

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 070237/2024
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE XAVANTINA
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XAVANTINA
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2023 | Pregão Eletrônico: 0078/2023
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN000260 | MOP24CIN083440 | Vigência: 01/03/2025
Solicitação de Fornecimento: 0155/2024, efetuada em 20/03/2024 por BRUNA ALEXSANDRA RIGO

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 10.441.099/0001-10
Endereço: RUA PREFEITO OCTAVIO URBANO SIMON,S/N - CENTRO Telefone: (49) 3454-3128
Cidade: XAVANTINA (SC) CEP: 89.780-000 Email: saude@xavantina.sc.gov.br
Email XML: notaeletronica@xavantina.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Telefone: (49) 3454-3128
Endereço: RUA OCTÁVIO URBANO SIMON Nº 267 - CENTRO
Cidade: XAVANTINA (SC) CEP: 89.780-000
Horário de Atendimento: DAS 08 HORAS AS 17:00

Dados do Fornecedor

Nome: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (54) 3523-2600
Endereço: RODOVIA SC 480 S/N Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: CHAPECÓ-SC - CEP: 89.816-116 Agência: 5122-5
Cnpj: 02.520.829/0003-02 Inscrição: 260420964 Conta Corrente: 7468-3
Email: sac@dimaster.com.br; faturamento@dimaster.com.br; pregao@dimaster.com.br; licitacao@dimaster.com.br; m.br; licitacao2@dimaster.com.br Pix: bancodobrasil@dimaster.com.br
Domicílio Eletrônico: licitacao@dimaster.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	03E9.BCDA.FA91.A360	01/02/2024	30/07/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	240140033817660	01/02/2024	30/07/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	4410/2024	01/02/2024	01/05/2024	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2024030408521141987030	04/03/2024	02/04/2024	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	7381247/2024	01/02/2024	30/07/2024	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Destinação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL E DISTRIBUIÇÃO GRATUITA AOS MUNICÍPIOS XAVANTINENSES
Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 21/03/2024 Prazo Entrega: 05/04/2024
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 335/R\$955,50

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) 3380-1620

📍 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
1094	3.000,00	CÁPSULA	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG. (CIM9037)	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA / RANBAXY	0,2000	600,00
1095	1.500,00	CÁPSULA	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 50 MG. (CIM9064)	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA / RANBAXY	0,2370	355,50
Valor Total:						955,50

ALESSANDRA BUSSMANN
Responsável pela Autorização
Efetuada em 21/03/2024
Enviada para o Fornecedor em 21/03/2024

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