



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JARAGUA DO SUL**

Isidoro Pedri, 120, Barra do Rio Molha, Jaraguá do Sul - SC  
CEP: 89259-590 CNPJ: 14.007.211/0001-60 Telefone: (47) 2106-8400  
E-mail: saude.compras01@jaraguadosul.sc.gov.br Site: www.jaraguadosul.

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

**Nr.: 1192/2025**

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Processo Administrativo: | N/A        |
| Data do Processo:        | N/A        |
| Contrato:                | Sem termo  |
| Data da Contratação:     | 11/09/2025 |
| Data da Solicitação:     | 11/09/2025 |
| Sequencial do Contrato:  | 10429      |
| Data de Homologação      | N/A        |
| Nº Solicitação Compra    | 2029       |

Página: 1/1

**Fornecedor: FARMACIA ULTRAFARMA EIRELI**

**Telefone: 4732751590**

**CPF/CNPJ:** 02.391.030/0001-00

**Endereço:** AVENIDA GETÚLIO VARGAS, , 89251000, Jaraguá do Sul - SC

**E-mail:**

**Banco:** 341 - Itaú Unibanco S. **Agencia** 8453-0 **Conta:** 8834-9

Prezados senhores,  
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Organograma:</b>           | 1500500314 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Condição de Pagamento:</b> | ATÉ 30 DIAS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Prazo de Entrega:</b>      | ATÉ 15 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA AF                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Local de Entrega:</b>      | CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO - R. Marina Frutuoso, 740 - Centro, Jaraguá do Sul - SC                                                                                                                                                                  |
| <b>Despesa :</b>              | 06 - 15.005.10.303.0754.2680.3.3.90.00.00 - Cumprimento de ações judiciais - ASSFAR                                                                                                                                                                            |
| <b>Desdobramento :</b>        | 3.3.90.91.01.00.00.00                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Recurso :</b>              | 1.500.1002.0002 - Receitas Impostos e Transf. de Impostos - Saúde                                                                                                                                                                                              |
| <b>Objeto:</b>                | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS NÃO PADRONIZADOS PELO SUS PARA ATENDER DEMANDAS JUDICIAS.<br>PACIENTE S.S PROCESSO Nº 036080000960 E C.S. PROCESSO Nº 5036.06.009513-5<br><br>120 UN INSULINA ASPARTE CANETA<br><br>PROCESSO SEI 1202020100.001003/2025-20 |
| <b>Observação:</b>            | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS NÃO PADRONIZADOS PELO SUS PARA ATENDER DEMANDAS JUDICIAS.<br>PACIENTE S.S PROCESSO Nº 036080000960 E C.S. PROCESSO Nº 5036.06.009513-5<br><br>120 UN INSULINA ASPARTE CANETA<br><br>PROCESSO SEI 1202020100.001003/2025-20 |

| Item | Quantidade | Unid. | Especificação do material                              | Marca | Preço Un.           | Preço Total     |
|------|------------|-------|--------------------------------------------------------|-------|---------------------|-----------------|
| 1    | 120,000    | UN    | 149523 - Insulina Asparte 100U/ml – Caneta descartável |       | 49,9500             | 5.994,00        |
|      |            |       |                                                        |       | <b>Total Geral:</b> | <b>5.994,00</b> |

Assinatura do Responsável

JARAGUÁ DO SUL /SC  
11 de Setembro de 2025