

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 353243/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE ORLEANS
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORLEANS
Processo Administrativo Licitatório: 000112/2025 | Edital: 0076/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN001135 | MOP26CIN148405 | Vigência: 29/04/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0540/2026, efetuada em 22/10/2026 por CLEBER ORBEM CREMA

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ORLEANS CNPJ: 03.230.443/0001-67
Endereço: RUA MIGUEL COUTO,800 - CENTRO Telefone: (48) 3886-0180
Cidade: ORLEANS (SC) CEP: 88.870-000 Email: compras.saude@orleans.sc.gov.br
Email XML: compras.saude@orleans.sc.gov.br
Observação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDOS DO HOSPITAL SANTA OTILIA
Obs NF: **Emitir notas fiscais individualizadas por empenho.**

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

Local Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Telefone: (48) 3886-0180
Endereço: RUA MIGUEL COUTO Nº 800 - FUNDO DO HOSPITAL SANTA OTILHA - CENTRO
Cidade: ORLEANS (SC) CEP: 88.870-000
Horário de Atendimento: 08:00 AS 12:00 / 13:00 AS 17:00

Dados do Fornecedor

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Telefone: (19) 3522-5800
Endereço: AVENIDA JOANNA RODRIGUES JONDRAI, Nº 250 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: LONDRINA-PR - CEP: 86.067-050 Agência: 3149-6
Cnpj: 67.729.178/0005-72 Inscrição: 587101582112 Conta Corrente: 206-2 | Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Email: contratos@rioclarense.com.br;empenhos@rioclarense.com.br;gabriel.dorricio@rioclarense.com.br;LILIAN.RIBEIRO@RIOCLARENSE.COM.BR Pix: 67729178000572
Domicílio Eletrônico: contratos@rioclarense.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	A0D4.BD59.0AE9.73CE	28/09/2026	27/03/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	40138039-95	13/08/2026	11/12/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	9Ss#nJ3fr0YZ	17/07/2026	14/11/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026092900070475406851	29/09/2026	28/10/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	78801847/2026	23/09/2026	22/03/2027	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E INSUMOS HOSPITALARES - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 33723F29805341E1D700369F3014FD0E4B6C6423
Destinação: PARA USO DA SECRETARIA DE SAUDE, NAS UNIDADES DE SAÚDE E PACIENTES EM TRATAMENTO A DOMICILIO
Fonte de Recurso ou Dotação:
Observação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDOS DO HOSPITAL SANTA OTILIA
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 23/10/2026 Prazo Entrega: 07/11/2026
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 1878/R\$1.188,00

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

📍 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) 3380-1621

📍 **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
51	3.600,00	PACOTE	GAZE HIDRÓFILA EM COMPRESSA. CONFECCIONADA COM 13 FIOS/CM2, EM TAMANHO 7,5X7,5CM FECHADA E 15X30CM ABERTA. COM 5 DOBRAS VOLTADAS PARA DENTRO E 8 CAMADAS, DEVE POSSUIR PESO MÍNIMO DE 1,0G POR UNIDADE. EMBALADA EM PACOTE QUE MANTENHA SUA INTEGRIDADE, COM NO MÍNIMO 5 PEÇAS, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, LOTE, NÚMERO DE DOBRAS, NÚMERO DE CAMADAS E DEMAIS INFORMAÇÕES ADICIONAIS CONFORME NBR 13843:2009. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIM8512)	AMED / HÉRIKA PREMIUM COMPRESSAS DE GAZE ESTÉRIL 8 CAMADAS 5 DOBRAS 7,5 X 7,5 FECHADA	0,33	1.188,00
Valor Total:						1.188,00

AIRTON BRATTI COAN
Responsável pela Autorização
Efetuada em 22/10/2026
Enviada para o Fornecedor em 22/10/2026

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) 3380-1621

📍 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