

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 060578/2024
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE NAVEGANTES
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE NAVEGANTES
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2023 | Pregão Eletrônico: 0078/2023
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN000276 | MOP24CIN084703 | Vigência: 01/03/2025
Solicitação de Fornecimento: 0666/2024, efetuada em 11/03/2024 por LUCAS ASSINI ELIAS

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NAVEGANTES CNPJ: 11.474.080/0001-33
Endereço: RUA VEREADOR NEREU LIBERATO NUNES,S/N - CENTRO Telefone: (47) 3185-2199
Cidade: NAVEGANTES (SC) CEP: 88.370-232 Email: saude.compras@nevagantes.sc.gov.br
Email XML: saude.compras@navagantes.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: FARMACIA E ALMOXARIFADO SECRETARIA DE SAÚDE Telefone: (47) 3185-2199
Endereço: RUA PAULINA BORBA VIEIRA, 78 - CENTRO Nº 78 - HORÁRIO SEG A SEXTA DAS 08H AS 12H/ 13H AS 17H - CENTRO
Cidade: NAVEGANTES (SC) CEP: 88.375-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. MANHÃ DAS: 08:00HS ÀS 11:00HS

Dados do Fornecedor

Nome: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Telefone: (46) 2601-1397
Endereço: RUA TENENTE CAMARGO, Nº1312 Banco: Brasil 001
Cidade: Francisco Beltrão-PR - CEP: 85.601-610 Agência: 8563-4
Cnpj: 47.893.919/0001-15 Inscrição: 90964515-87 Conta Corrente: 760-9
Email: comercial01.mg2@gmail.com; faturamento01.mg2@gmail.com Pix: financeiro01.mg2@gmail.com
Domicílio Eletrônico: faturamento01.mg2@gmail.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	4E42.3CE0.8345.770A	11/10/2023	08/04/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	03245074610	12/12/2023	10/04/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	39114/2023	11/10/2023	08/04/2024	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2024021513313749336983	15/02/2024	15/03/2024	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	55788363/2023	11/10/2023	08/04/2024	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021

Destinação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA MUNICIPAL, ATRAVÉS DO FMS.

Fonte de Recurso ou Dotação: DOTAÇÃO 26 - 5002 ELEMENTO 3390 3009 000 000

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 13/03/2024 Prazo Entrega: 28/03/2024
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 1089/R\$254,85

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
470	150,00	FRASCO	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML. (CIM9231)	MALEATO DE DEXCLORFENI RAMINA / HIPOLABOR	1,6990	254,85

Inovação e Modernização na Gestão Pública

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
Valor Total:						254,85

JAN ULLRICH
Responsável pela Autorização
Efetuada em 13/03/2024
Enviada para o Fornecedor em 13/03/2024

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