

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 111459/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2024 | Pregão Eletrônico: 0078/2024
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN000464 | MOP25CIN099516 | Vigência: 07/03/2026
Solicitação de Fornecimento: 0525/2025, efetuada em 08/04/2025 por EDNILSON LEVANDOSKI

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA CNPJ: 17.237.099/0001-42
Endereço: RUA FREI ROGERIO, SN, ANEXO PREFEITURA - CENTRO Telefone: (49) 3572-1411
Cidade: MATOS COSTA (SC) CEP: 89.420-000 Email: saude@matoscosta.sc.gov.br
Email XML: saude@matoscosta.sc.gov.br
Observação: ENTREGAR DE SEGUNDA A SEXTA DAS 08-11:30- 13:15-17H

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

Local Entrega: UNIDADE DE SAUDE DE MATOS COSTA Telefone: (49) 3572-1411
Endereço: RUA: FREI ROGERIO S/N - EM FRENTE A PREFEITURA - CENTRO
Cidade: MATOS COSTA (SC) CEP: 89.420-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 8:00 HS ÀS 12:00HS E DAS 13:15HS ÀS 17:00HS

Dados do Fornecedor

Nome: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Telefone: (47) 3473-8845
Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1335 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: JOINVILLE-SC - CEP: 89.218-105 Agência: 3428-2
Cnpj: 09.944.371/0001-04 Inscrição: 25.564.240-7 Conta Corrente: 15265-X | SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Email: faturamento@sulmedic.com;licitacao3@sulmedic.com;licitacao1@sulmedic.co Pix: m;licitacao4@sulmedic.com;contratos@sulmedic.com
Domicílio Eletrônico: faturamento@sulmedic.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	58C9.CE10.8D66.521D	12/12/2024	10/06/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	240140383588503	05/12/2024	03/06/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	34026/2025	18/02/2025	19/05/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025032703271539237704	27/03/2025	25/04/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	84200495/2024	05/12/2024	03/06/2025	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 67E07D4D93D0843331AAD5CDE2A5BE6C8FA1E912
Destinação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA BÁSICA
Fonte de Recurso ou Dotação: 15.2621 MARCADOR: FARMÁCIA BÁSICA
Observação: ENTREGAR DE SEGUNDA A SEXTA DAS 08-11:30- 13:15-17H
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 09/04/2025 Prazo Entrega: 24/04/2025
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 578/R\$723,24

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) 3380-1620

📍 **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
707	2.800,00	CÁPSULA	FLUOXETINA, 20 MG. (CIM9023)	CLORIDRATO DE FLUOXETINA / LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	0,0588	164,64
900	133,00	CAIXA	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. (CIN21145)	LEVOID / ACHÉ LABORATÓRIO S FARMACÊUTIC OS S.A	4,2000	558,60
Valor Total:						723,24

EDNILSON LEVANDOSKI
Responsável pela Autorização
Efetuada em 09/04/2025
Enviada para o Fornecedor em 09/04/2025

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) 3380-1620

📍 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