

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 353738/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO NEGRINHO
Processo Administrativo Licitatório: 000122/2024 | Edital: 0005/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN001065 | MOP26CIN138651 | Vigência: 03/05/2027
Instrumento de Contrato: 208
Solicitação de Fornecimento: 0816/2026, efetuada em 15/10/2026 por BRUNO FIDELIS

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO NEGRINHO CNPJ: 10.377.912/0001-30
Endereço: RUA PEDRO SIMOES DE OLIVEIRA,315 - CENTRO Telefone: (47) 3646-4104
Cidade: RIO NEGRINHO (SC) CEP: 89.295-019 Email: compras.saude@rionegrinho.sc.gov.br
Email XML: compras.saude@rionegrinho.sc.gov.br
Observação: DADOS BANCÁRIOS DEVEM CONSTAR NA NF. HORÁRIO DE ENTREGA DAS 8:00 AS 11:00HS E DAS 13:30 AS 16:30HS

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

Local Entrega: ALMOXARIFADO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Telefone: (47) 3646-4100
Endereço: RUA RICHARD S. ALBUQUERQUE Nº 40 - CENTRO
Cidade: RIO NEGRINHO (SC) CEP: 89.295-077
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 07:30HS ÀS 11:30HS E DAS 13:00HS ÀS 17:00HS

Dados do Fornecedor

Nome: MWSC COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA Telefone: (41) 3253-0500
Endereço: RUA GASPAR Nº327 Banco: Banco Itaú
Cidade: ITAJAÍ-SC - CEP: 88.303-320 Agência: 3813
Cnpj: 40.276.235/0001-25 Inscrição: . Conta Corrente: 29741-7 | MWSC Comercio de Equipamentos Médicos Ltda.
Email: vendasgoverno@medicalway.com.br Pix: 40.276.235/0001-25
Domicílio Eletrônico: vendasgoverno@medicalway.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	F3CA.6A4F.2264.0D80	02/09/2026	01/03/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	260140493541268	18/10/2026	16/04/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	C2664369N1620D66	06/08/2026	04/11/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026100607565557840066	06/10/2026	04/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	53229476/2026	08/06/2026	05/12/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E DE FISIOTERAPIA - LEI 14.133/2021 (RENOVADO)
Chave TCE: 71A7C02F0855EBAA446FA0E94F30754B96253F6B
Destinação: PARA USO NA SECRETARIA DE SAÚDE
Fonte de Recurso ou Dotação: DOT. 432
Observação: DADOS BANCÁRIOS DEVEM CONSTAR NA NF. HORÁRIO DE ENTREGA DAS 8:00 AS 11:00HS E DAS 13:30 AS 16:30HS
Entrega: ATÉ 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO AF Recebida pelo Fornecedor: 23/10/2026 Prazo Entrega: 22/12/2026
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 6334/R\$112.000,00

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
8	1,00	UNIDADE	APARELHO DE ULTRASSOM. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS CONFORME FOLHA DE DADOS. (CIN26982)	MINDRAY / CONSONA N7	112.000,00	112.000,00
Valor Total:						112.000,00

BRUNO FIDELIS
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