

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 039149/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE NOVA TRENTO
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA TRENTO
Processo Administrativo Licitatório: 000027/2024 | Pregão Eletrônico: 0028/2024
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN001057 | MOP24CIN354556 | Vigência: 01/03/2025
Solicitação de Fornecimento: 0274/2025, efetuada em 06/02/2025 por ANDRÉ AQUINO JASPER

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 08.858.200/0001-91
Endereço: RUA NEREU RAMOS,167 - CENTRO Telefone: (48) 3267-3267
Cidade: NOVA TRENTO (SC) CEP: 88.270-000 Email: saude@novatrento.sc.gov.br
Email XML: empenhos@novatrento.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: HOSPITAL N. S. DA IMAC. CONCEIÇÃO Telefone: (48) 3267-0132
Endereço: RUA FLORIANO PEIXOTO Nº 151 - HOSPITAL N. S. DA IMAC. CONCEIÇÃO - CENTRO
Cidade: NOVA TRENTO (SC) CEP: 88.270-000
Horário de Atendimento: DAS 7:00 AS 19:00 H (FARMÁCIA)

Dados do Fornecedor

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (54) 3523-2700
Endereço: AC FLORENAL RIBEIRO Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: CHAPECO-SC - CEP: 89.815-290 Agência: 5122-5
Cnpj: 03.652.030/0003-32 Inscrição: 260.516.392 Conta Corrente: 241-0 | Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Email: centermedisc@centermedi.com.br; medicamentos@centermedi.com.br; Pix: 03.652.030-0003-32
sac2@centermedi.com.br
Domicílio Eletrônico: centermedisc@centermedi.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	EA25.6E97.7AC6.5F28	24/01/2025	23/07/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	240140381915566	04/12/2024	02/06/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	6389/2025	03/02/2025	04/05/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025012707350889998374	27/01/2025	25/02/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	83511925/2024	03/12/2024	01/06/2025	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 2B16430E8FF81DC3675BE2A2319741865FD131A3
Destinação: PARA USO NO HIC
Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 13/02/2025 Prazo Entrega: 28/02/2025
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 372/R\$1.237,94

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) 3380-1620

📍 **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
121	600,00	COMPRIMIDO	METRONIDAZOL, 250 MG. (CIM583)	METRONIDAZO L / PRATI DONADUZZI	0,1799	107,94
128	50,00	BISNAGA	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL, BISNAGA COM 60 G + APLICADOR. (CIM9248)	NISTATINA / BRAINFARMA	5,5999	280,00
163	200,00	BISNAGA	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME, BISNAGA COM 30 G. (CIM9359)	SULFADIAZINA DE PRATA / NATIVITA	4,2500	850,00
Valor Total:						1.237,94

DALILA FACCHINI
Responsável pela Autorização
Efetuada em 12/02/2025
Enviada para o Fornecedor em 12/02/2025

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) 3380-1620

📍 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