

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 352452/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE BIGUAÇU
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BIGUAÇU
Processo Administrativo Licitatório: 000112/2025 | Edital: 0076/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN002335 | MOP26CIN325391 | Vigência: 29/04/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0947/2026, efetuada em 08/10/2026 por SILVIO CARDOSO LEAL

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BIGUACU CNPJ: 08.999.257/0001-00
Endereço: RUA VEREADOR EMIDIO AMORIM VIRISSIMO,114 - PRAIA JOAO ROSA Telefone: (48) 3039-8500
Cidade: BIGUAÇU (SC) CEP: 88.160-290 Email: comprasaudebigua@gmail.com
Email XML: comprasaudebigua@gmail.com
Observação: ENTREGAR NO ALMOXARIFADO CENTRAL DA SAÚDE

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

Local Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SAÚDE - BR 101 KM 195 ANEXO POSTO IPIRANGA - ANEX Telefone: (48) 3039-8458
Endereço: BR 101 KM 195 ANEXO POSTO IPIRANGA Nº KM 195 - MARGINAL DA BR 101, KM 195, ANEXO AO POSTO IPIRANGA, RIO CAVEIRAS,
BIGUAÇU - RIO CAVEIRAS
Cidade: BIGUAÇU/SC (SC) CEP: 88.161-770
Horário de Atendimento: 07:00 ÀS 15:00 SEGUNDA À SEXTA

Dados do Fornecedor

Nome: HOSP MEDIC SERVICOS LTDA Telefone: (41) 9963-79108
Endereço: AV MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, Nº 7532 Banco: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Cidade: CURITIBA-PR - CEP: 81.670-000 Agência: 1282 OP. 1292
Cnpj: 20.861.961/0001-06 Inscrição: 91148596-61 Conta Corrente: 578266191-3
Email: empenhos@hospmedic.com.br Pix:
Domicílio Eletrônico: empenhos@hospmedic.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	7CCD.F31F.9E69.043A	28/07/2026	24/01/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	39884670-62	14/07/2026	11/11/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	61974B06ACE942491B2516 DD340E80D607	02/09/2026	01/12/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026101902152215170678	19/10/2026	17/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	52356483/2026	03/06/2026	30/11/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E INSUMOS HOSPITALARES - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 33723F29805341E1D700369F3014FD0E4B6C6423
Destinação: MATERIAL DESTINADO ALMOX CENTRAL SAUDE - MEM 26512/2026
Fonte de Recurso ou Dotação: 683 33390 160031100585
Observação: ENTREGAR NO ALMOXARIFADO CENTRAL DA SAÚDE
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 22/10/2026 Prazo Entrega: 06/11/2026
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 3059/R\$1.425,00

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
655	375,00	UNIDADE	SONDA ENDOTRAQUEAL DESCARTÁVEL, COM BALÃO. ESTÉRIL E EMBALADA INDIVIDUALMENTE. DISPONÍVEL NOS NÚMEROS 3.0, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0, 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5, 9.0, 9.5 E 10.0. NA CONTRATAÇÃO SERÁ INFORMADA A NUMERAÇÃO QUE DEVERÁ SER FORNECIDA. (CIM6527)	MEDIX / TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF	3,80	1.425,00
10.0 Quant: 25,00 Unidade: UNIDADE						
3.0 Quant: 25,00 Unidade: UNIDADE						
3.5 Quant: 25,00 Unidade: UNIDADE						
4.0 Quant: 25,00 Unidade: UNIDADE						
4.5 Quant: 25,00 Unidade: UNIDADE						
5.0 Quant: 25,00 Unidade: UNIDADE						
5.5 Quant: 25,00 Unidade: UNIDADE						
6.0 Quant: 25,00 Unidade: UNIDADE						
6.5 Quant: 25,00 Unidade: UNIDADE						
7.0 Quant: 25,00 Unidade: UNIDADE						
7.5 Quant: 25,00 Unidade: UNIDADE						
8.0 Quant: 25,00 Unidade: UNIDADE						
8.5 Quant: 25,00 Unidade: UNIDADE						
9.0 Quant: 25,00 Unidade: UNIDADE						
9.5 Quant: 25,00 Unidade: UNIDADE						

Valor Total: 1.425,00

GLADIS DA SILVA
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