

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 060779/2026

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE SANTA CECÍLIA
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE SANTA CECÍLIA
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2024 | Edital: 0078/2024
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN000425 | MOP25CIN097303 | Vigência: 07/03/2026
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0524/2026, efetuada em 27/02/2026 por ANA PAULA SOUZA DOS SANTOS PEREGO

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA CNPJ: 11.416.993/0001-01
Endereço: AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 755, EDIF - CENTRO Telefone: (49) 3244-2032
Cidade: SANTA CECÍLIA (SC) CEP: 89.540-000 Email: licitacoes2@santacecilia.sc.gov.br; comprassaude@santacecilia.sc.gov.br
Email XML: licitacoes2@santacecilia.sc.gov.br; comprassaude@santacecilia.sc.gov.br
Observação: FARMÁCIA MUNICIPAL

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

Local Entrega: HOSPITAL ENEDINA GRANEMANN AURESWALD (SECRETARIA DE SAÚDE) Telefone: (49) 3244-3116
Endereço: AV. XV DE NOVEMBRO Nº 755 - HOSPITAL ENEDINA G. AURESWALD - CENTRO
Cidade: SANTA CECILIA (SC) CEP: 89.540-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 07:30HS ÀS 11:00HS E DAS 13:00HS ÀS 17:00HS

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: 16.988-9 | Soma SC Produtos Hospitalares Ltda.
Email: vendas9.sc@somahospitalar.com.br; soma.sc@somahospitalar.com.br; vendas3.sc@somahospitalar.com.br; vendas9.sc@somahospitalar.com.br; carlos.sc@somahospitalar.com.br; vendas8.sc@somahospitalar.com.br; vendas2.sc@somahospitalar.com.br Pix: 05.531.725/0001-20
Domicílio Eletrônico: soma.sc@somahospitalar.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	2261.6292.9543.58D1	07/11/2025	06/05/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	260140055311113	09/02/2026	08/08/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	19030.2026	06/02/2026	07/04/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026021503411248374793	15/02/2026	16/03/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	70997332/2025	21/11/2025	20/05/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 67E07D4D93D0843331AAD5CDE2A5BE6C8FA1E912
Destinação: PARA A SECRETARIA DE SAÚDE
Fonte de Recurso ou Dotação: 18/33903299/160000000014
Observação: FARMÁCIA MUNICIPAL
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 03/03/2026 Prazo Entrega: 18/03/2026
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 627/2026/R\$2.125,46

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

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
19	6.000,00	COMPRIMIDO	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG. (CIM206)	SALICETIL / BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA	0,0219	131,40
72	1.200,00	COMPRIMIDO	ALPRAZOLAM, 1 MG. (CIM956)	ALPRAZOLAM / EMS S/A	0,0600	72,00
291	1.200,00	COMPRIMIDO	CARVEDILOL, 12,5 MG. (CIM301)	CARVEDILOL / EMS S/A	0,0714	85,68
292	1.200,00	COMPRIMIDO	CARVEDILOL, 25 MG. (CIM302)	CARVEDILOL / EMS S/A	0,1189	142,68
293	1.200,00	COMPRIMIDO	CARVEDILOL, 3,125 MG. (CIM299)	CARVEDILOL / EMS S/A	0,0736	88,32
294	1.200,00	COMPRIMIDO	CARVEDILOL, 6,25 MG. (CIM300)	CARVEDILOL / EMS S/A	0,0737	88,44
380	6.000,00	COMPRIMIDO	CLONAZEPAM, 2 MG. (CIM5336)	CLONAZEPAM / EMS S/A	0,0399	239,40
405	2.000,00	COMPRIMIDO	CLORPROMAZINA, 100 MG. (CIM9030)	CLORPROMAZ / UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTIC A NACIONAL S/A	0,2972	594,40
839	1.000,00	COMPRIMIDO	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 20 MG. (CIM9017)	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA / ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTIC A LTDA	0,1579	157,90
1163	1.200,00	COMPRIMIDO	PAROXETINA CLORIDRATO, 20 MG (REFERÊNCIA OU SIMILAR). (CIM9956)	PAXTRAT / UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTIC A NACIONAL S/A	0,2700	324,00
1429	1.200,00	COMPRIMIDO	TOPIRAMATO, 50 MG. (CIM689)	TOPIRAMATO / EMS S/A	0,1677	201,24
Valor Total:						2.125,46

MONIQUE SANTOS FONTES
Responsável pela Autorização
Efetuada em 02/03/2026
Enviada para o Fornecedor em 02/03/2026

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