

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 000701/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICIPIO DE SEBERI
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO MÉDIO ALTO URUGUAI - CIMAUI
Órgão Participante: MUNICIPIO DE SEBERI
Processo Administrativo Licitatório: 000020/2025 | Pregão Eletrônico: 0001/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIM000054 | MOP25CIM000944 | Vigência: 24/07/2026
Solicitação de Fornecimento: 0028/2025, efetuada em 04/08/2025 por CLARICE PREUSLER CORVALÃO

Dados para Faturamento

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL CNPJ: 87.613.196/0001-78
Endereço: AVENIDA GENERAL FLORES DA CUNHA, 831 - CENTRO Telefone: (55) 3746-1309
Cidade: SEBERI (RS) CEP: 98.380-000 Email: compra@pmseberi.com.br
Email XML: compra@pmseberi.com.br
Observação:

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

Local Entrega: MEDICAMENTOS E AMBULATORIAIS Telefone: () -
Endereço: AV GAL FLORES DA CUNHA Nº 402 - SECRETARIA DE SAUDE FARMACIA CENTRAL - CENTRO
Cidade: SEBERI (RS) CEP: 98.380-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 07:30HS ÀS 11:00HS E DAS 13:00HS ÀS 16:30HS

Dados do Fornecedor

Nome: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI Telefone: (45) 3251-1461
Endereço: CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD S/N Banco:
Cidade: OURO VERDE DO OESTE-PR - CEP: 85.933-000 Agência:
Cnpj: 25.279.552/0001-01 Inscrição: 90727249-49 Conta Corrente:
Email: dellydistribuidora@gmail.com; leonardo.dellydistribuidora@gmail.com; Pix:
financeiro.delly@gmail.com
Domicílio Eletrônico: dellydistribuidora@gmail.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	1	21/03/2025	17/09/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	037599324-38	25/08/2025	23/12/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	1375/2025	17/07/2025	15/09/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	1	17/03/2025	13/09/2025	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS E SUPLEMENTOS
Destinação: DISTRIBUIÇÃO PARA AS UNIDADES DE SAÚDE, MEDIANTE TERMO DE ENTREGA COM ASSINATURA DO RESPONSÁVEL.
Fonte de Recurso ou Dotação:
Observação:

Entrega: ATÉ 15 DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 05/09/2025 Prazo Entrega: 20/09/2025
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 11835/2025/R\$2.483,76

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
5	400,00	FRASCO	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML 120ML SUSP	CX:50 - MAYBEN/FLUIB EN	3,5526	1.421,04
129	150,00	FRASCO	CEFALEXINA 50MG/ML, 60ML SUSP	CX:50 - TEUTO	7,0848	1.062,72
Valor Total:						2.483,76

CLARICE PREUSLER CORVALÃO
Responsável pela Autorização
Efetuada em 01/09/2025
Enviada para o Fornecedor em 05/09/2025

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 (CIMAU).