

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 407064/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE ITAPEMA
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPEMA - FMS
Processo Administrativo Licitatório: 000099/2024 | Edital: 0013/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN001770 | MOP25CIN284256 | Vigência: 02/06/2026
Solicitação de Fornecimento: 1264/2025, efetuada em 19/11/2025 por PAULO ROBERTO DE SOUZA

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPEMA CNPJ: 11.148.262/0001-14
Endereço: RUA 119-A,130 - CENTRO Telefone: (47) 3267-1508
Cidade: ITAPEMA (SC) CEP: 88.220-000 Email: saude.compras@itapema.sc.gov.br
Email XML: saude.compras@itapema.sc.gov.br
Observação: EM CONFORMIDADE AO DECRETO Nº 97/2023 DO MUNICÍPIO DE ITAPEMA, FICAM OBRIGADOS OS PRESTADORES DE SERVIÇO E FORNECEDORES DE BENS EMITIR NOTAS FISCAIS, AS FATURAS OU OS RECIBOS EM OBSERVÂNCIA AS REGRAS DE RETENÇÃO DISPOSTAS NA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 1234, DE 11 DE JANEIRO DE 2012, E ALTERAÇÕES POSTERIORES, BEM COMO DEVERÁ CONSTAR NO CORPO DA NOTA FISCAL A INDICAÇÃO DO RESPECTIVO EMPENHO E ANO.

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

Local Entrega: ALMOXARIFADO DA SECRETARIA DE SAÚDE Telefone: (47) 3267-1508
Endereço: RUA 452 Nº 1198 - GALPÃO - MORRETES
Cidade: ITAPEMA (SC) CEP: 88.220-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 08:00HS ÀS 11:30HS E DAS 13:00HS ÀS 17:00HS

Dados do Fornecedor

Nome: MASTERMEDIC DISTRIBUIDORA LTDA Telefone: (48) 3658-8249
Endereço: R TEODORO BERNARDO SCHLICKMANN, Nº 328A Banco: Cresol (133)
Cidade: BRACO DO NORTE-SC - CEP: 88.750-000 Agência: 2644
Cnpj: 39.840.107/0001-83 Inscrição: 260797499 Conta Corrente: 54092-7 | MASTERMEDIC DISTRIBUIDORA LTDA
Email: mastermedicvendas@hotmail.com Pix: mastermedicvendas@hotmail.com
Domicílio Eletrônico: mastermedicvendas@hotmail.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	8522.19F4.F0A5.1590	04/07/2025	31/12/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	250140389873131	24/11/2025	23/05/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	9034	06/10/2025	04/04/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025110302345540752800	03/11/2025	02/12/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	52179457/2025	05/09/2025	04/03/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E INSUMOS HOSPITALARES - LEI 14.133/2021
Chave TCE: D4E093FF00073B7E75BC141F90CE459F70C07372
Destinação: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA ATENDER DEMANDA DO ALMOXARIFADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Fonte de Recurso ou Dotação: DESPESA: 27 RECURSO: 1.600.0000.0038
Observação: EM CONFORMIDADE AO DECRETO Nº 97/2023 DO MUNICÍPIO DE ITAPEMA, FICAM OBRIGADOS OS PRESTADORES DE SERVIÇO E FORNECEDORES DE BENS EMITIR NOTAS FISCAIS, AS FATURAS OU OS RECIBOS EM OBSERVÂNCIA AS REGRAS DE RETENÇÃO DISPOSTAS NA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 1234, DE 11 DE JANEIRO DE 2012, E ALTERAÇÕES POSTERIORES, BEM COMO DEVERÁ CONSTAR NO CORPO DA NOTA FISCAL A INDICAÇÃO DO RESPECTIVO EMPENHO E ANO.
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 26/11/2025 Prazo Entrega: 11/12/2025
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 6829/R\$152,20

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
457	20,00	KIT	KIT MÁSCARA DE OXIGÊNIO, SISTEMA VENTURI, ADULTO. POSSIBILITA O CONTROLE DA FRAÇÃO DE OXIGÊNIO INSPIRADA POR MEIO DE ENCAIXES COLORIDOS. ACOMPANHA SEIS DILUIDORES COLORIDOS, MÁSCARA FABRICADA EM MATERIAL MACIO, TUBO CORRUGADO E EXTENSOR. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIM8575)	ADVANTINE / KIT MÁSCARA DE OXIGÊNIO ADULTO	7,61	152,20
Valor Total:						152,20

FABRÍCIO LAZZARI DE OLIVEIRA
Responsável pela Autorização
Efetuada em 26/11/2025
Enviada para o Fornecedor em 26/11/2025

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