

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 352148/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE GASPAR
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GASPAR
Processo Administrativo Licitatório: 000097/2025 | Edital: 0068/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN000514 | MOP26CIN069948 | Vigência: 12/03/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 1269/2026, efetuada em 14/10/2026 por JEANNE ALESSANDRA SANTANA

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GASPAR CNPJ: 11.436.906/0001-70
Endereço: AVENIDA OLGA WEHMUTH, 151, EDIF POLICLINICA - SETE DE SETEMBRO Telefone: (47) 3091-2135
Cidade: GASPAR (SC) CEP: 89.114-736 Email: jussara@gaspar.sc.gov.br
Email XML: jussara@gaspar.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: POLICLÍNICA MUNICIPAL Telefone: (47) 3091-2135
Endereço: AVENIDA OLGA WEHMUTH Nº 151 - POLICLINICA - SETE DE SETEMBRO
Cidade: GASPAR (SC) CEP: 89.114-736
Horário de Atendimento: 07:30 12:00 E 13:00 AS 16:00

Dados do Fornecedor

Nome: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - FILIAL Telefone: (51) 3751-9339
Endereço: RUA DOS CISNES, Nº 235 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: PALHOÇA-SC - CEP: 88.137-300 Agência: 4044-4
Cnpj: 05.782.733/0003-00 Inscrição: 260080861 Conta Corrente: 5528-X
Email: empenhos@ciamedrs.com.br; ciamed@ciamedrs.com.br; juridico02@ciamedrs.com.br
Domicílio Eletrônico: empenhos@ciamedrs.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	4291.2651.D0A9.141C	06/07/2026	02/01/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	260140247909769	03/07/2026	30/12/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	136910/2026	01/09/2026	02/11/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026101509051246232801	15/10/2026	13/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	67232187/2026	05/08/2026	01/02/2027	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: C9DC6B3674641014FC919BFDADBC28DE0E703D3E
Destinação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DISPENSAÇÃO GRATUITA NA FARMACIA BASICA DO MUNICIPIO DE GASPAR
Fonte de Recurso ou Dotação:
Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 22/10/2026 Prazo Entrega: 06/11/2026
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 19002026/R\$2.446,35

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
162	150,00	FRASCO	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 50 MCG/DOSE, SPRAY NASAL, FRASCO COM 200 DOSES. (CIM9667)	BECLOSOL / GLAXOSMITHK LINE BRASIL LTDA	16,3090	2.446,35
Valor Total:						2.446,35

JUSSARA DA COSTA MIRANDA
Responsável pela Autorização
Efetuada em 22/10/2026
Enviada para o Fornecedor em 22/10/2026

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