

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 299713/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE GOVERNADOR CELSO RAMOS
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOVERNADOR CELSO RAMOS
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2024 | Pregão Eletrônico: 0078/2024
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN001712 | MOP25CIN250835 | Vigência: 07/03/2026
Solicitação de Fornecimento: 0611/2025, efetuada em 02/09/2025 por MAYARA BASTOS BALDANÇA

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOVERNADOR CELSO RAMOS CNPJ: 08.857.731/0001-60
Endereço: AVENIDA BELA VISTA,S/N, PROX SAMAE - CALHEIROS Telefone: (48) 3039-7598
Cidade: GOVERNADOR CELSO RAMOS (SC) CEP: 88.190-000 Email: centralgcr@live.com
Email XML: centralgcr@live.com
Observação: ENTREGAR DAS 08H00 ÀS 12H00 E DAS 13H00 ÀS 16H00

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

Local Entrega: PARTE DE TRAS DA UNIDADE Telefone: (48) 3039-7598
Endereço: RODOVIA MUNICIPAL FRANCISCO WOLLINGER N° 1171 - ALMOXARIFADO CENTRAL - CALHEIROS
Cidade: GOVERNADOR CELSO RAMOS (SC) CEP: 88.190-410
Horário de Atendimento: DAS 8 AS 12 E DAS 13 AS 16:30

Dados do Fornecedor

Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA Telefone: (54) 2106-7998
Endereço: RUA DOUTOR JOAO CARUSO, N° 2115 Banco: 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;lilian.k@inovamedhospitalar.com; Pix: 12889035000102
leticia.b@inovamedhospitalar.com
Domicílio Eletrônico: contratos@inovamedhospitalar.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	B813.8085.BDC2.27D7	16/07/2025	12/01/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	36467556	15/08/2025	13/10/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	212889035000102	29/08/2025	27/11/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025082402031782275021	24/08/2025	22/09/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	42348771/2025	24/07/2025	20/01/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 67E07D4D93D0843331AAD5CDE2A5BE6C8FA1E912
Destinação: PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA SECRETARIA DE SAUDE
Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação: ENTREGAR DAS 08H00 ÀS 12H00 E DAS 13H00 ÀS 16H00

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 08/09/2025 Prazo Entrega: 23/09/2025
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 1618/R\$1.950,00

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
565	50.000,00	COMPRIMIDO	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG. (CIM9007)	MALEATO DE ENALAPRIL / 1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA	0,0390	1.950,00
Valor Total:						1.950,00

MAYARA BASTOS BALDANÇA
Responsável pela Autorização
Efetuada em 08/09/2025
Enviada para o Fornecedor em 08/09/2025

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