CINCATARINA

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 353590/2026

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE TUBARÃO

Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA

Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TUBARAO

Processo Administrativo Licitatório: 000097/2025 | Edital: 0068/2025

Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN001877 | MOP26CIN344958 | Vigência: 12/03/2027

Instrumento de Contrato: Substituído

Solicitação de Fornecimento: 0943/2026, efetuada em 13/10/2026 por FLAVIA MATTOS MORO

**Dados para Faturamento**

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TUBARAO | CNPJ: 09.240.588/0001-25

Endereço: RUA FELIPE SCHIMIDT,108 - CENTRO | Telefone: (48) 3621-9600

Cidade: TUBARÃO (SC) CEP: 88.701-180 | Email: saude@tubarao.sc.gov.br

Email XML: saude@tubarao.sc.gov.br

Observação: INSERIR NO RODAPÉ DA NOTA A AF/EMPENHO E ENDERÇO DE ENTREGA

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

Local Entrega: FARMACIA CENTRAL | Telefone: (48) 3621-9631

Endereço: RUA ANTONIO DELPIZZO JR.- TOCAR INTERFONE N° 2114 - GALPÃO/GARAGEM - FUNDOS SECRETARIA SAUDE - OFICINAS

Cidade: TUBARÃO (SC) CEP: 88.702-271

Horário de Atendimento: 07:00 HS AS 13:00 HS FLAVIA OU LAIZE (FARMACÊUTICAS)

**Dados do Fornecedor**

Nome: VERTICE MEDICAMENTOS LTDA | Telefone: (46) 9882-78027

Endereço: R TENENTE CAMARGO, Nº 1312 | Banco: Banco do Brasil 001

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO-PR - CEP: 85.601-610 | Agência: 22829

Cnpj: 60.146.737/0001-49 Inscrição: 91138134-63 | Conta Corrente: 316148

Email: faturamento@verticemedicamentos.com.br | Pix: 60146737000149

Domicílio Eletrônico: faturamento@verticemedicamentos.com.br

| Regularidade Fiscal | Número | Emissão | Validade | Situação |
|---|---|---|---|---|
| Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social | 1CD6.F176.693E.96F1 | 02/09/2026 | 01/03/2027 | Comprovada |
| Prova de regularidade com a Fazenda Estadual | 39826691-08 | 02/07/2026 | 30/10/2026 | Comprovada |
| Prova de regularidade com a Fazenda Municipal | 5ZXJJPUFFHCJ2X58UXRU | 21/05/2026 | 17/11/2026 | Comprovada |
| Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) | 202610090942642931917 1 | 09/10/2026 | 07/11/2026 | Comprovada |
| Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho | 54628621/2026 | 15/06/2026 | 12/12/2026 | Comprovada |

**Dados Complementares**

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021

Chave TCE: C9DC6B3674641014FC919BFDADBC28DE0E703D3E

Destinação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA BÁSICA. MEMORANDO 32.449/2026

Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação: INSERIR NO RODAPÉ DA NOTA A AF/EMPENHO E ENDERÇO DE ENTREGA

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO | AF Recebida pelo Fornecedor: 23/10/2026 | Prazo Entrega: 07/11/2026

Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO | Empenho(s)/Valor(es): 3558, 3559, 3560-26/R$2.097,20

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1135 | 28.000,00 | CÁPSULA | OMEPRAZOL, 20 MG APRESENTAÇÃO EM BLISTER. (CIM614) | OMOPREL / BELFAR LTDA | 0,0749 | 2.097,20 |

**Relação de Itens Autorizados**

| Item | Quant | Unidade | Especificação | Marca | Preço Unit. | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **Valor Total:** | | **2.097,20** |

CARINA PEREIRA DE BONA PORTÃO
Responsável pela Autorização
Efetuada em 23/10/2026
Enviada para o Fornecedor em 23/10/2026

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).