

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 232798/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE LAJEADO GRANDE
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE LAJEADO GRANDE
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2024 | Pregão Eletrônico: 0078/2024
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN000442 | MOP25CIN096815 | Vigência: 07/03/2026
Solicitação de Fornecimento: 0925/2025, efetuada em 15/07/2025 por CATIANE ZMIJEVSKI

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAJEADO GRANDE CNPJ: 10.460.008/0001-94
Endereço: AVENIDA AMERICA,760 - CENTRO Telefone: (49) 3355-0012
Cidade: LAJEADO GRANDE (SC) CEP: 89.828-000 Email: contabilidade@lajeadogrande.sc.gov.br
Email XML: contabilidade@lajeadogrande.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Telefone: (49) 3355-0012
Endereço: AVENIDA AMERICA N° 760 - CENTRO
Cidade: LAJEADO GRANDE (SC) CEP: 89.828-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. MANHÃ DAS: 08:00HS ÀS 11:00HS

Dados do Fornecedor

Nome: JT MEDICAMENTOS LTDA Telefone: (46) 9882-78027
Endereço: R BAHIA Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: Francisco Beltrão-PR - CEP: 85.605-270 Agência: 8563-4
Cnpj: 51.892.897/0001-46 Inscrição: Conta Corrente: 1075-8
Email: comercial01.jt@gmail.com;faturamento01.jt@gmail.com Pix:
Domicílio Eletrônico: icitacao01.jt@gmail.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	77E8.39C0.4609.9F5C	23/06/2025	20/12/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	037212515-50	09/07/2025	06/11/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	8221/2025	21/02/2025	20/08/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025071006076144462490	10/07/2025	08/08/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	11057282/2025	25/02/2025	24/08/2025	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 67E07D4D93D0843331AAD5CDE2A5BE6C8FA1E912
Destinação: FARMACIA BASICA
Fonte de Recurso ou Dotação:
Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 16/07/2025 Prazo Entrega: 31/07/2025
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 1008/R\$300,50

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

📍 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 89.580-005
Telefone: (48) 3380-1621

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
134	90,00	CÁPSULA	ATOMOXETINA CLORIDRATO, 10MG. (CIN26046)	ATENTAH / APSEN FARMACEUTIC A S/A	0,7944	71,50
482	1.000,00	COMPRIMIDO	DIAZEPAM, 10 MG. (CIM443)	SANTIAZEPAM / SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTIC O S/A	0,0398	39,80
831	200,00	FRASCO	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO COM 20 ML. (CIM9246)	BROMETO DE IPRATRÓPIO / HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	0,9460	189,20
Valor Total:						300,50

GRACYELLE REGINA GASPERRINI
Responsável pela Autorização
Efetuada em 16/07/2025
Enviada para o Fornecedor em 16/07/2025

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 (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 89.580-005
Telefone: (48) 3380-1621