



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE E SERVIÇOS DO VALE EUROPEU

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 001774/2026

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE E SERVIÇOS DO VALE EUROPEU - CISAMVE
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BRUSQUE
Processo Administrativo Licitatório: 000074/2025 | Edital: 0013/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIS000033 | MOP26CIS005154 | Vigência: 19/03/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0250/2026, efetuada em 15/10/2026 por ANA CAROLINE SCHLISCHTING PADILHA

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - BRUSQUE CNPJ: 11.188.015/0001-41
Endereço: RUA GERMANO SCHAEFFER, 66 - CENTRO Telefone: (47) 3255-6868
Cidade: BRUSQUE (SC) CEP: 88.352-563 Email: marione.eberts@brusque.sc.gov.br
Email XML: marione.eberts@brusque.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: SAÚDE BRUSQUE Telefone: (47) 3351-2853
Endereço: RUA BENJAMIN BEBER Nº 755 - NOVA BRASÍLIA
Cidade: BRUSQUE (SC) CEP: 88.352-563
Horário de Atendimento: HORÁRIO COMERCIAL

Dados do Fornecedor

Nome: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Telefone: (46) 3225-5767
Endereço: RUA SERGIPE, Nº 23 Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI
Cidade: PATO BRANCO-PR - CEP: 85.505-250 Agência: 737
Cnpj: 12.014.370/0001-67 Inscrição: 90521263-01 Conta Corrente: 39989-2 | ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Email: licitacao@abcdistribuidora.far.br; financeiro@abcdistribuidora.far.br; farmaceutico@abcdistribuidora.far.br Pix:
Domicílio Eletrônico: licitacao@abcdistribuidora.far.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	12014370000167	02/06/2026	29/11/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	Nº 40497885-17	01/10/2025	28/01/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	0059096	06/08/2026	04/11/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026100203431647706809	02/10/2026	31/10/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	59687765/2026	06/07/2026	02/01/2027	Comprovada
Ausência de Sanções no CEIS/CNEP	00NuEIs6dT82WYf56N5L	05/10/2026	04/11/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, CORRELATOS E SUPLEMENTOS COM FINALIDADE TERAPÊUTICA
Chave TCE: 12A7338BC505FB939711F2715C28D46CE31E1C5A
Destinação: REPOSIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DA SMS BRUSQUE. MEDICAMENTOS DE USO DOMILIAR
Fonte de Recurso ou Dotação: 2272.33903202.150010020000-598

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 23/10/2026 Prazo Entrega: 07/11/2026
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A DATA DE Empenho(s)/Valor(es): 9869/20262/R\$134,40
RECEBIMENTO DEFINITIVO DOS ITENS

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.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE E SERVIÇOS DO VALE EUROPEU

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
53	1.200,00	COMPRIMIDO	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG, (BR0327699) COMPRIMIDO, EMBALAGEM PRIMÁRIA COM, NO MÁXIMO 30 COMPRIMIDOS E EMBALAGEM SEGUNDÁRIA COM NO MÁXIMO 600 COMPRIMIDO. (SERÁ ACEITO NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA DE MEDICAMENTOS)	UNIPHAR - CX C/300	0,1120	134,40
Valor Total:						134,40

ANA PAULA REGIS
Responsável pela Autorização
Efetuada em 23/10/2026
Enviada para o Fornecedor em 23/10/2026

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 (CISAMVE).