

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 351340/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE CORONEL FREITAS
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CORONEL FREITAS
Processo Administrativo Licitatório: 000097/2025 | Edital: 0068/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN000506 | MOP26CIN069373 | Vigência: 12/03/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 1380/2026, efetuada em 14/10/2026 por GREICY ANNY BOTH

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE CORONEL FREITAS CNPJ: 11.300.210/0001-11
Endereço: RUA MINAS GERAIS,361, EDIF - CENTRO Telefone: (49) 3347-0098
Cidade: CORONEL FREITAS (SC) CEP: 89.840-000 Email: saude@coronelfreitas.sc.gov.br
Email XML: saude3@coronelfreitas.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Telefone: (49) 3347-0098
Endereço: RUA MINAS GERAIS Nº 361 - AO LADO DO FORUM - CENTRO
Cidade: CORONEL FREITAS (SC) CEP: 89.840-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. MANHÃ DAS: 07:30 ÀS 11:30 E TARDE 13:00 ÀS 17:00

Dados do Fornecedor

Nome: SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (48) 3348-2629
Endereço: AVENIDA GENTIL REINALDO CORDIOLI, Nº 391 Banco: Banco do Brasil
Cidade: PALHOÇA-SC - CEP: 88.133-500 Agência: 3415-0
Cnpj: 05.531.725/0001-20 Inscrição: 254.582.702 Conta Corrente: 16.988-9 | Soma SC Produtos Hospitalares Ltda.
Email: vendas9.sc@somahospitalar.com.br; soma.sc@somahospitalar.com.br; vendas3.sc@somahospitalar.com.br; vendas9.sc@somahospitalar.com.br; vendas8.sc@somahospitalar.com.br; vendas2.sc@somahospitalar.com.br Pix: 05.531.725/0001-20
Domicílio Eletrônico: soma.sc@somahospitalar.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	D6EDC027E37C3ABB	04/05/2026	31/10/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	260140247996475	03/07/2026	30/12/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	162946.2026	14/10/2026	13/11/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026101408321248374733	14/10/2026	12/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	47141548/2026	11/05/2026	07/11/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: C9DC6B3674641014FC919BFDADBC28DE0E703D3E
Destinação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA MUNICIPAL
Fonte de Recurso ou Dotação:
Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 22/10/2026 Prazo Entrega: 06/11/2026
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 1305/2026/R\$20.494,39

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

📍 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) 3380-1621

📍 Central Executiva do CINCATARINA
Rua Nereu Ramos, 650, 1º andar, sala 102, Centro
Fraiburgo/Estado de Santa Catarina - CEP 89.580-005
Telefone: (48) 3380-1621

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
15	4.000,00	COMPRIMIDO	ACICLOVIR, 200 MG. (CIM203)	ACICLOVIR / GERMED FARMACEUTIC A LTDA	0,1439	575,60
19	1.800,00	COMPRIMIDO	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG, TAMPONADO. (CIM9067)	SOMALGIN CARDIO / EMS SIGMA PHARMA LTDA	0,1600	288,00
70	990,00	COMPRIMIDO	ALPRAZOLAM, 0,50 MG. (CIM5332)	ALPRAZOLAM / EMS S/A	0,0549	54,35
72	1.980,00	COMPRIMIDO	ALPRAZOLAM, 1 MG. (CIM956)	ALPRAZOLAM / EMS S/A	0,0579	114,64
103	200,00	FRASCO	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 80 MG + 11,4 MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 70 ML. (CIN31848)	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO / EMS S/A	13,0990	2.619,80
139	4.980,00	COMPRIMIDO	ATORVASTATINA CÁLCICA, 10 MG. (CIM3481)	ATORVASTATIN A CÁLCICA / EMS S/A	0,1150	572,70
140	15.000,00	COMPRIMIDO	ATORVASTATINA CÁLCICA, 20 MG. (CIM6049)	ATORVASTATIN A CÁLCICA / EMS S/A	0,1250	1.875,00
183	20,00	FRASCO	BENZOILMETRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 100 ML. (CIM4906)	BENZOILMETR ONIDAZOL / EMS S/A	5,0999	102,00
253	12.660,00	COMPRIMIDO	BUPROPIONA CLORIDRATO, 150 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA. (CIN21137)	CLORIDRATO DE BUPROPIONA / EMS S/A	0,3250	4.114,50
295	3.000,00	COMPRIMIDO	CARVEDILOL, 12,5 MG. (CIM301)	CARVEDILOL / EMS S/A	0,0757	227,10
298	3.990,00	COMPRIMIDO	CARVEDILOL, 6,25 MG. (CIM300)	CARVEDILOL / EMS S/A	0,0642	256,16
413	3.000,00	COMPRIMIDO	CLORTALIDONA, 25 MG. (CIM423)	CLORTALIDONA / EMS S/A	0,3700	1.110,00
471	2.000,00	COMPRIMIDO	DEXAMETASONA, 4 MG. (CIM1004)	DEXAMETASON A EMS S/A	0,1689	337,80
578	21.000,00	COMPRIMIDO	ESCITALOPRAM OXALATO, 10 MG. (CIM9039)	OXALATO DE ESCITALOPRA M / EMS S/A	0,0903	1.896,30
595	9.900,00	COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA, 25 MG. (CIM484)	ESPIRONOLAC TONA / EMS S/A	0,1499	1.484,01
596	2.400,00	COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA, 50 MG. (CIM482)	ESPIRONOLAC TONA / EMS S/A	0,2230	535,20
845	60,00	COMPRIMIDO	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL. (CIM9112)	ISORDIL / EMS SIGMA PHARMA LTDA	0,2757	16,54
964	2.000,00	COMPRIMIDO	MELOXICAM, 15 MG. (CIM2478)	MELOXICAM / EMS S/A	0,0999	199,80
1010	100,00	AMPOLA	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML. (CIM9119)	METROFARMA / FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÉUTIC A CEARENSE LTDA	0,4999	49,99
1305	30.000,00	COMPRIMIDO	ROSUVASTATINA, CÁLCICA, 10 MG. (CIM3540)	ROSUVASTATIN A CÁLCICA / EMS S/A	0,1190	3.570,00
1454	990,00	COMPRIMIDO	TRAMADOL CLORIDRATO, 100 MG. (CIM9352)	CLORIDRATO DE TRAMADOL / EMS S/A	0,4999	494,90
Valor Total:						20.494,39

DELACIR SILVESTRIN

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) 3380-1621

📍 Central Executiva do CINCATARINA

Rua Nereu Ramos, 650, 1º andar, sala 102, Centro
Fraiburgo/Estado de Santa Catarina - CEP 89.580-005
Telefone: (48) 3380-1621

Responsável pela Autorização
Efetuada em 22/10/2026
Enviada para o Fornecedor em 22/10/2026

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).

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) 3380-1621

📍 **Central Executiva do CINCATARINA**
Rua Nereu Ramos, 650, 1º andar, sala 102, Centro
Fraiburgo/Estado de Santa Catarina - CEP 89.580-005
Telefone: (48) 3380-1621