

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 004940/2026

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICIPIO DE NOVA ARACA
Órgão Gerenciador: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL DA SERRA GAUCHA - CISGA
Órgão Participante: MUNICIPIO DE NOVA ARACA
Processo Administrativo Licitatório: 000018/2026 | Edital: 0009/2026
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIS000111 | MOP26CIS001452 | Vigência: 16/10/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0263/2026, efetuada em 21/10/2026 por CAMILA BALZAN MENDO

Dados para Faturamento

Nome: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ: 87.502.902/0001-04
Endereço: RUA ERNESTO BORDIGNON,36 - CENTRO Telefone: (54) 3275-1200
Cidade: NOVA ARAÇÁ (RS) CEP: 95.350-000 Email: saude@novaaraca.rs.gov.br
Email XML: sms@novaaraca.rs.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: MEDICAMENTOS Telefone: (54) 3275-1200
Endereço: RUA ERNESTO BORDIGNON Nº 36 - CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE - CENTRO
Cidade: NOVA ARAÇÁ (RS) CEP: 95.350-000
Horário de Atendimento: 07H30 - 16H30

Dados do Fornecedor

Nome: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (54) 3523-2600
Endereço: ROD. BR 480, Nº 180 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE-RS - CEP: 99.740-000 Agência: 5122-5
Cnpj: 02.520.829/0001-40 Inscrição: 170/0004112 Conta Corrente: 7468-3 | BRADESCO - ag. 3274 - c/c 46001-0
Email: licitacao@dimaster.com.br; contratos@dimaster.com.br Pix:
Domicílio Eletrônico: dimaster@dimaster.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	292B.90FF.F47A.5105	13/08/2026	09/02/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	42092562	24/09/2026	22/11/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	325F.1CA6	13/08/2026	09/02/2027	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026092801500726975773	28/09/2026	27/10/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	69510864/2026	14/08/2026	10/02/2027	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: Aquisição de INSUMOS, MEDICAMENTOS DE USO HUMANO, KIT DE TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO SARS-COV 2 E INFLUENZA A+B (COMBO) E KIT DE TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO NS1 DOS QUATRO SOROTIPOS DO VÍRUS DA DENGUE (FLAVIVÍRUS 1, 2, 3 E 4), através do sistema de Registro de Preços, para atender às demandas das Secretarias de Saúde dos municípios Consorciados ao CP – CISGA.
Destinação: REPOSIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DO CENTRO DE SAÚDE JAIME HENRY ZUCCHETTI
Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

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): 01-2026/5536/R\$1.216,95

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.

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
56	150,00	COMPRIMIDO	AZITROMICINA 500 MG: A) FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO; B) UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO	GENÉRICO / GLOBO / Reg. MS.: 1053501600031	0,6830	102,45
63	50,00	FRASCO-AMPOLA	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI: A) FORMA FARMACÊUTICA: PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OU SUSPENSÃO INJETÁVEL; B) UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN / TEUTO / Reg. MS.: 1037001000092	5,5200	276,00
96	1.000,00	CAPSULA	CEFALEXINA 500 MG: A) FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; B) UNIDADE DE FORNECIMENTO: CÁPSULA	GENÉRICO / TEUTO / Reg. MS.: 1037003820062	0,4600	460,00
201	1.000,00	COMPRIMIDO	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG - PORTARIA 344/98: A) FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO; B) UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO.	GENÉRICO / TEUTO / Reg. MS.: 1037004730059	0,1300	130,00
211	150,00	CÁPSULA	FLUCONAZOL 150 MG: A) FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; B) UNIDADE DE FORNECIMENTO: CÁPSULA; C) CARACTERÍSTICA ADICIONAL: BLÍSTER COM 1 CÁPSULA.	FLUCOLCID / GLOBO / Reg. MS.: 1053501930023	0,4100	61,50
352	1.000,00	COMPRIMIDO	PREDNISONA 20 MG: A) FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO; B) UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO; C) CARACTERÍSTICA ADICIONAL: EM BLÍSTER COM NO MÁXIMO 10 COMPRIMIDOS.	GENÉRICO / BRAINFARMA / Reg. MS.: 1558405720040	0,1380	138,00
388	50,00	FRASCO	SULFATO FERROSO 125 MG/ML (25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR): A) FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL; B) UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO 30 ML.	MASFEROL / NATULAB / Reg. MS.: ISENT0	0,9800	49,00
Valor Total:						1.216,95

CAMILA BALZAN MENDO
Responsável pela Autorização
Efetuada em 22/10/2026
Enviada para o Fornecedor em 22/10/2026

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 (CISGA).