



Dados da Autorização de Fornecimento

Empenhada em:	06/10/2026	Valor Total da AF:	67.009,38
Processo de compra:	01-P-03541/2025	Processo Secundário:	01-P-33644/2025
Licitação:	PREGÃO ELETRÔNICO-0352/2025	OC/BEC:	
Ata de Reg. Preço:	00 - 721/2025	Comprador:	ELANDRO MIRANDA
Área de Compra:	HOSP.DA MULHER PROF.DR.JOSE ARISTODEMO PINOTTI-CAISM		

Fornecedor Autorizado

Razão Social:	CM HOSPITALAR S.A.	CPF/CNPJ:	12.420.164/0005-80					
Inscrição Estadual:	241035584119	Inscrição Municipal:	12020					
Endereço:	AVENIDA RIBEIRAO DOS CRISTAIS 2701	Complemento:	GALPAOG300 BLOCO 6/7/8/9/15/16/17/18					
Bairro:	EMPRESARIAL PAINEIRA (JORDANESIA)	Caixa Postal:						
Cidade:	CAJAMAR - SP	CEP:	07775-240					
Telefone:	4733218450	FAX:						
E-mail:	LICITAMATERIAIS@VIVEO.COM.BR							
Banco:	1 - BANCO DO BRASIL S.A	Agência:	3400	C/C:	6351	DV:	7	

Itens Contratados

Item	Qtde	Código	UF	Valor Unit.	Valor Total (R\$)	Tipo Recolhimento ICMS
1	134	988757	UNIDADE	500,0700	67.009,38	Com Desconto pelo Líquido
Descritivo: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; ETONOGESTREL 68MG; FORMA FARMACEUTICA IMPLANTE SUBCUTANEO; FORMA DE APRESENTACAO IMPLANTE COM APLICADOR; VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA						
Marca:		ORGANON - RMS 1002902110014		Modelo:	IMPLANON	
Validade:		Os medicamento s deverão apresentar por ocasião da entrega, no mínimo, 80% da sua validade ou validade				
Observação: COD. DO ITEM: 988757 CATMAT: 393920 RMS: 1002902110014 GGREM: 525522060023617 NOME COMERCIAL: IMPLANON NXT MARCA: ORGANON FABRICANTE: N.V. Organon - Oss PROCEDÊNCIA: IMPORTADO (Holanda) EMBALAGEM: Caixa com 1 unidade						
Parcela Entrega		Prazo		Qtde		
1		10 Dias corridos		134		
Parcela Pagto		Prazo		A partir de		
1		30 Dias corridos		R\$ 67.009,38		

Valor Total da Autorização de 67.009,38

Empenhada. Fornecedor fora do CADIN no momento do empenho.

Empenho(s) da 22369/2026

- 1 - Almoxarifado do Hospital CAISM
- 2 - O objeto contratado, acompanhado da documentação fiscal, deverá ser entregue de uma só vez no prazo informado na AF.
- 3 - É obrigatório que o produto seja entregue de acordo com o edital ou solicitação de orçamento.
- 4 - Dados para faturamento: Universidade Estadual de Campinas, Cidade Universitária Zeferino Vaz s/nº, Distrito de Barão Geraldo - Campinas/SP, CEP 13083-970, Inscrição Estadual: Isento, CNPJ: 46.068.425/0001-33
- 5 - Compõe esta autorização de fornecimento as disposições do edital de licitação ou o ato que tiver autorizado a contratação direta, a proposta do licitante vencedor, bem como as regras constantes no Termo de Referência da contratação.
- 6 - Conforme Decretos Estaduais nº 62.927/2016 e 66.000/2021, os pagamentos de despesas, obrigações ou responsabilidades de qualquer natureza, inclusive os decorrentes de decisões judiciais, de serviços da dívida pública ou de transferências, deverão ser executados exclusivamente pelo Banco do Brasil S.A.
- 7 - Nos termos do artigo 6, inciso II e 1a. Lei Estadual 12799/08 c.c., artigo 7, inciso II e 1o. do Decreto Estadual 53455/08, a existência de pendência(s) no Cadin Estadual ensejará a retenção do(s) pagamentos a que vossa empresa faz jus.
- 8 - A duplicata deve ser encaminhada a Unicamp, sendo vedada sua negociação e colocação em cobrança bancária.
- 9 - Serão aceitas apenas notas fiscais eletrônicas, de acordo com a Portaria CAT 162/2008, art. 7, III, "a".



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS
CIDADE UNIVERSITÁRIA "ZEFERINO VAZ"
CEP 13083-970 – CAMPINAS – SP
CNPJ: 46.068.425/0001-33

Sistema de Compras

Autorização de Fornecimento (AF)

Núm. 11249/2026

10 - Deverá constar no corpo da nota fiscal o número da AF e do processo. Estas informações são indispensáveis para efeito de pagamento.

11 - Deverá constar no corpo da nota fiscal o prazo de garantia no caso de equipamentos.

12 - Não serão permitidas divergências entre o CNPJ/CPF do titular da conta corrente e o CNPJ/CPF do fornecedor cadastrado. Os Bancos fazem distinção entre o CNPJ da matriz e o CNPJ das filiais.

13 - No caso de serviços prestados in loco na Universidade, deverá constar na NF como "local de prestação do serviço" o município correspondente ao campus da UNICAMP em que o objeto da contratação foi executado.

14 - Destacar no documento fiscal a retenção do Imposto de Renda conforme IN RFB nº 1.234/2012. Para os casos de não incidência ou alíquota zero do IR, informar obrigatoriamente no documento fiscal o respectivo enquadramento legal sob pena de, em caso de não atendimento, sujeitar-se à retenção.

15 - Os valores de COFINS, CSLL e PIS/PASEP NÃO deverão ser destacados nas notas fiscais. Se houver destaque dessas contribuições a NF deverá ser substituída.

16 - Quando devido, o desconto de ICMS deverá ser mencionado no campo apropriado da Nota Fiscal.

17 - O contratado é obrigado a manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições exigidas para a habilitação na licitação, ou para a qualificação, na contratação direta.

18 - O contratado está sujeito às sanções previstas na Portaria GR 248/1998 para contratações com base na Lei Federal 8.666/93 e na Resolução GR 19/2023 para contratações com fulcro na Lei Federal 14.133/2021, de acordo com o disposto no instrumento convocatório.

19 - O presente contrato poderá ser extinto nos casos previstos na legislação vigente.

20 - Fica eleito o Foro da Comarca de Campinas, Estado de São Paulo, para dirimir as dúvidas ou controvérsias desta Autorização de Fornecimento que não puderem ser resolvidas administrativamente pelas partes.

Local de entrega: Rua Alexander Flemming 101
Almoxarifado do Hospital CAISM
Campinas-SP
Cidade Universitaria
13083-881

Documento assinado digitalmente pelo



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
sigad.unicamp.br/verifica, informando o código verificador:
6F9DFB7E 23674215 B878FB3D CA910B49

