

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 008664/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE URUSSANGA
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE URUSSANGA
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2023 | Pregão Eletrônico: 0078/2023
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN001089 | MOP25CIN012507 | Vigência: 01/03/2025
Solicitação de Fornecimento: 0030/2025, efetuada em 10/01/2025 por GABRIELLA PERARO CEMIN

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA-FMSU CNPJ: 10.502.372/0001-70
Endereço: RUA BARO DO RIO BRANCO,140, ANDAR 1 - CENTRO Telefone: (48) 3465-1188
Cidade: URUSSANGA (SC) CEP: 88.840-000 Email: almoxarifadosaude@urussanga.sc.gov.br
Email XML: almoxarifadosaude@urussanga.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DE URUSSANGA Telefone: (48) 3465-1188
Endereço: RUA SIQUEIRA CAMPOS Nº 206 - SALÃO 01 E 02 - CENTRO
Cidade: URUSSANGA (SC) CEP: 88.840-000
Horário de Atendimento: SEG À SEX MANHÃ 08H ÀS 11:30H E TARDE 13H ÀS 17H

Dados do Fornecedor

Nome: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Telefone: (46) 2601-1397
Endereço: RUA TENENTE CAMARGO, Nº1312 Banco: Brasil 001
Cidade: Francisco Beltrão-PR - CEP: 85.601-610 Agência: 8563-4
Cnpj: 47.893.919/0001-15 Inscrição: 90964515-87 Conta Corrente: 760-9
Email: comercial01.mg2@gmail.com; faturamento01.mg2@gmail.com Pix: financeiro01.mg2@gmail.com
Domicílio Eletrônico: faturamento01.mg2@gmail.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	C6DF.4100.AEA8.D3E3	02/09/2024	01/03/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	035524165-38	09/12/2024	08/04/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	30664/2024	03/09/2024	02/03/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025010301535898946507	03/01/2025	01/02/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	60095105/2024	02/09/2024	01/03/2025	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 92251EC81704055780AA505535B176A369D8955F
Destinação: MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PARA SEREM USADOS NA FARMÁCIA MUNICIPLA E UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE URUSSANGA
Fonte de Recurso ou Dotação: PRÓPRIO

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 17/01/2025 Prazo Entrega: 01/02/2025
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 97/2025/R\$102,30

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, adotar 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
696	200,00	CÁPSULA	FLUCONAZOL, 150 MG. (CIM497)	FLUCOL BELFAR LTDA Nº REGISTRO ANVISA: 1057100840069	0,4290	85,80
1342	5,00	FRASCO	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 100 ML. (CIN16679)	SULFAMETOXA ZOL+TRIMETO PRIMA VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACÊUTIC A LTDA	3,2998	16,50
Valor Total:						102,30

FRANCIELE GIORDANI BOCCARDO
Responsável pela Autorização
Efetuada em 17/01/2025
Enviada para o Fornecedor em 17/01/2025

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