

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 283113/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE PASSOS MAIA
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE PASSOS MAIA
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2024 | Pregão Eletrônico: 0078/2024
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN000440 | MOP25CIN097023 | Vigência: 07/03/2026
Solicitação de Fornecimento: 1357/2025, efetuada em 15/08/2025 por VIVIANE DAL' BIANCO

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSOS MAIA CNPJ: 11.894.194/0001-32
Endereço: AVENIDA PADRE JOAO BOTERO,485, CASA - CENTRO Telefone: (49) 3437-00225
Cidade: PASSOS MAIA (SC) CEP: 89.687-000 Email: saude@passosmaia.sc.gov.br
Email XML: saude@passosmaia.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: POSTO DE SAUDE DO CENTRO Telefone: (49) 3437-0233
Endereço: RUA ÂNGELO DALLAVECHIA Nº 485 - AO LADO DA PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO
Cidade: PASSOS MAIA (SC) CEP: 89.687-000
Horário de Atendimento: 07:45 AS 11:45 E DAS 13:00 AS 17:00 HORAS

Dados do Fornecedor

Nome: MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA Telefone: (51) 3740-1450
Endereço: RODOVIA RSC 287, KM 109+500, S/N Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: VERA CRUZ-RS - CEP: 96.880-000 Agência: 4044-4
Cnpj: 94.389.400/0001-84 Inscrição: 108/0079286 Conta Corrente: 105296-9 | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
Email: licita2@mcwdistribuidora.com.br;licita5@mcwdistribuidora.com.br;licita4@mcwPix: 94.389.400.0001-84
distribuidora.com.br
Domicílio Eletrônico: equipelicit@mcwdistribuidora.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	5DEC.1651.71BF.325A	24/03/2025	20/09/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	35888068	15/07/2025	12/09/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	5401/2025	19/08/2025	17/11/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025080901360595345984	09/08/2025	07/09/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	14118692/2025	10/03/2025	06/09/2025	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 67E07D4D93D0843331AAD5CDE2A5BE6C8FA1E912
Destinação: MANUTENÇÃO FARMÁCIA BÁSICA
Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 27/08/2025 Prazo Entrega: 11/09/2025
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 1150/R\$540,28

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
967	5.200,00	COMPRIMIDO	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG. (CIM9021)	CLORIDRATO DE METFORMINA / PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	0,1039	540,28
Valor Total:						540,28

FLAVIO ROBERTO ROSSI
Responsável pela Autorização
Efetuada em 26/08/2025
Enviada para o Fornecedor em 26/08/2025

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