CINCATARINA

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 353634/2026

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE BOM JARDIM DA SERRA

Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA

Órgão Participante: MUNICÍPIO DE BOM JARDIM DA SERRA

Processo Administrativo Licitatório: 000097/2025 | Edital: 0068/2025

Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN000510 | MOP26CIN069178 | Vigência: 12/03/2027

Instrumento de Contrato: Substituído

Solicitação de Fornecimento: 0396/2026, efetuada em 07/10/2026 por ANGELA JULIANI MELO

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JARDIM DA SERRA CNPJ: 12.102.905/0001-51

Endereço: RUA ADELIA AMARAL DE SOUZA,598, ANEXO POSTO DE SAUDE ANEXO HOSPITAL MUNICIPAL - CENTRO Telefone: (49) 3232-0197

Cidade: BOM JARDIM DA SERRA (SC) CEP: 88.640-000 Email: licitacao01@bomjardimdaserra.sc.gov.br

Email XML: licitacao01@bomjardimdaserra.sc.gov.br

Observação:

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

Local Entrega: UBS JOÃO CARDOSO DA SILVA Telefone: (49) 3232-0195

Endereço: RUA ADÉLIA AMARAL DE SOUZA S/N - AO LADO DO HOSPITAL MUNICIPAL - CENTRO

Cidade: BOM JARDIM DA SERRA (SC) CEP: 88.640-000

Horário de Atendimento: 08:00 AS 17:00 SEGUNDA A SEXTA

Dados do Fornecedor

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (54) 3523-2700

Endereço: AC FLORENAL RIBEIRO, Nº 1551-D Banco: BANCO DO BRASIL

Cidade: CHAPECO-SC - CEP: 89.815-290 Agência: 5122-5

Cnpj: 03.652.030/0003-32 Inscrição: 260.516.392 Conta Corrente: 241-0 | CENTERMEDI

Email: centermedisc@centermedi.com.br; licitacaosc@centermedi.com.br Pix: 03.652.030-0003-32

Domicílio Eletrônico: licitacaosc@centermedi.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	97B1.EDC6.B627.E77F	04/09/2026	03/03/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	260140247995070	03/07/2026	30/12/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	63942	08/10/2026	06/01/2027	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	20261008103308899983 60	08/10/2026	06/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	76278385/2026	14/09/2026	13/03/2027	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021

Chave TCE: C9DC6B3674641014FC919BFDADBC28DE0E703D3E

Destinação: ESTOQUE MÍNIMO + DEMANDA REPRIMIDA

Fonte de Recurso ou Dotação: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - COFNANCIAMENTO SES (C/C 6760-1)

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO AF Recebida pelo Fornecedor: 23/10/2026 Prazo Entrega: 07/11/2026

Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 1251/2026/R$570,38

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
788	200,00	FRASCO	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, ASSOCIADO AO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO, 60 MG + 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 100 ML. (CIM10551)	GASTRIMEC COMPOSTO / IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA	2,8519	570,38
				Valor Total:		**570,38**

ALICE DA SILVA VALENTE
Responsável pela Autorização
Efetuada em 23/10/2026
Enviada para o Fornecedor em 23/10/2026

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).