CINCATARINA

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 353596/2026

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE BELA VISTA DO TOLDO

Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA

Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO

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

Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN000510 | MOP26CIN071265 | Vigência: 12/03/2027

Instrumento de Contrato: Substituído

Solicitação de Fornecimento: 0661/2026, efetuada em 14/10/2026 por FERNANDA DO PRADO

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO — CNPJ: 10.324.957/0001-47

Endereço: RUA OVANDE DOS SANTOS PACHECO,S/N, SALA - CENTRO — Telefone: (47) 3629-0066

Cidade: BELA VISTA DO TOLDO (SC) CEP: 89.478-000 — Email: saudeadm@pmbvt.sc.gov.br

Email XML: saudeadm@pmbvt.sc.gov.br

Observação:

Obs NF: **Emitir notas fiscais individualizadas por empenho.**

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

Local Entrega: FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL — Telefone: () -

Endereço: RUA OVANDE DOS SANTOS PACHECO N° 240 - AO LADO DA UBS CENTRAL - CENTRO

Cidade: BELA VISTA DO TOLDO (SC) CEP: 89.478-000

Horário de Atendimento: SEG A SEX. DAS 8 ÀS 12H E DAS 13 ÀS 17H

Dados do Fornecedor

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — Telefone: (54) 3523-2700

Endereço: AC FLORENAL RIBEIRO, Nº 1551-D — 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

Email: centermedisc@centermedi.com.br; licitacaosc@centermedi.com.br — Pix: 03.652.030-0003-32

Domicílio Eletrônico: licitacaosc@centermedi.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	97B1.EDC6.B627.E77F	04/09/2026	03/03/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	260140247995070	03/07/2026	30/12/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	63942	08/10/2026	06/01/2027	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	20261008103308899998360	08/10/2026	06/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	76278385/2026	14/09/2026	13/03/2027	Comprovada

Dados Complementares

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

Chave TCE: C9DC6B3674641014FC919BFDADBC28DE0E703D3E

Destinação: USUARIO SUS

Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

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): 2979/R$855,57

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
788	300,00	FRASCO	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, ASSOCIADO AO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO, 60 MG + 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 100 ML. (CIM10551)	GASTRIMEC COMPOSTO / IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA	2,8519	855,57
				Valor Total:		**855,57**

ERICA VITORIA RIBEIRO RODRIGUES
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).