CINCATARINA

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 354669/2026

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE SÃO CARLOS

Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA

Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO CARLOS

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

Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN001147 | MOP26CIN148155 | Vigência: 29/04/2027

Instrumento de Contrato: Substituído

Solicitação de Fornecimento: 0576/2026, efetuada em 21/10/2026 por LUCAS WILKE

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO CARLOS | CNPJ: 11.553.540/0001-19

Endereço: RUA CONCORDIA,100 - CENTRO | Telefone: (49) 3325-1800

Cidade: SÃO CARLOS (SC) CEP: 89.885-000 | Email: cota@saocarlos.sc.gov.br

Email XML: cota@saocarlos.sc.gov.br

Observação: ENTREGA: DAS 7:30H ÀS 11:30H E DAS 13H ÀS 17H.

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

Local Entrega: SECRETARIA DE SAÚDE | Telefone: (49) 3325-1800

Endereço: RUA CONCÓRDIA N° 100 - CENTRO

Cidade: SÃO CARLOS (SC) CEP: 89.885-000

Horário de Atendimento: 07:30 AS 11:30 - 13:00 - 17:00

Dados do Fornecedor

Nome: L A DALLA PORTA JUNIOR LTDA | Telefone: (55) 3025-9900

Endereço: RUA PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, Nº 20 | Banco: BANCO DO BRASIL

Cidade: SANTA MARIA-RS - CEP: 97.065-290 | Agência: 7641-4

Cnpj: 11.145.401/0001-56 Inscrição: 109/0346767 | Conta Corrente: 247-X | L A DALLA PORTA JUNIOR LTDA

Email: junimedsc@hotmail.com; junimedcincatarina@gmail.com | Pix: 11.145.401/0001-56

Domicílio Eletrônico: junimedsc@hotmail.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	8025.4738.1113.E338	08/05/2026	04/11/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	42023923 / 52518762	17/09/2026	15/11/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	43417/2026	03/09/2026	02/12/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	202610141347160623307 1	14/10/2026	12/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	75553248/2026	10/09/2026	09/03/2027	Comprovada

Dados Complementares

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

Chave TCE: 33723F29805341E1D700369F3014FD0E4B6C6423

Destinação: AQUISIÇÃO DE MATERIAL AMBULATORIAL, PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES AMBULATORIAS JUNTOS A UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.

Fonte de Recurso ou Dotação: 189/2026

Observação: ENTREGA: DAS 7:30H ÀS 11:30H E DAS 13H ÀS 17H.

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO | AF Recebida pelo Fornecedor: 23/10/2026 | Prazo Entrega: 07/11/2026

Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO | Empenho(s)/Valor(es): 2137/2026/R$3.440,00

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
50	80,00	PACOTE	GAZE HIDRÓFILA EM COMPRESSA. CONFECCIONADA COM 13 FIOS/CM2, EM TAMANHO 10X10CM FECHADA E 20X40CM ABERTA. COM 5 DOBRAS VOLTADAS PARA DENTRO E 8 CAMADAS, DEVE POSSUIR PESO MÍNIMO DE 900G POR EMBALAGEM E 1,8G POR UNIDADE. EMBALADA EM PACOTE QUE MANTENHA SUA INTEGRIDADE, COM 500 PEÇAS, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, LOTE, NÚMERO DE DOBRAS, NÚMERO DE CAMADAS E DEMAIS INFORMAÇÕES ADICIONAIS CONFORME NBR 13843:2009. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIM8418)	MEDI HOUSE / 13 FIOS 10 X 10CM FECHADA	43,00	3.440,00
				Valor Total:		**3.440,00**

JONATAS ANTONIO BIAZUS
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 (CINCATARINA).