

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 351977/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE XAXIM
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XAXIM
Processo Administrativo Licitatório: 000112/2025 | Edital: 0076/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN002360 | MOP26CIN325064 | Vigência: 29/04/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 1179/2026, efetuada em 21/10/2026 por JEAN CARLOS VIEIRA

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XAXIM CNPJ: 11.323.985/0001-02
Endereço: RUA NEREU RAMOS,500, EDIF - CENTRO Telefone: (49) 3353-8200
Cidade: XAXIM (SC) CEP: 89.825-000 Email: saude@xaxim.sc.gov.br
Email XML: nota.fiscal@xaxim.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL Telefone: (49) 9994-4189
Endereço: RUA SILVIO LUNARDI Nº 1805 - SALA 01 - GUARANY
Cidade: XAXIM (SC) CEP: 89.825-000
Horário de Atendimento: 07:30/11:30- 13:00/17:00

Dados do Fornecedor

Nome: SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (48) 3348-2629
Endereço: AVENIDA GENTIL REINALDO CORDIOLI, Nº 391 Banco: Banco do Brasil
Cidade: PALHOÇA-SC - CEP: 88.133-500 Agência: 3415-0
Cnpj: 05.531.725/0001-20 Inscrição: 254.582.702 Conta Corrente: 16.988-9 | Soma SC Produtos Hospitalares Ltda.
Email: vendas9.sc@somahospitalar.com.br; soma.sc@somahospitalar.com.br; vendas3.sc@somahospitalar.com.br; Pix: 05.531.725/0001-20
vendas9.sc@somahospitalar.com.br; vendas8.sc@somahospitalar.com.br;
vendas2.sc@somahospitalar.com.br
Domicílio Eletrônico: soma.sc@somahospitalar.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	B794.6342.2B57.B1AB	22/10/2026	20/04/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	260140247996475	03/07/2026	30/12/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	162946.2026	14/10/2026	13/11/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026101408321248374733	14/10/2026	12/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	47141548/2026	11/05/2026	07/11/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E INSUMOS HOSPITALARES - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 33723F29805341E1D700369F3014FD0E4B6C6423
Destinação: EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL AMBULATORIAL PARA DESINFECÇÃO DE USO DAS UNIDADES DE SAUDE. CONFORME OF ANEXO 13/2026
Fonte de Recurso ou Dotação:
Observação:
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): 3526/R\$3.866,00

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

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
637	100,00	GALÃO	SOLUÇÃO BASE DE QUATERNÁRIO DE AMÔNIO. DESINFETANTE HOSPITALAR DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO PARA SUPERFÍCIES FIXAS E ARTIGOS NÃO CRÍTICOS. BIODEGRADÁVEL. PRONTO USO. COM REGISTRO NA ANVISA. GALÃO COM 5 LITROS. (CIM6354)	RIOQUÍMICA / QUATERNÁRIO DE AMÔNIO DESINFETANTE HOSPITALAR 5L	38,66	3.866,00
Valor Total:						3.866,00

YASMIM PAGANI
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

📍 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