

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 142464/2024
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE OURO VERDE
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OURO VERDE
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2023 | Pregão Eletrônico: 0078/2023
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN000270 | MOP24CIN085789 | Vigência: 01/03/2025
Solicitação de Fornecimento: 0455/2024, efetuada em 12/06/2024 por JÉSSICA CADINI

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE CNPJ: 11.323.964/0001-97
Endereço: RUA NATALINO CATAPAN,S/N, EDIF - CENTRO Telefone: (49) 3447-0037
Cidade: OURO VERDE (SC) CEP: 89.834-000 Email: compras@ouroverde.sc.gov.br
Email XML: contabilidade@ouroverde.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: POSTO DE SAUDE Telefone: (49) 3447-0037
Endereço: JOAO MARIA CONRADO Nº 419 - CENTRO
Cidade: OURO VERDE (SC) CEP: 89.834-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. MANHÃ DAS: 07:30HS ÀS 12:00HS

Dados do Fornecedor

Nome: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA Telefone: (51) 3076-8181
Endereço: AVENIDA DAS INDUSTRIAS Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: PORTO ALEGRE-RS - CEP: 90.200-001 Agência: 0367-0
Cnpj: 04.071.245/0001-60 Inscrição: 254.507.484 Conta Corrente: 111300-3 | LICIMED
Email: licimed@licimed.com.br;licitacao@licimed.com.br;empenhos@licimed.com.br;cPix:
ompras@licimed.com.br; juridico@licimed.com.br;
laura.vieira@licimed.com.br; vivian.rosano@licimed.com.br;
KYANNE.SANTOS@LICIMED.COM.BR; luisa.silveira@licimed.com.br
Domicílio Eletrônico: licitacoes@licimed.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	DF9E.F0B3.5595.839F	28/03/2024	24/09/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	28890466	30/05/2024	28/07/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	CEF379BF5A99	10/05/2024	08/08/2024	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2024052703460942963497	27/05/2024	25/06/2024	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	9244211/2024	08/02/2024	06/08/2024	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 92251EC81704055780AA505535B176A369D8955F
Destinação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Fonte de Recurso ou Dotação: RECURSO PROPRIO
Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 12/06/2024 Prazo Entrega: 27/06/2024
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 762/R\$467,00

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

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
606	100,00	COMPRIMIDO	ESZOPICLONA, 2 MG. (CIN14124)	PRYSMA / EUROFARMA	0,6700	67,00
607	200,00	COMPRIMIDO	ESZOPICLONA, 3 MG. (CIN14125)	PRYSMA / EUROFARMA	2,0000	400,00
Valor Total:						467,00

HENRIQUE VOGEL
Responsável pela Autorização
Efetuada em 12/06/2024
Enviada para o Fornecedor em 12/06/2024

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