

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 132715/2024

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE CANOINHAS
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CANOINHAS
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2023 | Pregão Eletrônico: 0078/2023
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN000248 | MOP24CIN080233 | Vigência: 01/03/2025
Solicitação de Fornecimento: 1676/2024, efetuada em 21/05/2024 por CAMILA ANDRADE PEDRASSANI

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANOINHAS CNPJ: 11.206.680/0001-10
Endereço: RUA FELIPE SCHMIDT,10, ANDAR 1 - CENTRO Telefone: (47) 3621-7780
Cidade: CANOINHAS (SC) CEP: 89.460-050 Email: pedidosalmoxarifados@gmail.com
Email XML: pedidosalmoxarifados@gmail.com
Observação:

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

Local Entrega: CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO Telefone: () -
Endereço: RUA TRES DE MAIO Nº 137 - PROX PREFEITURA - CENTRO
Cidade: CANOINHAS (SC) CEP: 89.460-060
Horário de Atendimento: 8H ÀS 12H E DAS 13H AS 16H30

Dados do Fornecedor

Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Telefone: (47) 3520-9000
Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320 Banco: BANCO BRASIL
Cidade: RIO DO SUL-SC - CEP: 89.163-554 Agência: 0276-3
Cnpj: 00.802.002/0001-02 Inscrição: 253.148.995 Conta Corrente: 30.778-5
Email: altermed@altermed.com.br;contratos@altermed.com.br Pix: bb@altermed.com.br
Domicílio Eletrônico: altermed@altermed.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	FA2C.9686.26A9.033B	08/02/2024	06/08/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	240140038565278	05/02/2024	03/08/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	25816/2024	07/05/2024	05/08/2024	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2024052500320063399056	27/05/2024	23/06/2024	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	72088515/2023	15/12/2023	12/06/2024	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 92251EC81704055780AA505535B176A369D8955F
Destinação: DESTINADAS A DISTRIBUIÇÃO GRATUITA NAS FARMÁCIAS BÁSICAS MUNICIPAIS AOS PACIENTES DE CANOINHAS ATENDIDOS NAS UNIDADES DE SAÚDE
Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 03/06/2024 Prazo Entrega: 18/06/2024
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 3606/R\$7.422,50

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.

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
53	240,00	FRASCO	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 10 ML. (CIM9144)	ALBEL / GEOLAB	1,1050	265,20

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

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
66	12.000,00	COMPRIMIDO	ALOPURINOL, 100 MG. (CIM229)	ALOPURINOL / PRATI DONADUZZI	0,1199	1.438,80
67	9.000,00	COMPRIMIDO	ALOPURINOL, 300 MG. (CIM230)	ALOPURINOL / PRATI DONADUZZI	0,2365	2.128,50
1426	25.000,00	COMPRIMIDO	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG. (CIM9031)	CLORIDRATO DE TRAMADOL / TEUTO	0,1436	3.590,00
Valor Total:						7.422,50

DANIELA CRISTINA DA SILVA
Responsável pela Autorização
Efetuada em 03/06/2024
Enviada para o Fornecedor em 03/06/2024

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