

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 218875/2024 LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE PONTE ALTA DO NORTE
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE PONTE ALTA DO NORTE
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2023 | Pregão Eletrônico: 0078/2023
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN000973 | MOP24CIN334850 | Vigência: 01/03/2025
Solicitação de Fornecimento: 1267/2024, efetuada em 27/08/2024 por FLAVIANA GASPAR

Dados para Faturamento

Nome: MUNICÍPIO DE PONTE ALTA DO NORTE CNPJ: 95.991.287/0001-75
Endereço: RUA JOAO DA SILVA CALOMENO, SN - CENTRO Telefone: (49) 3254-1171
Cidade: PONTE ALTA DO NORTE (SC) CEP: 89.535-000 Email: aux.compras@pmpan.sc.gov.br;
licitacoes@pmpan.sc.gov.br
Email XML: aux.compras@pmpan.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: POSTO DE SAÚDE MUNICÍPIO DE PONTE ALTA DO NORTE Telefone: (49) 3254-1173
Endereço: RUA LAUREANO JOÃO CARRARO Nº 156 - PREDIO - SÃO SEBASTIÃO
Cidade: PONTE ALTA DO NORTE (SC) CEP: 89.535-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 07:30HS ÀS 12:00HS E DAS 13:30HS ÀS 17:30HS

Dados do Fornecedor

Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Telefone: (47) 3520-9000
Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320 Banco: BANCO BRASIL
Cidade: RIO DO SUL-SC - CEP: 89.163-554 Agência: 0276-3
Cnpj: 00.802.002/0001-02 Inscrição: 253.148.995 Conta Corrente: 30.778-5
Email: altermed@altermed.com.br; contratos@altermed.com.br Pix: bb@altermed.com.br
Domicílio Eletrônico: altermed@altermed.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	E578.F652.B957.4446	30/07/2024	26/01/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	240140230725644	24/07/2024	20/01/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	39672/2024	24/07/2024	22/10/2024	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2024080905450063399080	09/08/2024	07/09/2024	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	38968707/2024	04/06/2024	01/12/2024	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 92251EC81704055780AA505535B176A369D8955F
Destinação: MEDICAMENTOS PARA USO NA UBS PONTE ALTA DO NORTE - RECURSO VINCULADO
Fonte de Recurso ou Dotação: RECURSO VINCULADO

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 04/09/2024 Prazo Entrega: 19/09/2024
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 912/R\$287,40

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
895	20,00	CAIXA	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. (CIN21143)	LEVOTIROXINA SÓDICA MERCK S/A	6,8700	137,40

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

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
898	20,00	CAIXA	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. (CIN21145)	LEVOTIROXINA SÓDICA MERCK S/A	7,5000	150,00
Valor Total:						287,40

ELUSA APARECIDA PINTO CORRÊA DOS SANTOS
Responsável pela Autorização
Efetuada em 03/09/2024
Enviada para o Fornecedor em 03/09/2024

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