

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 048838/2026

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE BOM JESUS
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOM JESUS
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2024 | Edital: 0078/2024
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN000459 | MOP25CIN095623 | Vigência: 07/03/2026
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0201/2026, efetuada em 17/02/2026 por JANARA PRESENDO

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BOM JESUS CNPJ: 11.391.482/0001-74
Endereço: RUA ROGERIO PESSOA DA SILVA,436, SALA - CENTRO Telefone: (49) 3424-0181
Cidade: BOM JESUS (SC) CEP: 89.824-000 Email: contabilidade@bomjesus.sc.gov.br
Email XML: contabilidade@bomjesus.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) 3424-0000
Endereço: RUA ROGERIO PESSOA DA SILVA Nº 436 - CENTRO
Cidade: BOM JESUS (SC) CEP: 89.824-000
Horário de Atendimento: 7:30 AS 17:00

Dados do Fornecedor

Nome: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (41) 3165-7900
Endereço: RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA, Nº 100 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: CURITIBA-PR - CEP: 81.170-520 Agência: 3007-4
Cnpj: 81.706.251/0001-98 Inscrição: 10.176.046-40 Conta Corrente: 101260-6 | Promefarma Medicamentos e
Email: licitacao@promefarma.com.br;licita02@promefarma.com.br;juliano.promefarm Pix: 81.706.251/0001-98
a@hotmail.com;juliano@promefarma.com.br
Domicílio Eletrônico: empenhos2@promefarma.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	9CB7.F576.4671.3956	11/09/2025	10/03/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	038609363-78	11/12/2025	10/04/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	9FCE2C112F794070081DDC 3D3D79C42BCO	11/12/2025	11/03/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026012611170540323839	26/01/2026	24/02/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	54304478/2025	15/09/2025	14/03/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 67E07D4D93D0843331AAD5CDE2A5BE6C8FA1E912
Destinação: UBS

Fonte de Recurso ou Dotação: A DEFINIR

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 20/02/2026 Prazo Entrega: 07/03/2026
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 344/R\$167,40

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
1244	600,00	COMPRIMIDO	QUETIAPINA, 100 MG. (CIM9083)	HEMIFUMARAT O DE QUETIAPINA / BIOLAB SANUS FARMACÊUTIC A LTDA	0,2790	167,40
Valor Total:						167,40

NICOLI GABRIELA DE LIMA
Responsável pela Autorização
Efetuada em 20/02/2026
Enviada para o Fornecedor em 20/02/2026

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