

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 354284/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE VARGEÃO
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE VARGEÃO
Processo Administrativo Licitatório: 000097/2025 | Edital: 0068/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN000510 | MOP26CIN072254 | Vigência: 12/03/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0359/2026, efetuada em 21/10/2026 por HELEN KARINE PAGLIA LANDO

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE VARGEAO CNPJ: 10.465.435/0001-65
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO,380, ANEXO PREFEITURA - CENTRO Telefone: (49) 3434-0256
Cidade: VARGEÃO (SC) CEP: 89.690-000 Email: saude@vargeao.sc.gov.br
Email XML: contabilidade@vargeao.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: POSTO DE SAÚDE Telefone: (49) 3434-0256
Endereço: RUA MAMANTE DANIELLI Nº 122 - POSTO DE SAÚDE - CENTRO
Cidade: VARGEÃO (SC) CEP: 89.690-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 07:30HS ÀS 12:00HS E DAS 13:30HS ÀS 17:30HS

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)	2026100810330889998360	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: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA NO POSTO DE SAÚDE
Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 23/10/2026 Prazo Entrega: 07/11/2026
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 756/R\$3.054,40

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
152	150,00	FRASCO	AZITROMICINA, 40 MG/ML (900 MG). FRASCO CONTENDO PÓ PARA PREPARAR 22,5 ML DE SUSPENSÃO APÓS RECONSTITUIÇÃO + FRASCO DILUENTE + SERINGA DOSADORA. (CIM6335)	AZITROMICINA / PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	7,6800	1.152,00
476	1.100,00	COMPRIMIDO	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG. (CIM9074)	HISTAMIN / BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTIC A S.A	0,0399	43,89
507	100,00	AMPOLA	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3 MG + 5 MG + 100 MG + 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10 ML. (CIM9226)	DRAMIN B6 DL / COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTO S S.A.	8,4499	844,99
508	150,00	FRASCO	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 25 MG + 5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL – GOTAS, FRASCO COM 20 ML. (CIM9364)	DRAMAVIT B6 / BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTIC A S.A	3,6000	540,00
1021	600,00	COMPRIMIDO	METRONIDAZOL, 250 MG. (CIM583)	METRONIDAZO L / PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	0,1642	98,52
1095	60,00	BISNAGA	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL, BISNAGA COM 60 G + APLICADOR. (CIM9248)	NISTATINA / BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTIC A S.A	6,2500	375,00
Valor Total:						3.054,40

DANIELA LANDO DEQUIGIOVANI
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).

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