

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 353584/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE TUBARÃO
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TUBARAO
Processo Administrativo Licitatório: 000130/2025 | Edital: 0002/2026
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN001244 | MOP26CIN169920 | Vigência: 18/05/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0952/2026, efetuada em 13/10/2026 por RAFAELA FIGUEIREDO MARTINS

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TUBARAO CNPJ: 09.240.588/0001-25
Endereço: RUA FELIPE SCHIMIDT,108 - CENTRO Telefone: (48) 3621-9600
Cidade: TUBARÃO (SC) CEP: 88.701-180 Email: saude@tubarao.sc.gov.br
Email XML: saude@tubarao.sc.gov.br
Observação: INSERIR NO RODAPÉ DA NOTA A AF/EMPENHO E ENDERÇO DE ENTREGA

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

Local Entrega: ALMOXARIFADO DA SAÚDE Telefone: (48) 3621-9526
Endereço: RUA PEDRO GOMES DE CARVALHO S/N - GALPÃO FUNDOS LANCHONETE BUXEXA LANCHES - OFICINAS
Cidade: TUBARÃO (SC) CEP: 88.702-060
Horário de Atendimento: 08:00HS AS 16HS

Dados do Fornecedor

Nome: DENTAL IPO LTDA Telefone: (49) 3604-0023
Endereço: RUA RUDI HORST, Nº 34 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: Iporã do Oeste-SC - CEP: 89.899-000 Agência: 0599-1
Cnpj: 50.567.060/0001-69 Inscrição: Conta Corrente: 64.833-7 | DENTAL IPO LTDA
Email: licitacao.ipo@gmail.com Pix: 50567060000169
Domicílio Eletrônico: licitacao.ipo@gmail.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	B957.90D2.CD97.C817	09/09/2026	08/03/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	260140458095010	25/09/2026	24/03/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	2712/2026	04/08/2026	03/11/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026100908106109785903	09/10/2026	07/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	84093147/2026	07/10/2026	05/04/2027	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS ODONTOLÓGICOS E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: A7DAC736EE60D38F88B21E3D7ECEAEA9699959E8
Destinação: PARA SAUDE BUCAL. MEMORANDO 31.719/2026
Fonte de Recurso ou Dotação: (2) 3.3.90 | 2.029 - MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA | 2.700.3120.1240 - FNS INCREMENTO TEMPORÁRIO AO C
Observação: INSERIR NO RODAPÉ DA NOTA A AF/EMPENHO E ENDERÇO DE ENTREGA
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 23/10/2026 Prazo Entrega: 07/11/2026
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 3557-2026/R\$3.227,00

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
10	100,00	CAIXA	CURATIVO ALVEOLAR COM PRÓPOLIS. CAIXA COM 2 SERINGAS COM 3G CADA CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, VALIDADE E REGISTRO NA ANVISA.(CIN19598)	BIODINÂMICA / ALVEOLEX	32,27	3.227,00
Valor Total:						3.227,00

CARINA PEREIRA DE BONA PORTÃO
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