CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 353068/2026

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE BRAÇO DO TROMBUDO

Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA

Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRAÇO DO TROMBUDO

Processo Administrativo Licitatório: 000112/2025 | Edital: 0076/2025

Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN001126 | MOP26CIN146997 | Vigência: 29/04/2027

Instrumento de Contrato: Substituído

Solicitação de Fornecimento: 0598/2026, efetuada em 22/10/2026 por ELIANDRA DA SILVA RODRIGUES

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRACO DO TROMBUDO | CNPJ: 11.481.782/0001-44

Endereço: RUA LEOPOLDO JOENCK,119, SETOR SAUDE - CENTRO | Telefone: (47) 35470-229_

Cidade: BRAÇO DO TROMBUDO (SC) CEP: 89.178-000 | Email: saude@bracodotrombudo.sc.gov.br

Email XML: nfe@bracodotrombudo.sc.gov.br

Observação:

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

Local Entrega: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRAÇO DO TROMBUDO | Telefone: (47) 3547-0229

Endereço: RUA LEOPOLDO JOENCK N° 119 - SECRETARIA DE SAÚDE - CENTRO

Cidade: BRAÇO DO TROMBUDO (SC) CEP: 89.178-000

Horário de Atendimento: 8H AO 12H, 13H AS 17H

Dados do Fornecedor

Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | Telefone: (47) 3520-9000

Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320 | Banco: BANCO DO BRASIL

Cidade: RIO DO SUL-SC - CEP: 89.163-554 | Agência: 0276-3

Cnpj: 00.802.002/0001-02 Inscrição: 253.148.995 | Conta Corrente: 30.778-5

Email: pedidos@altermed.com.br;altermed@altermed.com.br | Pix: bb@altermed.com.br

Domicílio Eletrônico: altermed@altermed.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	D2BB.3F2A.89AD.2CD9	25/08/2026	21/02/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	260140482179406	08/10/2026	06/04/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	74963/2026	21/10/2026	19/01/2027	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	202610131124006339908 2	13/10/2026	11/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	86463664/2026	14/10/2026	12/04/2027	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E INSUMOS HOSPITALARES - LEI 14.133/2021

Chave TCE: 33723F29805341E1D700369F3014FD0E4B6C6423

Destinação: A/C DEIZI SEC. DE SAÚDE

Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO | AF Recebida pelo Fornecedor: 22/10/2026 | Prazo Entrega: 06/11/2026

Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO | Empenho(s)/Valor(es): 1494/R$315,00

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.

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
340	5,00	UNIDADE	ESTOJO DE AÇO INOXIDÁVEL, PERFURADO. AUTOCLAVÁVEL, COM DIMENSÕES DE 20 X 10 X 5 CM. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIM8539)	AÇONOX / FLEXINOX MOD. FL-008 F	63,00	315,00
				Valor Total:		**315,00**

PAULA DGYOVANA SOUZA DE ANDRADE
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).