

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 266273/2024
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE LAGES
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGES
Processo Administrativo Licitatório: 000009/2024 | Pregão Eletrônico: 0017/2024
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN000711 | MOP24CIN246137 | Vigência: 27/05/2025
Solicitação de Fornecimento: 2057/2024, efetuada em 18/10/2024 por JOSE OSVALDO DE SOUZA

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGES CNPJ: 11.840.546/0001-77
Endereço: RUA BENJAMIN CONSTANT,13 - CENTRO Telefone: (49) 3251-7600
Cidade: LAGES (SC) CEP: 88.501-900 Email: compras@saudelages.sc.gov.br
Email XML: apoionotas@saudelages.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SAUDE Telefone: (49) 3251-7958
Endereço: RUA CRUZ DE SOUZA Nº 368 - BRUSQUE
Cidade: LAGES (SC) CEP: 88.503-001
Horário de Atendimento: 08:00-12:00 13:00-17:00H

Dados do Fornecedor

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (54) 3523-2700
Endereço: AC FLORENAL RIBEIRO Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: CHAPECO-SC - CEP: 89.815-290 Agência: 5122-5
Cnpj: 03.652.030/0003-32 Inscrição: 260.516.392 Conta Corrente: 241-0 | Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Email: centermedisc@centermedi.com.br; medicamentos@centermedi.com.br; Pix: 03.652.030-0003-32
sac2@centermedi.com.br
Domicílio Eletrônico: centermedisc@centermedi.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	029A.474B.A119.98D9	05/08/2024	01/02/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	240140173420592	07/06/2024	04/12/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	40972 / 2024	10/09/2024	09/12/2024	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2024100500520889998373	05/10/2024	03/11/2024	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	41016437/2024	12/06/2024	09/12/2024	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 59802B201D7A08FE0197EE8E60B3A8D65673C1E6
Destinação: UBS
Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 23/10/2024 Prazo Entrega: 07/11/2024
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 8304/R\$8.112,00

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.

Inovação e Modernização na Gestão Pública

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
53	300,00	CAIXA	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL, CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL, ÍNTEGRO E UNIFORME, FORMATO ANATÔMICO, AMBIDESTRA, LUBRIFICADA COM MATERIAL BIOABSORVÍVEL, ATÓXICO, NÃO ESTÉRIL, RESISTENTE A TRAÇÃO, DESCARTÁVEL, USO ÚNICO, LEVEMENTE ENTALCADA, SELO DE CONFORMIDADE, EMBALADA EM CAIXAS CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE, NÚMERO DO LOTE. APRESENTAR CERTIFICADO DE APROVAÇÃO NO MINISTÉRIO DO TRABALHO. CAIXA COM 100 UNIDADES. DISPONÍVEL NOS TAMANHOS PP, P, M E G. NA CONTRATAÇÃO SERÁ INFORMADO O TAMANHO QUE DEVERÁ SER FORNECIDO. (CIM6363)	MEDIX	21,90	6.570,00
M Quant: 300,00 Unidade: CAIXA						
58	200,00	ROLO	PAPEL LENÇOL DESCARTÁVEL NÃO PICOTADO, TAMANHO DE 50CM X 50M. FABRICADO EM 100% CELULOSE VIRGEM, MACIO, ABSORVENTE, RESISTENTE, BRANCO, SEM MANCHAS. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, LOTE E VALIDADE. (CIN15694)	DESCARBOX PREMIUM	7,71	1.542,00
Valor Total:						8.112,00

FERNANDA DANIELA DA SILVA
Responsável pela Autorização
Efetuada em 22/10/2024
Enviada para o Fornecedor em 22/10/2024

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) 3380-1620

📍 Central Executiva do CINCATARINA
Rua Nereu Ramos, 650, 1º andar, sala 102, Centro
Fraiburgo/Estado de Santa Catarina - CEP 89.580-000
Telefone: (48) 3380-1621