

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 351764/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO CEDRO
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO JOSÉ DO CEDRO
Processo Administrativo Licitatório: 000097/2025 | Edital: 0068/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN000492 | MOP26CIN069115 | Vigência: 12/03/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0362/2026, efetuada em 08/10/2026 por LEONARDO PICON

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO CEDRO CNPJ: 12.094.507/0001-30
Endereço: RUA JOAO XXIII,49, LOTE 405 - CENTRO Telefone: (49) 3643-6311
Cidade: SÃO JOSÉ DO CEDRO (SC) CEP: 89.930-000 Email: secretario.saude@prefcedro.sc.gov.br
Email XML: contabilidade@prefcedro.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Telefone: (49) 3643-6311
Endereço: RUA JOÃO XXIII Nº 49 - PRÓXIMO AO FORUM DA COMARCA - CENTRO
Cidade: SÃO JOSÉ DO CEDRO (SC) CEP: 89.930-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 07:30HS ÀS 12:00HS E DAS 13:30HS ÀS 17:30HS

Dados do Fornecedor

Nome: VERTICE MEDICAMENTOS LTDA Telefone: (46) 9882-78027
Endereço: R TENENTE CAMARGO, Nº 1312 Banco: Banco do Brasil 001
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO-PR - CEP: 85.601-610 Agência: 22829
Cnpj: 60.146.737/0001-49 Inscrição: 91138134-63 Conta Corrente: 316148
Email: faturamento@verticemedicamentos.com.br Pix: 60146737000149
Domicílio Eletrônico: faturamento@verticemedicamentos.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	1CD6.F176.693E.96F1	02/09/2026	01/03/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	39826691-08	02/07/2026	30/10/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	5ZXJJPUFFHCJ2X58UXRU	21/05/2026	17/11/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026100909426429319171	09/10/2026	07/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	54628621/2026	15/06/2026	12/12/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: C9DC6B3674641014FC919BFDADBC28DE0E703D3E
Destinação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
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): 2017/R\$1.136,90

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
98	1.500,00	CÁPSULA	AMOXICILINA, 500 MG. (CIM240)	AMOXICILINA / UNICHEM FARMACÊUTIC A DO BRASIL LTDA	0,1718	257,70
805	8.000,00	COMPRIMIDO	IBUPROFENO, 600 MG. (CIM533)	ALGY- FLANDERIL / VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA	0,1099	879,20
Valor Total:						1.136,90

LEONARDO PICON
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