

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 351661/2026

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE CAMPO BELO DO SUL
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CAMPO BELO DO SUL
Processo Administrativo Licitatório: 000097/2025 | Edital: 0068/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN000475 | MOP26CIN069286 | Vigência: 12/03/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 1200/2026, efetuada em 13/10/2026 por CARINY APARECIDA RIBEIRO

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BELO DO SUL CNPJ: 12.121.379/0001-77
Endereço: RUA MAJOR TEODOSIO FURTADO,30 - CENTRO Telefone: (49) 3249-1270
Cidade: CAMPO BELO DO SUL (SC) CEP: 88.580-000 Email: contabilidade@campobelodosul.sc.gov.br
Email XML: contabilidade@campobelodosul.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BELO DO SUL Telefone: (49) 3249-1270
Endereço: RUA GERONIMO XAVIER DE OLIVEIRA Nº 182 - UNIDADE DE SAUDE - CENTRO
Cidade: CAMPO BELO DO SUL (SC) CEP: 88.580-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 07:30HS ÀS 12:00HS E DAS 13:30HS ÀS 17:30HS

Dados do Fornecedor

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Telefone: (19) 3522-5800
Endereço: AVENIDA JOANNA RODRIGUES JONDRAI, Nº 250 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: LONDRINA-PR - CEP: 86.067-050 Agência: 3149-6
Cnpj: 67.729.178/0005-72 Inscrição: 587101582112 Conta Corrente: 206-2 | Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Email: contratos@rioclarense.com.br;empenhos@rioclarense.com.br;gabriel.dorricio@rioclarense.com.br;LILIAN.RIBEIRO@RIOCLARENSE.COM.BR Pix: 67729178000572
Domicílio Eletrônico: contratos@rioclarense.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	A0D4.BD59.0AE9.73CE	28/09/2026	27/03/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	40138039-95	13/08/2026	11/12/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	9Ss#nJ3fr0YZ	17/07/2026	14/11/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026092900070475406851	29/09/2026	28/10/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	78801847/2026	23/09/2026	22/03/2027	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: C9DC6B3674641014FC919BFDADBC28DE0E703D3E
Destinação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SEREM DISTRIBUIDOS À POPULAÇÃO ATRAVÉS DA FARMÁCIA BÁSICA DESSE MUNICÍPIO
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): 1861/R\$1.128,44

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) 3380-1621

📍 **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
900	333,00	CAIXA	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. (CIN21142)	LEVOID / ACHÉ LABORATÓRIO S FARMACÊUTIC OS S.A	3,3887	1.128,44
Valor Total:						1.128,44

MARIA JOSÉ RODRIGUES VARELA DE JESUS
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