

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 352072/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO
Processo Administrativo Licitatório: 000097/2025 | Edital: 0068/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN000509 | MOP26CIN071243 | Vigência: 12/03/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0949/2026, efetuada em 19/10/2026 por ROSELENE LIMAS RABELO

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO CNPJ: 10.971.858/0001-57
Endereço: RUA ERNANI COTRIN,187 - CENTRO Telefone: (48) 3623-0606
Cidade: CAPIVARI DE BAIXO (SC) CEP: 88.745-000 Email: pmcbsaude@gmail.com
Email XML: pmcbsaude@gmail.com
Observação: SOLICITANTE: FARMÁCIA BÁSICA

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

Local Entrega: FARMACIA BÁSICA MUNICIPAL - NOVA Telefone: () -
Endereço: RUA TARCISIO VILELA Nº 583 - SALA TERREA - CENTRO
Cidade: CAPIVARI DE BAIXO (SC) CEP: 88.745-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 07:30HS ÀS 12:00HS E DAS 13:30HS ÀS 17:30HS

Dados do Fornecedor

Nome: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO Telefone: (51) 3718-7600
HOSPITALARES S/A
Endereço: RUA ERNESTO WILD, Nº 2460 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: VERA CRUZ-RS - CEP: 96.880-000 Agência: 4044-4
Cnpj: 07.752.236/0001-23 Inscrição: 156/0020579 Conta Corrente: 13845-2 | MEDILAR PROD MED HOSP LT
Email: licitacaomedlive@medlive.com.br;contratos@medlive.com.br Pix: 07.752.236/0001-23
Domicílio Eletrônico: licitacaomedlive@medlive.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	BF7F.CF02.42B1.FO64	16/06/2026	13/12/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	41836886 / 52328059	01/09/2026	30/10/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	WGT221203-000- OQLBDHQVATHIPX-3	21/09/2026	21/12/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026100609111353753439	06/10/2026	04/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho		13/08/2026	09/02/2027	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: C9DC6B3674641014FC919BFDADBC28DE0E703D3E
Destinação: FARMÁCIA BÁSICA / DOTAÇÃO 22-5002
Fonte de Recurso ou Dotação:
Observação: SOLICITANTE: FARMÁCIA BÁSICA
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): 2824/R\$327,20

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.

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
1321	40,00	FRASCO	SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL, FRASCO COM 200 DOSES+ APLICADOR. (CIM9228)	AEROFRIN / PHARMASCIEN CE INDUSTRIA FARMACEUTIC A S.A	8,1800	327,20
Valor Total:						327,20

GRACIELA PRATTO
Responsável pela Autorização
Efetuada em 22/10/2026
Enviada para o Fornecedor em 22/10/2026

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