

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 352021/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE OURO VERDE
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE OURO VERDE
Processo Administrativo Licitatório: 000095/2025 | Edital: 0055/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN002187 | MOP26CIN363281 | Vigência: 02/12/2026
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0061/2026, efetuada em 19/10/2026 por IVONETE LAZAROTO

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL CNPJ: 11.712.986/0001-49
Endereço: RUA JOAO MARIA CONRADO,425, ANEXO PREFEITURA MUNICIPAL - CENTRO Telefone: (49) 3447-0007
Cidade: OURO VERDE (SC) CEP: 89.834-000 Email: secretaria.assistencia@ouroverde.sc.gov.br
Email XML: compras@ouroverde.sc.gov.br
Observação: MANUTENÇÃO DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS

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

Local Entrega: SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS Telefone: (49) 3447-0051
Endereço: NATALINO CATAPAN S/N - CENTRO
Cidade: OURO VERDE (SC) CEP: 89.834-000
Horário de Atendimento: 08:45 ÀS 11:45 E DAS 13:15 ÀS 17:00

Dados do Fornecedor

Nome: SEBMED PRODUTOS PARA A SAUDE EIRELI Telefone: (48) 4105-3869
Endereço: RUA TREZE DE JUNHO, Nº 805 Banco: CAIXA ECONÔMICA
Cidade: SÃO JOSÉ-SC - CEP: 88.106-470 Agência: 3522
Cnpj: 33.154.286/0001-19 Inscrição: 260026255 Conta Corrente: 1670-6 – OP 003 | SEBMED PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA
Email: sebmmedsaude@hotmail.com Pix: 33.154.286/0001-19
Domicílio Eletrônico: sebmmedsaude@hotmail.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	349B.BABB.2A04.9111	06/05/2026	02/11/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	260140247975982	03/07/2026	30/12/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	143662/2026	21/09/2026	20/12/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026101309075315691776	13/10/2026	11/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	46250322/2026	06/05/2026	02/11/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: ÁLCOOL EM GEL E LÍQUIDO - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 0211CCAEF5910BAB4EC6884DDA2397D360CF98C0
Destinação: ATENDER A DEMANDA DA SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Fonte de Recurso ou Dotação: DESPESA 86 CONTA 054282-2
Observação: MANUTENÇÃO DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 22/10/2026 Prazo Entrega: 06/11/2026
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 297/R\$170,16

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

📍 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

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
10	24,00	FRASCO	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 92,8º INPM. INCOLOR, COM CHEIRO CARACTERÍSTICO. PRODUTO ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO DE 1 L CONTENDO A MARCA, DADOS DO FABRICANTE, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE E VALIDADE. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS CONFORME FOLHA DE DADOS. (CIN31579)	SUPER VALE / ÁLCOOL ETÍLICO 92,8ºINPM 1L	7,09	170,16

Valor Total: 170,16

VICTOR TADEU PRATTO
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