

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 349999/2026

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE DONA EMMA

Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA

Órgão Participante: MUNICÍPIO DE DONA EMMA

Processo Administrativo Licitatório: 000097/2025 | Edital: 0068/2025

Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN000480 | MOP26CIN068309 | Vigência: 12/03/2027

Instrumento de Contrato: Substituído

Solicitação de Fornecimento: 1526/2026, efetuada em 14/10/2026 por JEISON FELIPE ADAM

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA CNPJ: 10.416.064/0001-21
Endereço: RUA ALBERTO KOGLIN,3493 - CENTRO Telefone: (47) 3364-2400
Cidade: DONA EMMA (SC) CEP: 89.155-000 Email: compras@donaemma.sc.gov.br
Email XML: compras@donaemma.sc.gov.br
Observação: ENTREGA SECRETARIA DA SAUDE DAS 08 AS 17H

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

Local Entrega: PRÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Telefone: (47) 3364-2400
Endereço: RUA ANTÔNIO FRARE Nº 73 - CENTRO
Cidade: DONA EMMA (SC) CEP: 89.155-000
Horário de Atendimento: DAS 8:00 AS 12:00 E 13:00 AS 17:00

Dados do Fornecedor

Nome: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (41) 3165-7900
Endereço: RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA, Nº 100 Banco: Banco do Brasil
Cidade: CURITIBA-PR - CEP: 81.170-520 Agência: 3007-4
Cnpj: 81.706.251/0001-98 Inscrição: 10.176.046-40 Conta Corrente: 101260-6 | Promefarma Medicamentos e
Email: licitacao@promefarma.com.br;licita02@promefarma.com.br;juliano.promefarm Pix: 81.706.251/0001-98
a@hotmail.com;juliano@promefarma.com.br
Domicílio Eletrônico: empenhos2@promefarma.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	107E.60FA.F64F.EBOC	11/08/2026	07/02/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	39830891-57	07/07/2026	31/10/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	D198E3003A00457F0AC214 2F4423A35697	26/08/2026	23/11/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026101101270540323887	11/10/2026	09/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho		18/08/2026	14/02/2027	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: C9DC6B3674641014FC919BFDADBC28DE0E703D3E
Destinação: FARMACIA BASICA
Fonte de Recurso ou Dotação:
Observação: ENTREGA SECRETARIA DA SAUDE DAS 08 AS 17H
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): 2156/R\$167,88

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
408	600,00	COMPRIMIDO	CLORPROMAZINA, 100 MG. (CIM9030)	CLORPROMAZ / UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTIC A NACIONAL S/A	0,2798	167,88
Valor Total:						167,88

ANGELA APARECIDA DE CAMARGO
Responsável pela Autorização
Efetuada em 21/10/2026
Enviada para o Fornecedor em 21/10/2026

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