

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 150492/2024
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE IBICARÉ
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE IBICARÉ
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2023 | Pregão Eletrônico: 0078/2023
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN000273 | MOP24CIN085227 | Vigência: 01/03/2025
Solicitação de Fornecimento: 0770/2024, efetuada em 18/06/2024 por VANESSA BENDER FOPPA

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBICARE CNPJ: 11.408.074/0001-88
Endereço: RUA DOM PEDRO II,133, ANDAR PREDIO - CENTRO Telefone: (49) 3538-0222
Cidade: IBICARÉ (SC) CEP: 89.640-000 Email: contabilidade@ibicare.sc.gov.br
Email XML: contabilidade@ibicare.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBICARÉ Telefone: (49) 3538-0331
Endereço: RUA HERCILIO LUZ Nº 459 - POSTO SAÚDE - CENTRO
Cidade: IBICARE (SC) CEP: 89.640-000
Horário de Atendimento: 7:30 ÀS 11:30 E 13:00 ÀS 17:00

Dados do Fornecedor

Nome: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO Telefone: (51) 3718-7600
HOSPITALARES S/A
Endereço: RUA ERNESTO WILD, Nº 2460 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: VERA CRUZ-RS - CEP: 96.880-000 Agência: 4044-4
Cnpj: 07.752.236/0001-23 Inscrição: 156/0020579 Conta Corrente: 13845-2 | MEDILAR PROD MED HOSP LT
Email: posicoes@medlive.com.br; masantos@medlive.com.br; Pix: 07.752.236/0001-23
licitacaomedlive@medlive.com.br; mspengler@medlive.com.br;
empenho@medlive.com.br; contratos@medlive.com.br
Domicílio Eletrônico: licitacaomedlive@medlive.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	F6BC.2A10.2005.9F59	15/04/2024	12/10/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	29056294	04/06/2024	02/08/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	2782/2024	20/05/2024	19/08/2024	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2024060900411353753403	09/06/2024	08/07/2024	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	5568427/2024	24/01/2024	22/07/2024	Comprovada

Dados Complementares

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

Chave TCE: 92251EC81704055780AA505535B176A369D8955F

Destinação: REPOSIÇÃO ESTOQUE

Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 21/06/2024 Prazo Entrega: 06/07/2024
FORNECIMENTO

Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 893/R\$6.991,31

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
261	500,00	COMPRIMIDO	CAPTOPRIL, 25 MG. (CIM286)	CAPTOPRIL / HIPOLABOR	0,0199	9,95
511	15.000,00	COMPRIMIDO	DIOSMINA, ASSOCIADA À HESPERIDINA, 450 MG + 50 MG. (CIM9057)	FLAVONID / NEOQUÍMICA	0,4000	6.000,00
1119	50,00	AMPOLA	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 4 ML. (CIN11692)	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA / HYPOFARMA	1,3199	66,00
1135	1.200,00	COMPRIMIDO	OXIBUTININA CLORIDRATO, 5 MG. (CIM9098)	RETEMIC / APSEN	0,7628	915,36
Valor Total:						6.991,31

ANDRÉ LUCAS MARQUES
Responsável pela Autorização
Efetuada em 20/06/2024
Enviada para o Fornecedor em 20/06/2024

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