

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 351050/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE GUATAMBÚ
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE GUATAMBÚ
Processo Administrativo Licitatório: 000097/2025 | Edital: 0068/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN000511 | MOP26CIN073390 | Vigência: 12/03/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0911/2026, efetuada em 05/10/2026 por ELIZANGELA ZANOTTO

Dados para Faturamento

Nome: MUNICIPIO DE GUATAMBU CNPJ: 95.990.206/0001-12
Endereço: RUA MANOEL ROLIM DE MOURA,825, ANEXO - CENTRO Telefone: (49) 3336-0055
Cidade: GUATAMBÚ (SC) CEP: 89.817-000 Email: saude2@guatambu.sc.gov.br
Email XML: saude2@guatambu.sc.gov.br
Observação: A/C FARMACEUTICA ELIZANGELA 08/12H E 13/17H, EXCETO QUARTAS ATÉ AS 15H

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

Local Entrega: UNIDADE DE SAUDE SEDE DE GUATAMBU Telefone: (49) 3336-0055
Endereço: RUA DANTE TRAVI ESQUINA COM RUA ORLANDO MARCHIORI Nº 377 - CENTRO
Cidade: GUATAMBÚ (SC) CEP: 89.817-000
Horário de Atendimento: D8 AS 12 E 13 AS 17H DE SEGUNDA A SEXTA

Dados do Fornecedor

Nome: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA Telefone: (45) 3251-1461
Endereço: CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, S/N Banco: SICOOB
Cidade: OURO VERDE DO OESTE-PR - CEP: 85.933-000 Agência: 4351-6
Cnpj: 25.279.552/0001-01 Inscrição: 90727249-49 Conta Corrente: 88.202-0 | DISTRIBUIDORA DE
Email: dellydistribuidora@gmail.com; financeiro.delly@gmail.com Pix: licitacao.delly@gmail.com
Domicílio Eletrônico: dellydistribuidora@gmail.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	15FD.BB81.88AA.6412	15/07/2026	11/01/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	39968605-06	27/07/2026	24/11/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	1236/2026	24/08/2026	23/10/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026100403323489508718	04/10/2026	02/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho		15/07/2026	11/01/2027	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: C9DC6B3674641014FC919BFDADBC28DE0E703D3E
Destinação: ITENS CONSTANTES NA REMUME. PARA DISPENSAÇÃO AOS USUÁRIOS SUS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA DE
PROFISSIONAL HABILITADO
Fonte de Recurso ou Dotação: PROPOSTA Nº 36000778061202600 Nº 42510001
Observação: A/C FARMACEUTICA ELIZANGELA 08/12H E 13/17H, EXCETO QUARTAS ATÉ AS 15H
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): 1643/R\$629,78

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.

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

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
433	240,00	FRASCO	COLECALCIFEROL, 5.600 UI/ML (200 UI/GOTA) SOLUÇÃO ORAL-GOTAS, FRASCO COM 20 ML. (CIN13743)	NATU D / NATUBRAS INDÚSTRIA E COM. DE PRODUTOS NATURAIS- EIRELLI	2,6241	629,78
Valor Total:						629,78

MICHELI SCHNEIDER
Responsável pela Autorização
Efetuada em 21/10/2026
Enviada para o Fornecedor em 21/10/2026

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 (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