

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 161522/2025

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE TIMBÓ
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE TIMBÓ
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2024 | Pregão Eletrônico: 0078/2024
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN000425 | MOP25CIN103656 | Vigência: 07/03/2026
Solicitação de Fornecimento: 0798/2025, efetuada em 13/05/2025 por WESLEY HENDRIK MACEDO

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMBO CNPJ: 11.422.955/0001-53
Endereço: RUA ARACAJU,60, ANEXO POLICLINICA - CENTRO Telefone: (47) 3380-7279
Cidade: TIMBÓ (SC) CEP: 89.120-000 Email: compras.saude@timbo.sc.gov.br
Email XML: compras.saude@timbo.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: POLICLINICA LAUDILA MARIA SCHUSTER STOLF Telefone: (47) 3380-7200
Endereço: RUA ARACAJU Nº 60 - POLICLINICA DE REFERENCIAS - CENTRO
Cidade: TIMBÓ (SC) CEP: 89.120-000
Horário de Atendimento: 08:00 ÀS 11:30 E DAS 14:00 ÀS 16:00

Dados do Fornecedor

Nome: SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (48) 3348-2629
Endereço: AVENIDA GENTIL REINALDO CORDIOLI, Nº 391 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: PALHOÇA-SC - CEP: 88.133-500 Agência: 3415-0
Cnpj: 05.531.725/0001-20 Inscrição: 254.582.702 Conta Corrente: 16988-9 | SOMA SC PRODUTOS
Email: vendas9.sc@somahospitalar.com.br; soma.sc@somahospitalar.com.br; vendas3.sc@somahospitalar.com.br; HOSPITALARES LTDA
vendas9.sc@somahospitalar.com.br; carlos.sc@somahospitalar.com.br; 05.531.725/0001-20
vendas8.sc@somahospitalar.com.br; vendas2.sc@somahospitalar.com.br
Domicílio Eletrônico: soma.sc@somahospitalar.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	4A45.24F7.9417.50D2	13/12/2024	10/06/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	250140139407800	05/05/2025	01/11/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	72833.2025	16/05/2025	16/06/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025050218401248374709	02/05/2025	31/05/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	86013479.2024	13/12/2024	11/06/2025	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 67E07D4D93D0843331AAD5CDE2A5BE6C8FA1E912
Destinação: COMPRA DE ANTIBIÓTICOS DE ACORDO COM REMUME 23 PARA DISTRIBUIÇÃO DE FORMA GRATUITA
Fonte de Recurso ou Dotação:
Observação:
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 21/05/2025 Prazo Entrega: 05/06/2025
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 1996/R\$4.560,00

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, adotar as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

Inovação e Modernização na Gestão Pública

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
101	400,00	FRASCO	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50 MG + 12,5 MG/ML, SUSPENSÃO, FRASCO COM 75 ML. (CIM9304)	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO / EMS S/A	11,4000	4.560,00
Valor Total:						4.560,00

CARLA TATIANA RADUENZ GEISLER
Responsável pela Autorização
Efetuada em 20/05/2025
Enviada para o Fornecedor em 20/05/2025

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