

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 264926/2024
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE PRESIDENTE CASTELLO BRANCO
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE CASTELLO BRANCO
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2023 | Pregão Eletrônico: 0078/2023
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN000269 | MOP24CIN081952 | Vigência: 01/03/2025
Solicitação de Fornecimento: 0704/2024, efetuada em 18/10/2024 por GIANE BENINCÁ

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 11.333.647/0001-51
Endereço: AVENIDA 17 DE FEVEREIRO,374, TERREO - CENTRO Telefone: (49) 3457-1200
Cidade: PRESIDENTE CASTELLO BRANCO (SC) CEP: 89.745-000 Email: farmacia@castellobranco.sc.gov.br
Email XML: farmacia@castellobranco.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO CENTRO Telefone: (49) 3457-1200
Endereço: AVENIDA 17 DE FEVEREIRO Nº 374 - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE - CENTRO
Cidade: PRESIDENTE CASTELLO BRANCO (SC) CEP: 89.745-000
Horário de Atendimento: 7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00

Dados do Fornecedor

Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA Telefone: (54) 2106-7930
Endereço: RUA DOUTOR JOAO CARUSO, Nº 2115 Banco: BRASIL
Cidade: ERECHIM-RS - CEP: 99.706-250 Agência: 132-5
Cnpj: 12.889.035/0001-02 Inscrição: 039/0157570 Conta Corrente: 16.1027-9 | INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Email: pedro.o@inovamedhospitalar.com;lilian.k@inovamedhospitalar.com Pix: 12889035000102
Domicílio Eletrônico: pedro.o@inovamedhospitalar.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	10C8.652F.D663.BD28	29/08/2024	25/02/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	30242736	29/08/2024	27/10/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	212889035000102	23/07/2024	21/10/2024	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2024100204311782275063	02/10/2024	31/10/2024	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	55167965/2024	12/08/2024	08/02/2025	Comprovada

Dados Complementares

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

Chave TCE: 92251EC81704055780AA505535B176A369D8955F

Destinação: FARMÁCIA

Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 21/10/2024 Prazo Entrega: 05/11/2024

Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 1062/R\$407,79

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.

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
1457	900,00	COMPRIMIDO	VALSARTANA, 160 MG. (CIM697)	VALSARTANA / CIMED	0,4531	407,79

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

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
Valor Total:						407,79

GIOVANI DURIGON DE SANTI
Responsável pela Autorização
Efetuada em 21/10/2024
Enviada para o Fornecedor em 21/10/2024

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