

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 337682/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE TREZE TÍLIAS
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TREZE TÍLIAS
Processo Administrativo Licitatório: 000099/2024 | Edital: 0013/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN001008 | MOP25CIN167449 | Vigência: 02/06/2026
Solicitação de Fornecimento: 1002/2025, efetuada em 06/10/2025 por DANIELA DAL POZZO

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 03.347.885/0001-98
Endereço: RUA OSCAR VON HOHENBRUCH,527, ANEXO: POSTO DE SAUDE; - CENTRO Telefone: (49) 3537-0950
Cidade: TREZE TÍLIAS (SC) CEP: 89.650-000 Email: saude@trezetilias.sc.gov.br
Email XML: fundos@trezetilias.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE Telefone: (49) 3537-0950
Endereço: RUA OSCAR VON HOHENBRUCH Nº 527 - POSTO DE SAÚDE - SANTA CATARINA
Cidade: TREZE TÍLIAS (SC) CEP: 89.650-000
Horário de Atendimento: 07:30 AS 19:30

Dados do Fornecedor

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (54) 3523-2700
Endereço: AC FLORENAL RIBEIRO Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: CHAPECO-SC - CEP: 89.815-290 Agência: 5122-5
Cnpj: 03.652.030/0003-32 Inscrição: 260.516.392 Conta Corrente: 241-0 | Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Email: centermedisc@centermedi.com.br; licitacaosc@centermedi.com.br Pix: 03.652.030-0003-32
Domicílio Eletrônico: licitacaosc@centermedi.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	B2B8.CDC6.28BC.B2AB	23/07/2025	19/01/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	250140152619289	15/05/2025	11/11/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	38618 / 2025	28/07/2025	26/10/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025100110040889998322	01/10/2025	30/10/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	30281102/2025	02/06/2025	29/11/2025	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E INSUMOS HOSPITALARES - LEI 14.133/2021

Chave TCE: D4E093FF00073B7E75BC141F90CE459F70C07372

Destinação: INSUMO PA E ESF

Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 06/10/2025 Prazo Entrega: 21/10/2025
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 2525/R\$370,00

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, adotará 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
45	500,00	UNIDADE	EQUIPO MACROGOTAS COM RESPIRO DE AR E PONTO DE INFUSÃO LATERAL TIPO Y COM MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE, ESTÉRIL. FABRICADO EM PVC FLEXÍVEL E INCOLOR. DEVE POSSUIR CONTROLADOR DE FLUXO TIPO PINÇA ROLETE, CÂMARA TRANSPARENTE PARA VISUALIZAÇÃO DE GOTEJAMENTO E CONEXÃO LUER SLIP. TUBO COM 1,5M DE COMPRIMENTO. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E LOTE. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIM10802)	DESCARPACK / EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP	0,74	370,00

Valor Total: 370,00

JULIANA ROCHA
Responsável pela Autorização
Efetuada em 06/10/2025
Enviada para o Fornecedor em 06/10/2025

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
✉ 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