: RUA ALVARO CATÃO Nº 711 - PAVILHÃO - OPERARIA NOVA
Cidade: CRICIÚMA (SC) CEP: 88.809-050
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 07:00H ÀS 16:00H

Dados do Fornecedor

Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA Telefone: (54) 2106-7930
Endereço: RUA DOUTOR JOAO CARUSO, Nº 2115 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: ERECHIM-RS - CEP: 99.706-250 Agência: 132-5
Cnpj: 12.889.035/0001-02 Inscrição: 039/0157570 Conta Corrente: 16.1027-9 | INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Email: pedro.o@inovamedhospitalar.com;empenho@inovamedhospitalar.com Pix: 12.889.035/0001-02
Domicílio Eletrônico: empenho@inovamedhospitalar.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	115A.0D3D.1BDE.C447	22/09/2026	21/03/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	52972079	20/10/2026	18/12/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	322E.1BF0	20/10/2026	18/01/2027	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026101408241782275081	14/10/2026	12/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho		07/07/2026	03/01/2027	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: C9DC6B3674641014FC919BFDADBC28DE0E703D3E
Destinação: REDE DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO MUNICÍPIO
Fonte de Recurso ou Dotação:
Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 22/10/2026 Prazo Entrega: 06/11/2026
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 7300/R\$26.523,59

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.

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
565	320.000,00	COMPRIMIDO	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG. (CIM9009)	MALEATO DE ENALAPRIL / 1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA	0,0338	10.816,00
566	200.000,00	COMPRIMIDO	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG. (CIM9007)	MALEATO DE ENALAPRIL / 1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA	0,0587	11.740,00
567	25.000,00	COMPRIMIDO	ENALAPRIL MALEATO, 5 MG. (CIM9019)	MALEATO DE ENALAPRIL / 1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA	0,0440	1.100,00
730	100,00	FRASCO	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160 MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 60 MG/ML, FRASCO 130 ML. (CIM4878)	FLEXENEMA / AIRELA INDUSTRIA FARMACÊUTIC A LTDA	5,8999	589,99
1139	12.000,00	COMPRIMIDO	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 4 MG, COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL. (CIM10664)	VONAU FLASH / BIOLAB SANUS FARMACÊUTIC A LTDA	0,1898	2.277,60
Valor Total:						26.523,59

FABIO ANDRÉ BREZOLA FILHO
Responsável pela Autorização
Efetuada em 22/10/2026
Enviada para o Fornecedor em 22/10/2026

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