

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 099184/2024
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE BOM RETIRO
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE BOM RETIRO
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2023 | Pregão Eletrônico: 0078/2023
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN000272 | MOP24CIN089323 | Vigência: 01/03/2025
Solicitação de Fornecimento: 0358/2024, efetuada em 08/04/2024 por ALEX SANDRO CHINI

Dados para Faturamento

Nome: MUNICÍPIO DE BOM RETIRO CNPJ: 82.777.343/0001-21
Endereço: AVENIDA MAJOR GENEROSO,350 - SAO JOSE Telefone: (49) 3277-0183
Cidade: BOM RETIRO (SC) CEP: 88.680-000 Email: compras@bomretiro.sc.gov.br
Email XML: compras@bomretiro.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE CENTRAL Telefone: (49) 3277-0237
Endereço: RUA DOUTOR FAUSTINO Nº 55 - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE CENTRAL - CENTRO
Cidade: BOM RETIRO (SC) CEP: 88.680-000
Horário de Atendimento: 09:00-12:00 13:30-17:00

Dados do Fornecedor

Nome: MEDIGRAM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Telefone: (46) 3225-1002
Endereço: RUA ITACOLOMI, Nº 365 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: Pato Branco-PR - CEP: 85.505-050 Agência: 04952
Cnpj: 04.470.877/0001-05 Inscrição: 90.303.333-97 Conta Corrente: 36235-2 | Medigram Comércio de Medicamentos LTDA
Email: medigram@medigram.com.br; grams@medigram.com.br; Pix:
farmaceutica@medigram.com.br
Domicílio Eletrônico: medigram@medigram.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	0B7A.B23A.D413.6202	19/12/2023	16/06/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	033263124-43	11/04/2024	09/08/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	409798334409798	11/03/2024	09/06/2024	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2024040502015630545508	05/04/2024	04/05/2024	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	73019628/2023	19/12/2023	16/06/2024	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 92251EC81704055780AA505535B176A369D8955F
Destinação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FORNECIMENTO À POPULAÇÃO PELA FARMÁCIA BÁSICA.
Fonte de Recurso ou Dotação:
Observação:
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 23/04/2024 Prazo Entrega: 08/05/2024
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 625/R\$36.367,74

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.

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
332	1.800,00	COMPRIMIDO	CILOSTAZOL, 50 MG. (CIM316)	CILOSTAZOL / E.M.S	0,2090	376,20

Inovação e Modernização na Gestão Pública

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
333	1.200,00	COMPRIMIDO	CIMETIDINA, 200 MG. (CIM319)	CIMETIDINA / TEUTO	0,3382	405,84
895	3.000,00	CAIXA	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. (CIN21143)	LEVOTIROXINA SÓDICA / MERCK	5,3999	16.199,70
898	3.000,00	CAIXA	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. (CIN21145)	LEVOTIROXINA SÓDICA / MERCK	5,9999	17.999,70
899	3.000,00	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75 MCG. (CIM4901)	LEVOTIROXINA SÓDICA / MERCK	0,2362	708,60
1223	3.000,00	CÁPSULA	PREGABALINA, 75 MG. (CIM635)	PREGABALINA / E.M.S	0,2259	677,70
Valor Total:						36.367,74

ANA PAULA CHINI
Responsável pela Autorização
Efetuada em 22/04/2024
Enviada para o Fornecedor em 22/04/2024

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 89.580-000
Telefone: (48) 3380-1621