

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 354774/2026

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE CORONEL MARTINS

Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA

Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORONEL MARTINS

Processo Administrativo Licitatório: 000097/2025 | Edital: 0068/2025

Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN000499 | MOP26CIN071068 | Vigência: 12/03/2027

Instrumento de Contrato: Substituído

Solicitação de Fornecimento: 0152/2026, efetuada em 22/10/2026 por RAFAELA NISZCZAK DOS SANTOS MARCONSSONI

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORONEL MARTINS CNPJ: 11.364.954/0001-08
Endereço: RUA ARARANGUA,51 - CENTRO Telefone: (49) 3459-0014
Cidade: CORONEL MARTINS (SC) CEP: 89.837-000 Email: compras@coronelmartins.sc.gov.br
Email XML: saude@coronelmartins.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE Telefone: (49) 3459-0014
Endereço: RUA ARARANGUÁ N° 51 - CENTRO
Cidade: CORONEL MARTINS (SC) CEP: 89.837-000
Horário de Atendimento: 7:45 ÀS 12:00 13:00 AS 17:00

Dados do Fornecedor

Nome: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS Telefone: (47) 3366-7867
HOSPITALARES LTDA
Endereço: RODOVIA BR 101, N°131 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: PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA NA FARMÁCIA PÚBLICA MUNICIPAL

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): 554/R\$282,84

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
8	1.200,00	COMPRIMIDO	ACECLOFENACO, 100 MG. (CIM2703)	ACECLOFENAC O / VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA	0,2357	282,84
Valor Total:						282,84

AMANDA CRISTINA SIVIERO
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