

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 025192/2025

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE MAJOR GERCINO
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE MAJOR GERCINO
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2023 | Pregão Eletrônico: 0078/2023
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN000260 | MOP24CIN083380 | Vigência: 01/03/2025
Solicitação de Fornecimento: 0006/2025, efetuada em 07/01/2025 por ALEXANDRE DE OLIVEIRA BRIGIDO

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAJOR GERCINO CNPJ: 08.902.303/0001-01
Endereço: PRACA GERONIMO SILVEIRA ALBANAS,78 - CENTRO Telefone: (48) 3273-1160
Cidade: MAJOR GERCINO (SC) CEP: 88.260-000 Email: farmacia@majorgercino.sc.gov.br
Email XML: compras@majorgercino.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: UNIDADE SANITÁRIA CENTRO Telefone: (48) 3273-1160
Endereço: RUA JOAQUIM SILVEIRA Nº 196 - POSTO DE SAÚDE - CENTRO
Cidade: MAJOR GERCINO (SC) CEP: 88.260-000
Horário de Atendimento: SEGUNDA A SEXTA DAS 7H00 ÀS 12H00 E DAS 13H00 ÀS 17H00

Dados do Fornecedor

Nome: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (54) 3523-2600
Endereço: RODOVIA SC 480 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: CHAPECÓ-SC - CEP: 89.816-116 Agência: 5122-5
Cnpj: 02.520.829/0003-02 Inscrição: 260420964 Conta Corrente: 7468-3 | Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Email: sac@dimaster.com.br; faturamento@dimaster.com.br; pregao@dimaster.com.br; licitacao@dimaster.com.br; m.br; licitacao2@dimaster.com.br Pix: bancodobrasil@dimaster.com.br
Domicílio Eletrônico: licitacao@dimaster.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	2710.4A0F.4114.C645	02/12/2024	31/05/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	240140345020937	01/11/2024	30/04/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	61486	25/11/2024	23/02/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025012108210726975764	21/01/2025	19/02/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	60073337	02/09/2024	01/03/2025	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 92251EC81704055780AA505535B176A369D8955F
Destinação: MEDICAMENTOS BÁSICOS PARA FORNECIMENTO NA FARMÁCIA PÚBLICA MUNICIPAL
Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 31/01/2025 Prazo Entrega: 15/02/2025
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 06/25/R\$3.750,00

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

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
89	1.000,00	COMPRIMIDO	AMIODARONA, 200 MG. (CIM9066)	CLORIDRATO DE AMIODARONA / RANBAXY	0,3300	330,00
103	600,00	COMPRIMIDO	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500 MG + 125 MG. (CIM9053)	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO / RANBAXY	1,5000	900,00
337	7.000,00	COMPRIMIDO	CINARIZINA, 75 MG. (CIM321)	CINARIZINA / RANBAXY	0,3600	2.520,00
Valor Total:						3.750,00

RONY CRISTIAN BRASIL
Responsável pela Autorização
Efetuada em 31/01/2025
Enviada para o Fornecedor em 31/01/2025

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