

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 45550/2021**

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE RANCHO QUEIMADO  
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA  
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RANCHO QUEIMADO  
Processo Administrativo Licitatório: 000200/2021 | Pregão Eletrônico: 0013/2021  
Ata de Registro de Preços/Alterações: AT21CIN39349 | Vigência: 15/05/2022  
Solicitação de Fornecimento: 0399/2021, efetuada em 25/05/2021 por DEBORAH BUNN INACIO

**Dados para Faturamento**

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RANCHO QUEIMADO CNPJ: 09.522.642/0001-25  
Endereço: PC LEONARDO SELL, 40, PRÉDIO DA PREFEITURA - CENTRO Telefone: (48) 3275-3116  
Cidade: RANCHO QUEIMADO (SC) CEP: 88.470-000 Email: admsaude@ranchoqueimado.sc.gov.br  
Email XML: contabilidade1@ranchoqueimado.sc.gov.br

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

Local Entrega: ENTREGA MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE ENFERMAGEM  
Endereço: RUA DONA LIA Nº 156 - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE IVONI KRUGER SCHWINDEN - CENTRO  
Cidade: RANCHOQUEIMADO (SC) CEP: 88.470-000

**Dados do Fornecedor**

Nome: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA Telefone: (47) 3520-9000  
Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320 Banco: BANCO ITAÚ  
Cidade: RIO DO SUL-SC - CEP: 89.163-554 Agência: 8483  
Cnpj: 00.802.002/0001-02 Inscrição: 253.148.995 Conta Corrente: 06341-1  
Email: altermed@altermed.com.br; sac@altermed.com.br; pedido@altermed.com.br; licitacoes@altermed.com.br; juridico@altermed.com.br; contratos@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             | 03FA.1F60.DE61.1B37    | 04/05/2021 | 31/10/2021 | Comprovada |
| Prova de regularidade com a Fazenda Estadual                                | 210140057775041        | 04/05/2021 | 03/07/2021 | Comprovada |
| Prova de regularidade com a Fazenda Municipal                               | 18793/2021             | 04/05/2021 | 04/08/2021 | Comprovada |
| Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)      | 2021041600291424140460 | 16/04/2021 | 13/08/2021 | Comprovada |
| Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho | 12276187/2021          | 12/04/2021 | 08/10/2021 | Comprovada |

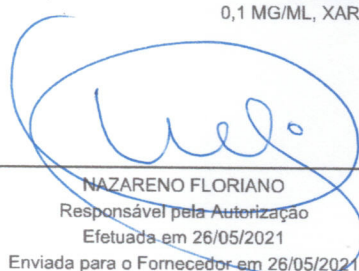
**Dados Complementares**

Objeto: MEDICAMENTOS E CORRELATOS  
Destinação: A SER DISTRIBUIDOS NAS UNIDADES DE SAUDE DE RANCHO QUEIMADO  
Fonte de Recurso ou Dotação: DOTAÇÃO 45  
Observação:

Entrega: EM ATÉ 15 DIAS APÓS AUTORIZAÇÃO AF Recebida pelo Fornecedor: 27/05/2021 Prazo Entrega: 11/06/2021  
Pagamento: 30 DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 812/R\$353,36

**Relação de Itens Autorizados**

| Item         | Quant  | Unidade | Especificação                                                                                          | Marca                                                    | Preço Unit. | Preço Total |
|--------------|--------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| 528          | 150,00 | FRASCO  | EXTRATO MEDICINAL, GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENGEL), 0,1 MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 120 ML. (CIM9141) | GUACOFUS<br>AIRELA<br>INDÚSTRIA<br>FARMACÊUTIC<br>A LTDA | 2,3557      | 353,36      |
| Valor Total: |        |         |                                                                                                        |                                                          |             | 353,36      |

  
NAZARENO FLORIANO  
Responsável pela Autorização  
Efetuada em 26/05/2021  
Enviada para o Fornecedor em 26/05/2021

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, Bairro Canto  
Florianópolis/Estado de Santa Catarina - CEP 88.070-800  
Telefone: (48) 3380-1620

📍 Central Executiva do CINCATARINA  
Rua Nereu Ramos, 761, 1º Andar, Sala 01, Centro  
Fraiburgo/Estado de Santa Catarina - CEP 89.580-000  
Telefone: (48) 3380-1621