

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 353991/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE GUARAMIRIM
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUARAMIRIM
Processo Administrativo Licitatório: 000097/2025 | Edital: 0068/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN000499 | MOP26CIN069368 | Vigência: 12/03/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0879/2026, efetuada em 21/10/2026 por JULIA SILVA CORAL

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 11.293.409/0001-60
Endereço: RUA HENRIQUE FRIDEMANN,155 - CENTRO Telefone: (47) 3373-6255
Cidade: GUARAMIRIM (SC) CEP: 89.270-000 Email: alexandre.altini@guaramirim.sc.gov.br
Email XML: alexandre.altini@guaramirim.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: CENTRAL DE MEDICAMENTOS - ALMOXARIFADO Telefone: (47) 3373-6540
Endereço: RUA VINTE E OITO DE AGOSTO Nº 1918 - 3º ANDAR - ALMOXARIFADO - CENTRO
Cidade: GUARAMIRIM (SC) CEP: 89.270-240
Horário de Atendimento: DAS 8:00 ÀS 12:00 E DAS 13:00 ÀS 16:00

Dados do Fornecedor

Nome: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS Telefone: (47) 3366-7867
HOSPITALARES LTDA
Endereço: RODOVIA BR 101, Nº131 Banco: BRADESCO
Cidade: CAMBORIÚ -SC - CEP: 88.349-175 Agência: 1406
Cnpj: 12.418.191/0001-95 Inscrição: 256.542.937 Conta Corrente: 10476-0
Email: CONQUISTAMEDICAMENTOS@GMAIL.COM;empenhos@conquistamedicamPix: 12.418.191/0001-95
entos.com.br
Domicílio Eletrônico: conquistamedicamentos@gmail.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	AFS8.EEB8.2A09.A041	23/07/2026	19/01/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	260140247990353	03/07/2026	30/12/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	81672	28/09/2026	28/10/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026100609501666341049	06/10/2026	04/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	73319448/2026	31/08/2026	27/02/2027	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: C9DC6B3674641014FC919BFDADBC28DE0E703D3E
Destinação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS PARA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
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): 3735/R\$2.159,97

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
768	300,00	AMPOLA	HEPARINA SÓDICA SUÍNA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL, AMPOLA COM 0,25 ML. (CIN15812)	PARINEX / HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	7,1999	2.159,97
Valor Total:						2.159,97

JOILSON MOURA MACHADO FILHO
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