

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 354246/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORIANOPOLIS
Processo Administrativo Licitatório: 000112/2025 | Edital: 0076/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN001147 | MOP26CIN145987 | Vigência: 29/04/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0491/2026, efetuada em 21/08/2026 por MISLAINE PEREIRA

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORIANOPOLIS CNPJ: 08.935.681/0001-91
Endereço: AVENIDA PROFESSOR HENRIQUE DA SILVA FONTES,6100, CONJ SALAS - TRINDADE Telefone: (48) 3239-1500
Cidade: FLORIANÓPOLIS (SC) CEP: 88.036-700 Email: gecon.sms@gmail.com
Email XML: gecon.sms@gmail.com
Observação: NOTA FISCAL DEVERÁ CONSTAR: EMENDA 22100021 DE ESPERIDIÃO AMIN DE 2024 PORTARIA GM/MS Nº 6.077, DE 16 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 127.257,00 AGÊNCIA 18775 CC 66240454

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

Local Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL Telefone: (48) 3380-7428
Endereço: RUA FIRENZE BUSINESS PARK Nº 475 - EM FRENTE À ARENA R1 - PACHECOS
Cidade: PALHOÇA (SC) CEP: 88.135-010
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 08:00HS ÀS 11:00HS E DAS 14:00HS ÀS 18:00HS

Dados do Fornecedor

Nome: L A DALLA PORTA JUNIOR LTDA Telefone: (55) 3025-9900
Endereço: RUA PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, Nº 20 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: SANTA MARIA-RS - CEP: 97.065-290 Agência: 7641-4
Cnpj: 11.145.401/0001-56 Inscrição: 109/0346767 Conta Corrente: 247-X | L A DALLA PORTA JUNIOR LTDA
Email: junimedsc@hotmail.com; junimedcincatarina@gmail.com Pix: 11.145.401/0001-56
Domicílio Eletrônico: junimedsc@hotmail.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	8025.4738.1113.E338	08/05/2026	04/11/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	42023923 / 52518762	17/09/2026	15/11/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	43417/2026	03/09/2026	02/12/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026101413471606233071	14/10/2026	12/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	75553248/2026	10/09/2026	09/03/2027	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E INSUMOS HOSPITALARES - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 33723F29805341E1D700369F3014FD0E4B6C6423
Destinação: DESTINAÇÃO: MEDIANTE AGENDAMENTO NA BRANET - ENVIE EMAIL PARA CIADFPOLIS@BRANETLOGISTICA.COM.BR
Fonte de Recurso ou Dotação:
Observação: NOTA FISCAL DEVERÁ CONSTAR: EMENDA 22100021 DE ESPERIDIÃO AMIN DE 2024 PORTARIA GM/MS Nº 6.077, DE 16 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 127.257,00 AGÊNCIA 18775 CC 66240454
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): 3410/2026/R\$10.230,00

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
146	31,00	UNIDADE	APARELHO DE PRESSÃO ANEROIDE ADULTO. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: ESFIGMOMANÔMETRO SEM ENGRENAGENS, RESISTENTE A QUEDAS; MANÔMETRO COM ROTAÇÃO 360°, GRADUADO DE 0 A 300MMHG; ARO DE BORRACHA ANTI-IMPACTO; LIVRE DE LÁTEX; COM BRAÇADEIRA REUTILIZÁVEL COM VELCRO DE ALTA DURABILIDADE; ACOMPANHA: 01 MANÔMETRO, 01 BRAÇADEIRA ADULTO PADRÃO, 01 PERÁ DE INSUFLAÇÃO, 01 ESTOJO PARA ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE, 01 CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO; DEVERÁ APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA E CERTIFICADO PELO IPEM/INMETRO. (CIM6202)	WELCH ALLYN / APARELHO DE PRESSÃO ANEROIDE ADULTO	330,00	10.230,00
Valor Total:						10.230,00

WILLYAN KAYSER DA ROSA
Responsável pela Autorização
Efetuada em 23/10/2026
Enviada para o Fornecedor em 23/10/2026

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