

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 402047/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE CAÇADOR
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CAÇADOR
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2024 | Edital: 0078/2024
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN001456 | MOP25CIN212628 | Vigência: 07/03/2026
Solicitação de Fornecimento: 3582/2025, efetuada em 21/11/2025 por RENAN DARIF SOUZA

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACADOR CNPJ: 11.583.495/0001-45
Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO,184, EDIF P.A - PARAIZO Telefone: (49) 3563-1888
Cidade: CAÇADOR (SC) CEP: 89.500-001 Email: contabilidade@cacador.sc.gov.br
Email XML: contabilidade@cacador.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: FARMACIA MUNICIPAL DE CAÇADOR Telefone: (49) 8872-0427
Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO Nº 184 - ANEXO AO HOSP JONAS RAMOS - PARAISO
Cidade: CAÇADOR (SC) CEP: 89.500-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 08:00HS ÀS 11:45HS E DAS 13:00HS ÀS 18:45HS

Dados do Fornecedor

Nome: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO Telefone: (51) 3718-7672
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: licitacaomedlive@medlive.com.br;contratos@medlive.com.br Pix: 07.752.236/0001-23
Domicílio Eletrônico: contratos@medlive.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	70D4.77A3.48D2.D820	01/09/2025	28/02/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	48113788	14/10/2025	12/12/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	WGT221203-000- VVGTXNQYLQVZPF-3	20/10/2025	19/01/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025110501181353753402	05/11/2025	04/12/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	62717706/2025	20/10/2025	18/04/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 67E07D4D93D0843331AAD5CDE2A5BE6C8FA1E912
Destinação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS FARMACIAS MUNICIPAIS, MEMORANDO Nº 24841/25.
Fonte de Recurso ou Dotação: 269
Observação:
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 26/11/2025 Prazo Entrega: 11/12/2025
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 10204/R\$4.100,00

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

📍 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
468	5.000,00	AMPOLA	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2,5ML. (CIN25494)	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA / HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	0,8200	4.100,00
Valor Total:						4.100,00

RENAN DARIF SOUZA
Responsável pela Autorização
Efetuada em 25/11/2025
Enviada para o Fornecedor em 25/11/2025

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) 3380-1621

📍 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