

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 375409/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE MASSARANDUBA
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSARANDUBA
Processo Administrativo Licitatório: 000099/2024 | Edital: 0013/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN001011 | MOP25CIN166886 | Vigência: 02/06/2026
Solicitação de Fornecimento: 0911/2025, efetuada em 30/10/2025 por CATLIN ROHWEDER DANCKER

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSARANDUBA CNPJ: 11.231.203/0001-05
Endereço: RUA 11 DE NOVEMBRO,3025 - CENTRO Telefone: (47) 3379-8530
Cidade: MASSARANDUBA (SC) CEP: 89.108-000 Email: secsaude@massaranduba.sc.gov.br
Email XML: compras.saude@massaranduba.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: UBS DR JOAO ALBERTO MATOS FADU (CENTRO) Telefone: (47) 3379-8530
Endereço: RUA 11 DE NOVEMBRO Nº 2997 - CENTRO
Cidade: MASSARANDUBA (SC) CEP: 89.108-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. MANHÃ DAS: 08:00HS ÀS 11:00HS - SEG. A SEX 13HS ÀS 16HS

Dados do Fornecedor

Nome: EMBRAST INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA Telefone: (47) 9978-16494
Endereço: RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, Nº 320 Banco: BRADESCO
Cidade: ITAJAÍ-SC - CEP: 88.318-996 Agência: 02656
Cnpj: 04.310.364/0001-29 Inscrição: Conta Corrente: 0063300-3
Email: licitacoes@embrast.com.br Pix:
Domicílio Eletrônico: licitacoes@embrast.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	6191.0394.89A1.214F	18/06/2025	15/12/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	250140176285860	04/06/2025	01/12/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	74703/2025	16/09/2025	15/12/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025102404530963489927	24/10/2025	22/11/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	41517298/2025	21/07/2025	17/01/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E INSUMOS HOSPITALARES - LEI 14.133/2021
Chave TCE: D4E093FF00073B7E75BC141F90CE459F70C07372
Destinação: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES PARA O USO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSARANDUBA.
Fonte de Recurso ou Dotação:
Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 05/11/2025 Prazo Entrega: 20/11/2025
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 3144/R\$2.800,00

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

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
65	160,00	CAIXA	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, ÍNTEGRO E UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, AMBIDESTRA, LUBRIFICADA COM MATERIAL BIOABSORVÍVEL, ATÓXICO, NÃO ESTÉRIL, RESISTENTE A TRAÇÃO, DESCARTÁVEL, USO ÚNICO, LEVEMENTE ENTALCADA, SELO DE CONFORMIDADE, EMBALADA EM CAIXAS CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE, NÚMERO DO LOTE. APRESENTAR CERTIFICADO DE APROVAÇÃO NO MINISTÉRIO DO TRABALHO. CAIXA COM 100 UNIDADES. DISPONÍVEL NOS TAMANHOS PP, P, M E G. NA CONTRATAÇÃO SERÁ INFORMADO O TAMANHO QUE DEVERÁ SER FORNECIDO. (CIM6363)	SOFT+AID / LÁTEX COM PÓ	17,50	2.800,00

G | Quant: 40,00 | Unidade: CAIXA
M | Quant: 40,00 | Unidade: CAIXA
P | Quant: 40,00 | Unidade: CAIXA
PP | Quant: 40,00 | Unidade: CAIXA

Valor Total: 2.800,00

GABRIEL HAFEMANN
Responsável pela Autorização
Efetuada em 05/11/2025
Enviada para o Fornecedor em 05/11/2025

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