

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 011395/2026 LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE BELMONTE
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO REGIONAL - CONDER
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELMONTE
Processo Administrativo Licitatório: 000045/2025 | Edital: 0039/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CON000154 | MOP26CON005974 | Vigência: 18/03/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0284/2026, efetuada em 22/10/2026 por EDIANE FÁTIMA FROZZA

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELMONTE CNPJ: 11.423.342/0001-30
Endereço: RUA JESUS DE BAIATACA,145 - CENTRO Telefone: (49) 3625-0030
Cidade: BELMONTE (SC) CEP: 89.925-000 Email: secretariosaude@belmonte.sc.gov.br
Email XML: secretariosaude@belmonte.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: UNIDADE BASICA DE SAUDE Telefone: (49) 3625-0066
Endereço: RUA JESUS DE BAIATACA Nº 145 - CENTRO
Cidade: BELMONTE (SC) CEP: 89.925-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 07:30HS ÀS 11:30HS E DAS 13:00HS ÀS 17:00HS

Dados do Fornecedor

Nome: TRADE MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI Telefone: (48) 3357-0307
Endereço: RUA PEDRO THISEN JUNIOR Nº 478 Banco: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Cidade: Palhoça-SC - CEP: 88.135-420 Agência: 3691
Cnpj: 06.555.143/0001-46 Inscrição: Conta Corrente: 0750-2 - op003
Email: licitar@trademedical.com.br Pix:
Domicílio Eletrônico: licitar@trademedical.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	22AC.099E.F76F.520C	06/07/2026	02/01/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	260140247977926	03/07/2026	30/12/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	166.335/2026	20/10/2026	21/12/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026101801251289889900	18/10/2026	16/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	76759338/2026	15/09/2026	14/03/2027	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E CORRELATOS
Chave TCE: 820CB2F8189060D25169580051D5E16D87E5DC81
Destinação: FARMACIA UBS
Fonte de Recurso ou Dotação:
Observação:

Entrega: ATÉ 15 DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO AF Recebida pelo Fornecedor: 23/10/2026 Prazo Entrega: 07/11/2026
Pagamento: ATÉ 30 DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 2007/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, adotar as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
528	100,00	CAIXA	TIRA TESTE REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO DE GLICOSE SANGÜÍNEA, EM APARELHOS PARA LEITURA DA GLICEMIA (GLICOSÍMETROS), COM FAIXA DE LEITURA ENTRE 20 MG/DL À 600 MG/DL. GLICOSÍMETRO: MEDIDOR PORTÁTIL, DE FÁCIL LEITURA, COM METODOLOGIA DE FUNCIONAMENTO POR AMPEROMETRIA OU FOTOMETRIA, COM LEITURA DE NO MÁXIMO 5 SEGUNDOS, FUNCIONAMENTO ATRAVÉS DE BATERIA ÚNICA DE LÍTIO. TIRAS DEVEM SER POR METODOLOGIA DE ASPIRAÇÃO CAPILAR, UTILIZADAS EM MODELOS DE GLICOSÍMETROS NOS QUAIS NÃO HAJA CONTATO DO SANGUE COM O APARELHO, AMOSTRA DE SANGUE DE NO MÁXIMO 0,5 MICROLITRO. DEVE PERMITIR VERIFICAÇÃO DA GLICEMIA EM NEONATOS, CRIANÇAS, ADULTOS E GESTANTES EM SANGUE CAPILAR, VENOSO OU ARTERIAL. TEMPERATURA DE ATUAÇÃO DO TESTE A PARTIR DE NO MÍNIMO 5°C. CAIXA COM 50 UNIDADES. DEVEM SER FORNECIDOS ATRAVÉS DE COMODATO E SEREM COMPATÍVEIS COM A TIRA REAGENTE, SENDO QUE A CADA 10 CAIXAS ADQUIRIDAS DEVE SER DISPONIBILIZADO 1 GLICOSÍMETRO. REGISTRO NA ANVISA. (COD 13445)	ON CALL PLUS II - ON CALL PLUS II	28,00	2.800,00
Valor Total:						2.800,00

CLEIDIANE MISTURA
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 (CONDER).