

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 008761/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE HERVAL D'OESTE
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE HERVAL D'OESTE
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2024 | Edital: 0078/2024
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN001304 | MOP25CIN195093 | Vigência: 07/03/2026
Solicitação de Fornecimento: 0047/2026, efetuada em 11/01/2026 por LUCIANE GAZONI

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HERVAL D OESTE CNPJ: 17.799.033/0001-46
Endereço: RUA NEREU RAMOS,277, ANEXO POSTO DE SAUDE - CENTRO Telefone: (49) 3554-8255
Cidade: HERVAL D'OESTE (SC) CEP: 89.610-000 Email: saude@hervaldoeste.sc.gov.br
Email XML: notafiscal@hervaldoeste.sc.gov.br
Observação: A NOTA DEVE CONTER A RETENÇÃO DE IMPOSTO NO CORPO DA NOTA OU RODAPÉ

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

Local Entrega: SECRETARIA DE SAÚDE Telefone: (49) 3554-1111
Endereço: RUA NEREU RAMOS N° 15 - SECRETARIA DE SAÚDE - CENTRO
Cidade: HERVAL D'OESTE (SC) CEP: 89.610-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 07:30HS ÀS 12:00HS E DAS 13:30HS ÀS 17:30HS

Dados do Fornecedor

Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Telefone: (47) 3520-9000
Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, N° 2320 Banco: BANCO BRASIL
Cidade: RIO DO SUL-SC - CEP: 89.163-554 Agência: 0276-3
Cnpj: 00.802.002/0001-02 Inscrição: 253.148.995 Conta Corrente: 30.778-5
Email: altermed@altermed.com.br;licitacoes@altermed.com.br Pix: bb@altermed.com.br
Domicílio Eletrônico: altermed@altermed.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	CC69.82EF.73B9.A5E3	04/09/2025	03/03/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	260140017845890	13/01/2026	12/07/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	69423/2025	02/12/2025	02/03/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026010701020063399078	07/01/2026	05/02/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	65015964/2025	31/10/2025	29/04/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 67E07D4D93D0843331AAD5CDE2A5BE6C8FA1E912
Destinação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SUPRINDO AS NECESSIDADES DE PACIENTES ,DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO.
Fonte de Recurso ou Dotação: 3075 - EMENDA DE COMISSÕES
Observação: A NOTA DEVE CONTER A RETENÇÃO DE IMPOSTO NO CORPO DA NOTA OU RODAPÉ
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 19/01/2026 Prazo Entrega: 03/02/2026
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 1052026/R\$3.421,80

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

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
731	12.000,00	CÁPSULA	GABAPENTINA, 300 MG. (CIM504)	GABAPENTINA / PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	0,2540	3.048,00
1272	4.200,00	COMPRIMIDO	RISPERIDONA, 1 MG. (CIM645)	RISPERIDONA / PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	0,0890	373,80
Valor Total:						3.421,80

LUCIANE GAZONI
Responsável pela Autorização
Efetuada em 16/01/2026
Enviada para o Fornecedor em 16/01/2026

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