

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 220040/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE ZORTÉA
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ZORTÉA
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2024 | Pregão Eletrônico: 0078/2024
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN000425 | MOP25CIN095575 | Vigência: 07/03/2026
Solicitação de Fornecimento: 0818/2025, efetuada em 07/07/2025 por LILIANE APARECIDA BERNARDI DOS SANTOS

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (FMS) CNPJ: 12.139.961/0001-60
Endereço: RUA ARTHUR ADOLFO SANTOS,355, ANEXO SALA 1 - PARQUE DAS ANDORINHAS Telefone: (49) 3557-2021
Cidade: ZORTÉA (SC) CEP: 89.633-000 Email: compras2@zortea.sc.gov.br
Email XML: compras2@zortea.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: POSTO DE SAÚDE Telefone: (49) 3557-2020
Endereço: RUA ARTHUR ADOLFO SANTOS N° 355 - SALA - PARQUE DAS ANDORINHAS
Cidade: ZORTÉA (SC) CEP: 89.633-000
Horário de Atendimento: DAS 8HS SA 12HS E DAS 13HS AS 17 HS

Dados do Fornecedor

Nome: SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (48) 3348-2629
Endereço: AVENIDA GENTIL REINALDO CORDIOLI, N° 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	88315.2025	11/06/2025	11/07/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025062801091248374721	28/06/2025	27/07/2025	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: POSTO DE SAUDE

Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 08/07/2025 Prazo Entrega: 23/07/2025
FORNECIMENTO

Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 1344/R\$225,00

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) 3380-1620

📍 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
808	1.500,00	COMPRIMIDO	INDAPAMIDA, 1,5 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA. (CIM9595)	INDAPAMIDA / EMS S/A	0,1500	225,00
Valor Total:						225,00

ANDRESA LARA DO NASCIMENTO
Responsável pela Autorização
Efetuada em 08/07/2025
Enviada para o Fornecedor em 08/07/2025

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) 3380-1620

📍 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