

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 004943/2026

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: ARP26CIS000118 | MOP26CIS001709 | Vigência: 16/10/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0269/2026, 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: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO Telefone: (51) 3718-7600
Endereço: RUA ERNESTO WILD, Nº 2460 Banco: BANCO DO BRASIL S/A
Cidade: VERA CRUZ-RS - CEP: 96.880-000 Agência: 4044-4
Cnpj: 07.752.236/0001-23 Inscrição: 156/0020579 Conta Corrente: 13845-2
Email: licitacaomedlive@medlive.com.br; empenho@medlive.com.br Pix:
Domicílio Eletrônico: licitacaomedlive@medlive.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	BF7F.CF02.42B1.F064	16/06/2026	13/12/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	41836886	01/09/2026	30/10/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	825/2026	21/09/2026	21/12/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026100609111353753439	06/10/2026	04/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	69544522/2026	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
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 01-2026/5539/R\$1.440,82

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
83	2.500,00	COMPRIMIDO	CARBAMAZEPINA 200 MG – PORTARIA 344/98: A) FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO; B) UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO	GENÉRICO / HIPOLABOR / Reg. MS.: 1134302080021	0,1287	321,75
139	1.200,00	COMPRIMIDO	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG – PORTARIA 344/98: A) FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO; B) UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO	CLORPROMAZ / UNIÃO QUÍMICA / Reg. MS.: 1049701550048	0,2906	348,72
171	3.000,00	COMPRIMIDO	DIPIRONA SÓDICA 500 MG: A) FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO; B) UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO	DIPIRONA SÓDICA / PRATI / Reg. MS.: 1256800410029	0,1090	327,00
213	7.000,00	COMPRIMIDO / CÁPSULA	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG - PORTARIA 344/98: A) FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO OU CÁPSULA; B) UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO OU CÁPSULA.	GENÉRICO / TEUTO / Reg. MS: 1037004870063	0,0445	311,50
218	900,00	COMPRIMIDO	GLIBENCLAMIDA 5 MG: A) FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO; B) UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO.	GLIBENCLAMID A / HYPERA/NEO QUÍMICA / Reg. MS: 1558402870041	0,0345	31,05
358	3.000,00	COMPRIMIDO	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG: A) FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO; B) UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO.	GENÉRICO / OSÓRIO DE MORAES / Reg. MS.: 1050400510040	0,0336	100,80
Valor Total:						1.440,82

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).