

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 169185/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE JOAÇABA
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JOAÇABA
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2024 | Pregão Eletrônico: 0078/2024
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN000430 | MOP25CIN094674 | Vigência: 07/03/2026
Solicitação de Fornecimento: 0421/2025, efetuada em 26/05/2025 por CRISTIANE VOLPATO MICHELON

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE JOACABA - FMS CNPJ: 10.594.533/0001-00
Endereço: RUA GETULIO VARGAS,205, EDIF TREVISAN SALA 01 - CENTRO Telefone: (49) 3521-1555
Cidade: JOAÇABA (SC) CEP: 89.600-000 Email: compras2.saudejba@gmail.com
Email XML: contabilsaudejba@hotmail.com
Observação:

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

Local Entrega: FARMÁCIA MUNICIPAL DE JOAÇABA Telefone: (49) 3521-3569
Endereço: AV. SANTA TEREZINHA, 637 N° 637 - ESQUINA COM A RUA VITORIO ANGELO VOLPATO - CENTRO
Cidade: JOAÇABA (SC) CEP: 89.600-000
Horário de Atendimento: DAS 7:30 AS 11:15 E 13 AS 16:30

Dados do Fornecedor

Nome: ILG COMERCIAL LTDA Telefone: (46) 3225-1002
Endereço: RUA ITACOLOMI, Nº 377 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: PATO BRANCO-PR - CEP: 85.505-050 Agência: 0495-2
Cnpj: 20.657.155/0001-02 Inscrição: 90.682.569-49 Conta Corrente: 73282-6
Email: medigram@medigram.com.br;farmaceutica@medigram.com.br Pix:
Domicílio Eletrônico: farmaceutica@medigram.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	7D38.5788.168A.45D2	12/02/2025	11/08/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	036611172-50	16/04/2025	14/08/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	378014940378014	14/05/2025	12/08/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025050800582267590060	08/05/2025	06/06/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	15841420/2025	19/03/2025	15/09/2025	Comprovada

Dados Complementares

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

Chave TCE: 67E07D4D93D0843331AAD5CDE2A5BE6C8FA1E912

Destinação: MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA MUNICIPAL

Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 27/05/2025 Prazo Entrega: 11/06/2025

Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 1899/R\$13.317,19

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
10	400,00	FRASCO	ACETILCISTEÍNA, 20 MG/ML, XAROPE, FRASCO 100 ML. (CIM9382)	ACETILCISTEÍN A / EMS S/A	4,0899	1.635,96

Inovação e Modernização na Gestão Pública

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
196	300,00	BISNAGA	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM CETOCONAZOL, 0,5 MG + 20 MG/G, CREME, BISNAGA COM 30 G. (CIM9462)	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA / EMS S/A	5,3580	1.607,40
336	19.980,00	COMPRIMIDO	CILOSTAZOL, 100 MG. (CIM317)	CILOSTAZOL / EMS S/A	0,3649	7.290,70
986	4.980,00	COMPRIMIDO	METILFENIDATO CLORIDRATO, 10 MG. (CIM9080)	CLORIDRATO DE METILFENIDATO / EMS S/A	0,2684	1.336,63
1327	1.000,00	FRASCO	SIMETICONA, 75 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL – GOTAS, FRASCO COM 15 ML. (CIN11699)	SIMETICONA / EMS S/A	1,4465	1.446,50
Valor Total:						13.317,19

JOHNNY GEORGE OLIVEIRA DE CARVALHO
Responsável pela Autorização
Efetuada em 26/05/2025
Enviada para o Fornecedor em 26/05/2025

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 89.580-005
Telefone: (48) 3380-1621