

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 215814/2025**  
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE JAGUARUNA  
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA  
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DO MUNICÍPIO DE JAGUARUNA  
Processo Administrativo Licitatório: 000122/2024 | Pregão Eletrônico: 0005/2025  
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN000806 | MOP25CIN141382 | Vigência: 02/05/2026  
Solicitação de Fornecimento: 0640/2025, efetuada em 02/07/2025 por MARIA EDUARDA DOS SANTOS PACHECO

**Dados para Faturamento**

Nome: FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE CNPJ: 01.746.653/0001-87  
Endereço: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, SN, CASA - CENTRO Telefone: (48) 3624-0198  
Cidade: JAGUARUNA (SC) CEP: 88.715-000 Email: almoxarifadosaudejaguaruna2021@gmail.com  
Email XML: almoxarifadosaudejaguaruna2021@gmail.com  
Observação: HORARIO DE ENTREGA: 7H AS 12H E DAS 13H AS 16H

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

Local Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Telefone: (48) 3624-0198  
Endereço: RUA IRMA GENESIA S/N - AO LADO DO HOSPITAL - CENTRO  
Cidade: JAGUARUNA (SC) CEP: 88.715-000  
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. MANHÃ DAS: 07:30HS ÀS 12:00HS

**Dados do Fornecedor**

Nome: M. CARREGA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (43) 3339-1320  
Endereço: AVENIDA HENRIQUE MANSANO, 1595 Banco: BANCO DO BRASIL  
Cidade: LONDRINA-PR - CEP: 86.075-000 Agência: 1472-9  
Cnpj: 32.593.430/0001-50 Inscrição: Conta Corrente: 31999-6 | M. C C P H LTDA  
Email: londrimedifinanceiro@gmail.com Pix: 32.593.430/0001-50  
Domicílio Eletrônico: londrimedifinanceiro@gmail.com

| Regularidade Fiscal                                                         | Número                 | Emissão    | Validade   | Situação   |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|------------|------------|
| Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social             | 36C1.8D50.3F1D.B604    | 12/05/2025 | 08/11/2025 | Comprovada |
| Prova de regularidade com a Fazenda Estadual                                | 036509228-07           | 04/04/2025 | 02/08/2025 | Comprovada |
| Prova de regularidade com a Fazenda Municipal                               | 6463715                | 07/04/2025 | 05/08/2025 | Comprovada |
| Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)      | 2025062020525286767881 | 20/06/2025 | 19/07/2025 | Comprovada |
| Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho | 24607990/2025          | 05/05/2025 | 01/11/2025 | Comprovada |

**Dados Complementares**

Objeto: EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E DE FISIOTERAPIA - LEI 14.133/2021  
Chave TCE: 71A7C02F0855EBAA446FA0E94F30754B96253F6B  
Destinação: AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR PARA USO DO EMAD.  
Fonte de Recurso ou Dotação: 58 (VINCULADO).  
Observação: HORARIO DE ENTREGA: 7H AS 12H E DAS 13H AS 16H  
Entrega: ATÉ 60 (SESENTA) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO AF Recebida pelo Fornecedor: 04/07/2025 Prazo Entrega: 02/09/2025  
DE FORNECIMENTO  
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 1633/R\$580,00

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, adotar as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

**Inovação e Modernização na Gestão Pública**

## Relação de Itens Autorizados

| Item         | Quant | Unidade | Especificação                                                                                              | Marca                               | Preço Unit. | Preço Total |
|--------------|-------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------|-------------|
| 22           | 2,00  | UNIDADE | BOMBA A VÁCUO ASPIRADORA DE SANGUE E SECREÇÕES. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS CONFORME FOLHA DE DADOS. (CIN22178) | NEVONI / MICRO BOMBA VÁCUO 5005BRST | 290,00      | 580,00      |
| Valor Total: |       |         |                                                                                                            |                                     |             | 580,00      |

CARLA CORDEIRO SANTANA  
Responsável pela Autorização  
Efetuada em 03/07/2025  
Enviada para o Fornecedor em 03/07/2025

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](http://www.cincatarina.sc.gov.br)  
✉ [cincatarina@cincatarina.sc.gov.br](mailto: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