



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE E SERVIÇOS DO VALE EUROPEU

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 001775/2026

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: ARP26CIS000023 | MOP26CIS005014 | Vigência: 19/03/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0251/2026, 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: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (54) 3523-2600
Endereço: RODOVIA SC 480 S/N Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: CHAPECÓ-SC - CEP: 89.816-116 Agência: 5122-5
Cnpj: 02.520.829/0003-02 Inscrição: 1700004112 Conta Corrente: 7468-3 | DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Email: pregao@dimaster.com.br; faturamento@dimaster.com.br; Pix:
licitacao2@dimaster.com.br
Domicílio Eletrônico: licitacao@dimaster.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	292B.90FF.F47A.5105	13/08/2026	09/02/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	260140385070829	27/08/2026	23/02/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	89956/2026	28/09/2026	27/12/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026102207510726975730	22/10/2026	20/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	69510578/2026	14/08/2026	10/02/2027	Comprovada
Ausência de Sanções no CEIS/CNEP	8soOMxFwGTpUWuDDPU9K	22/10/2026	21/11/2026	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 FORNECIMENTO AF Recebida pelo Fornecedor: 23/10/2026 Prazo Entrega: 07/11/2026
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A DATA DE RECEBIMENTO DEFINITIVO DOS ITENS Empenho(s)/Valor(es): 9870/2026/R\$4.284,00

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.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE E SERVIÇOS DO VALE EUROPEU

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
5	25.500,00	UNIDADE	AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO, EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 600 COMPRIMIDOS.	NEOQUIMICA/B RAINFARMA - NEOQUIMICA/B RAINFARMA	0,1680	4.284,00
Valor Total:						4.284,00

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).