

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 000750/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICIPIO DE IRAÍ
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO MÉDIO ALTO URUGUAI - CIMAU
Órgão Participante: MUNICIPIO DE IRAÍ
Processo Administrativo Licitatório: 000020/2025 | Pregão Eletrônico: 0001/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIM000043 | MOP25CIM000575 | Vigência: 24/07/2026
Solicitação de Fornecimento: 0089/2025, efetuada em 01/09/2025 por LINIKER DE CARVALHO DE AZEVEDO

Dados para Faturamento

Nome: PREFEITURA CNPJ: 87.612.941/0001-64
Endereço: VAZULMIRO DUTRA, 161 - CENTRO Telefone: (55) 3745-1288
Cidade: IRAÍ (RS) CEP: 98.460-000 Email: licitacao@irai.rs.gov.br
Email XML: licitacao@irai.rs.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: POSTO DE SAÚDE Telefone: (55) 9985-6520
Endereço: RUA TORRES GONÇALVES Nº 537 - CENTRO
Cidade: IRAÍ (RS) CEP: 98.460-000
Horário de Atendimento: SEG A SEXTA - 7:30-11:30HRS - 13:00-17:00HRS

Dados do Fornecedor

Nome: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (54) 3523-2700
Endereço: ROD BR - 480, Nº 795 Banco:
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE-RS - CEP: 99.740-000 Agência:
Cnpj: 03.652.030/0001-70 Inscrição: 170/0004449 Conta Corrente:
Email: centermedisc@centermedi.com.br;medicamentos@centermedi.com.br;licitaca Pix:
o@centermedi.com.br
Domicílio Eletrônico: eletronico@centermedi.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	2	25/07/2025	28/09/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	1	22/08/2025	23/10/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	4	25/07/2025	27/09/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	5	25/07/2025	27/09/2025	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS E SUPLEMENTOS
Destinação: FARMÁCIA BÁSICA
Fonte de Recurso ou Dotação: FONTE RECURSO/DOTAÇÃO/ELEMENTO
Observação:
Entrega: ATÉ 15 DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 05/09/2025 Prazo Entrega: 20/09/2025
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 4869/R\$945,26

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.

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
211	200,00	BISNAGA	DICLOFENACO 1%, 60G GEL	CIMED - GENERICO	3,1590	631,80
319	140,00	FRASCO	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 300MG/5ML 100ML SUSPENÇÃO	IFAL - HALOXIN	2,2390	313,46
Valor Total:						945,26

LINIKER DE CARVALHO DE AZEVEDO
Responsável pela Autorização
Efetuada em 05/09/2025
Enviada para o Fornecedor em 05/09/2025

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 (CIMAU).