

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 334695/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE CAMPOS NOVOS
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPOS NOVOS
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2024 | Edital: 0078/2024
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN000428 | MOP25CIN093881 | Vigência: 07/03/2026
Solicitação de Fornecimento: 0955/2025, efetuada em 29/09/2025 por DANIELA GUZATTI MARTENDAL

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS NOVOS CNPJ: 08.595.042/0001-24
Endereço: RUA NEREU RAMOS,333 - CENTRO Telefone: (49) 3541-0205
Cidade: CAMPOS NOVOS (SC) CEP: 89.620-000 Email: saude@camposnovos.sc.gov.br
Email XML: compras.saude@camposnovos.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: FARMÁCIA PÚBLICA MUNICIPAL Telefone: (49) 3090-2166
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO Nº 235 - PRÓXIMO RADIO CULTURA - CENTRO
Cidade: CAMPOS NOVOS (SC) CEP: 89.620-000
Horário de Atendimento: 07H ÀS 18H

Dados do Fornecedor

Nome: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO Telefone: (51) 3718-7600
Endereço: HOSPITALARES S/A RUA ERNESTO WILD, Nº 2460 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: VERA CRUZ-RS - CEP: 96.880-000 Agência: 4044-4
Cnpj: 07.752.236/0001-23 Inscrição: 156/0020579 Conta Corrente: 13845-2 | MEDILAR PROD MED HOSP LT
Email: licitacaomedlive@medlive.com.br;contratos@medlive.com.br Pix: 07.752.236/0001-23
Domicílio Eletrônico: contratos@medlive.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	5DB2324CA2B4F53	08/05/2025	04/11/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	37009414	10/09/2025	08/11/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	5483/2025	22/08/2025	21/11/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025090900481353753431	09/09/2025	08/10/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	28428852/2025	23/05/2025	19/11/2025	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 67E07D4D93D0843331AAD5CDE2A5BE6C8FA1E912
Destinação: MANUTENÇÃO DOS ESTOQUES DAS FARMÁCIAS PÚBLICAS DO MUNICÍPIO DE CAMPOS NOVOS
Fonte de Recurso ou Dotação: FEDERAL/ESTADUAL/PRÓPRIO

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 06/10/2025 Prazo Entrega: 21/10/2025
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 3394/2025/R\$302,45

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
515	500,00	AMPOLA	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML. (CIM9088)	DIPIRONA SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTIC O S/A N° REGISTRO ANVISA: 1018600360022	0,6049	302,45
Valor Total:						302,45

EDINEIA GONÇALVES
Responsável pela Autorização
Efetuada em 03/10/2025
Enviada para o Fornecedor em 03/10/2025

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