

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 085581/2024  
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE BRUNÓPOLIS  
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA  
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE BRUNÓPOLIS  
Processo Administrativo Licitatório: 000048/2023 | Pregão Eletrônico: 0042/2023  
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP23CIN000481 | MOP23CIN095773 | Vigência: 13/08/2024  
Solicitação de Fornecimento: 0373/2024, efetuada em 04/04/2024 por VANESSA SILVEIRA

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRUNOPOLIS CNPJ: 11.975.991/0001-44  
Endereço: RUA SELMO HECK, 2405 - CENTRO Telefone: (49) 3556-0018  
Cidade: BRUNÓPOLIS (SC) CEP: 89.634-000 Email: contabilidade@brunopolis.sc.gov.br  
Email XML: contabilidade@brunopolis.sc.gov.br  
Observação:

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

Local Entrega: POSTO DE SAUDE Telefone: (49) 3556-0239  
Endereço: RUA SELMO HECK S/N - ATRÁS DA IGREJA - CENTRO  
Cidade: BRUNÓPOLIS (SC) CEP: 89.634-000  
Horário de Atendimento: 8:00 AS 12:00 E 13:00 AS 17:00

Dados do Fornecedor

Nome: FUFA-SC COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA Telefone: (48) 3248-6268  
Endereço: RUA JOAQUIM NABUCO, Nº 1595 Banco: BANCO DO BRASIL  
Cidade: FLORIANÓPOLIS-SC - CEP: 88.090-060 Agência: 3174-7  
Cnpj: 07.164.711/0001-40 Inscrição: 254.916.996 Conta Corrente: 12.622-5  
Email: fufasc@fufasc.com.br Pix:  
Domicílio Eletrônico: fufasc@fufasc.com.br

| Regularidade Fiscal                                                         | Número                 | Emissão    | Validade   | Situação   |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|------------|------------|
| Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social             | DD61.CA99.F6AE.4B00    | 22/12/2023 | 19/06/2024 | Comprovada |
| Prova de regularidade com a Fazenda Estadual                                | 230140389657855        | 22/12/2023 | 19/06/2024 | Comprovada |
| Prova de regularidade com a Fazenda Municipal                               | 468349                 | 21/12/2023 | 19/04/2024 | Comprovada |
| Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)      | 2024032815274947287271 | 28/03/2024 | 26/04/2024 | Comprovada |
| Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho | 60184287/2023          | 30/10/2023 | 27/04/2024 | Comprovada |

Dados Complementares

Objeto: CURATIVOS PARA TRATAMENTOS DE FERIDAS - LEI 14.133/2021  
Chave TCE: 2AD14EB44339DC4C1D013BC686B0931A4A5DDD25  
Destinação: PEDIDO UBS  
Fonte de Recurso ou Dotação:  
Observação:  
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 08/04/2024 Prazo Entrega: 23/04/2024  
FORNECIMENTO  
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 459/R\$1.040,00

Inovação e Modernização na Gestão Pública

## Relação de Itens Autorizados

| Item         | Quant  | Unidade | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Marca                                            | Preço Unit. | Preço Total |
|--------------|--------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|-------------|
| 29           | 100,00 | UNIDADE | GAZE NÃO ADERENTE, CONFECCIONADA EM RAYON. TAMANHO 7CM X 7CM, PERMITINDO UMA VARIAÇÃO DE $\pm$ 1CM EM CADA MEDIDA. CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: GAZE ESTÉRIL E NÃO ADERENTE CONFECCIONADA EM RAYON, EMBEBIDA EM ÓLEO A BASE DE A.G.E (ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS), T.C.M (TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA), VITAMINAS A E E, ÓLEOS DE COPAÍBA E MELALEUCA. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO IDENTIFICAÇÃO DE MARCA, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E PROCEDÊNCIA. DEVE APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. O FABRICANTE DEVERÁ FORNECER AS ORIENTAÇÕES POR ESCRITO, EM PORTUGUÊS. VALIDADE DE NO MÍNIMO 12 MESES, CONTADA A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DA NOTA FISCAL. (CIN16205) | DBS /<br>PIELSANA<br>GAZE RAYON<br>7,5CM X 7,5CM | 4,70        | 470,00      |
| 30           | 100,00 | UNIDADE | GAZE NÃO ADERENTE, CONFECCIONADA EM RAYON. TAMANHO MÍNIMO 7CM X 10CM E MÁXIMO 8CM X 15CM. CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: GAZE ESTÉRIL E NÃO ADERENTE CONFECCIONADA EM RAYON, EMBEBIDA EM ÓLEO A BASE DE A.G.E (ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS), T.C.M (TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA), VITAMINAS A E E, ÓLEOS DE COPAÍBA E MELALEUCA. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO IDENTIFICAÇÃO DE MARCA, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E PROCEDÊNCIA. DEVE APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. O FABRICANTE DEVERÁ FORNECER AS ORIENTAÇÕES POR ESCRITO, EM PORTUGUÊS. VALIDADE DE NO MÍNIMO 12 MESES, CONTADA A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO DA NOTA FISCAL. (CIN16207)                          | DBS /<br>PIELSANA<br>GAZE RAYON<br>7,5CM X 15CM  | 5,70        | 570,00      |
| Valor Total: |        |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                  |             | 1.040,00    |

JULIANA PRIGULI ROSS  
Responsável pela Autorização  
Efetuada em 08/04/2024  
Enviada para o Fornecedor em 08/04/2024

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