

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 241540/2024
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE SANGÃO
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE SANGÃO
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2023 | Pregão Eletrônico: 0078/2023
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN000273 | MOP24CIN085178 | Vigência: 01/03/2025
Solicitação de Fornecimento: 1394/2024, efetuada em 19/09/2024 por SAMIRA CASAGRANDE DE SOUZA

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANGAO CNPJ: 11.732.185/0001-45
Endereço: RODOVIA ROD SC 443 KM 02,S/N - CENTRO Telefone: (48) 3656-3549
Cidade: SANGÃO (SC) CEP: 88.717-000 Email: compras@sangao.sc.gov.br
Email XML: compras@sangao.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: SECRETARIA DE SAÚDE Telefone: (48) 3656-3520
Endereço: RUA JONAS GOULART S/N - PRÉDIO SECRETARIA DE SAÚDE - CENTRO
Cidade: SANGAO (SC) CEP: 88.717-000
Horário de Atendimento: 8 AS 12/ 13 AS 17

Dados do Fornecedor

Nome: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO Telefone: (51) 3718-7600
HOSPITALARES S/A
Endereço: RUA ERNESTO WILD, Nº 2460 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: VERA CRUZ-RS - CEP: 96.880-000 Agência: 4044-4
Cnpj: 07.752.236/0001-23 Inscrição: 156/0020579 Conta Corrente: 13845-2 | MEDILAR PROD MED HOSP LT
Email: posicoes@medlive.com.br;masantos@medlive.com.br; Pix: 07.752.236/0001-23
licitacaomedlive@medlive.com.br; mspengler@medlive.com.br;
empenho@medlive.com.br;contratos@medlive.com.br
Domicílio Eletrônico: licitacaomedlive@medlive.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	F6BC.2A10.2005.9F59	15/04/2024	12/10/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	30334475	05/09/2024	03/11/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	4390/2024	29/07/2024	29/10/2024	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2024091205001353753443	12/09/2024	11/10/2024	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	48004776/2024	10/07/2024	06/01/2025	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 92251EC81704055780AA505535B176A369D8955F
Destinação: SECRETARIA DE SAÚDE
Fonte de Recurso ou Dotação: ATENÇÃO BASICA
Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 26/09/2024 Prazo Entrega: 11/10/2024
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 2979/R\$4.029,66

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
43	5.000,00	COMPRIMIDO	ÁCIDO VALPROICO, 250 MG. (CIM213)	DEPAKENE / ABBOTT	0,3189	1.594,50
185	100,00	AMPOLA	BETAMETASONA, ACETATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 3 MG + 3 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML. (CIM9242)	CELESTONE SOLUSPAN / MANTECORP	6,4076	640,76
928	40.320,00	COMPRIMIDO	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG. (CIM559)	LOSARTANA POTÁSSICA / PRATI DONADUZZI & CIA LTDA. Nº REGISTRO ANVISA: 1256802020228	0,0388	1.564,42
1147	200,00	FRASCO	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM NO MÍNIMO 15 ML. (CIM9095)	PARACETAMOL / FARMACE	1,1499	229,98
Valor Total:						4.029,66

SUZANA LUIZ TIBURCIO
Responsável pela Autorização
Efetuada em 25/09/2024
Enviada para o Fornecedor em 25/09/2024

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