

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 343637/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE RIO FORTUNA
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE RIO FORTUNA
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2024 | Edital: 0078/2024
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN000425 | MOP25CIN093286 | Vigência: 07/03/2026
Solicitação de Fornecimento: 0434/2025, efetuada em 02/10/2025 por ROSIANE EFFTING

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE RIO FORTUNA CNPJ: 11.375.809/0001-14
Endereço: RUA BERNARDO HEMKEMEIER,290 - CENTRO Telefone: (48) 9913-32926
Cidade: RIO FORTUNA (SC) CEP: 88.760-000 Email: edevan.roecker@gmail.com
Email XML: saude@riofortuna.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: UNIDADE DE SAÚDE Telefone: (48) 9103-5406
Endereço: RUA BERNARDO HEMKEMEIER Nº 290 - CENTRO
Cidade: RIO FORTUNA (SC) CEP: 88.760-000
Horário de Atendimento: DAS 7 AS 17:30 HORAS

Dados do Fornecedor

Nome: SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (48) 3348-2629
Endereço: AVENIDA GENTIL REINALDO CORDIOLI, Nº 391 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: PALHOÇA-SC - CEP: 88.133-500 Agência: 3415-0
Cnpj: 05.531.725/0001-20 Inscrição: 254.582.702 Conta Corrente: 16988-9 | SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Email: vendas9.sc@somahospitalar.com.br; soma.sc@somahospitalar.com.br; vendas3.sc@somahospitalar.com.br; vendas9.sc@somahospitalar.com.br; carlos.sc@somahospitalar.com.br; vendas8.sc@somahospitalar.com.br; vendas2.sc@somahospitalar.com.br Pix: 05.531.725/0001-20
Domicílio Eletrônico: soma.sc@somahospitalar.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	8E8C.2317.4973.50B8	27/05/2025	23/11/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	250140139407800	05/05/2025	01/11/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	162285.2025	09/10/2025	10/11/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025100423271248374743	04/10/2025	02/11/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	30270014.2025	02/06/2025	29/11/2025	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 67E07D4D93D0843331AAD5CDE2A5BE6C8FA1E912
Destinação: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO FORTUNA

Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 10/10/2025 Prazo Entrega: 25/10/2025
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 1401/R\$1.027,65

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

📍 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
214	3.000,00	COMPRIMIDO	BISOPROLOL FUMARATO, 2,5 MG. (CIM9079)	HEMIFUMARAT O DE BISOPROLOL / EMS S/A	0,2137	641,10
215	1.500,00	COMPRIMIDO	BISOPROLOL FUMARATO, 5 MG. (CIM9211)	HEMIFUMARAT O DE BISOPROLOL / EMS S/A	0,2577	386,55
Valor Total:						1.027,65

CLAUDECI MORAES ROHLING
Responsável pela Autorização
Efetuada em 10/10/2025
Enviada para o Fornecedor em 10/10/2025

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