Consórcio Intermunicipal de Desenvolvimento Regional

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 011236/2026

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE TUNÁPOLIS

Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO REGIONAL - CONDER

Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TUNÁPOLIS

Processo Administrativo Licitatório: 000020/2026 | Edital: 0018/2026

Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CON000256 | MOP26CON024363 | Vigência: 18/06/2027

Instrumento de Contrato: Substituído

Solicitação de Fornecimento: 0109/2026, efetuada em 17/09/2026 por DAIANE SCHEREN

**Dados para Faturamento**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TUNAPOLIS | CNPJ: | 12.273.240/0001-49 |
| Endereço: | RUA ALBINO FRANTZ,67 - CENTRO | Telefone: | (49) 3632-1147 |
| Cidade: | TUNÁPOLIS (SC) CEP: 89.898-000 | Email: | psf@tunapolis.sc.gov.br; farmaciatunapolis@gmail.com |
| Email XML: | psf@tunapolis.sc.gov.br; farmaciatunapolis@gmail.com | | |
| Observação: | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Local Entrega: | ALMOXARIFADO | Telefone: | (49) 9192-9729 |
| Endereço: | RUA JOÃO CASTILHO N° 418 - ALMOXARIFADO - CENTRO | | |
| Cidade: | TUNAPOLIS (SC) CEP: 89.898-000 | | |

Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 07:30HS ÀS 11:30HS E DAS 13:15HS ÀS 17:15HS

**Dados do Fornecedor**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | SANITOP COMERCIAL LTDA | | | Telefone: | (41) 9984-80344 |
| Endereço: | AV OITOCENTOS | | | Banco: | Banco do Brasil |
| Cidade: | Serra-ES - CEP: 29.161-389 | | | Agência: | 3041-4 |
| Cnpj: | 53.710.803/0001-04 | Inscrição: | 084.215.82-8 | Conta Corrente: | 34563-6 |
| Email: | licitacao.sanitop@gmail.com | | | Pix: | |

Domicílio Eletrônico: licitacao.sanitop@gmail.com

| Regularidade Fiscal | Número | Emissão | Validade | Situação |
|---|---|---|---|---|
| Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social | 2C24.EEBA.2063.E3D0 | 27/05/2026 | 23/11/2026 | Comprovada |
| Prova de regularidade com a Fazenda Estadual | 260140210999110 | 03/06/2026 | 30/11/2026 | Comprovada |
| Prova de regularidade com a Fazenda Municipal | 12301281/2026 | 14/10/2026 | 14/12/2026 | Comprovada |
| Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) | 2026101308386193623347 | 13/10/2026 | 11/11/2026 | Comprovada |
| Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho | 70766240/2026 | 19/08/2026 | 15/02/2027 | Comprovada |

**Dados Complementares**

Objeto: FERRAMENTAS EM GERAL E CORRELATOS

Chave TCE: FF89861EED4B36322443B825FD3DFAE4FAF6A1FC

Destinação: ITEM NECESSÁRIO PARA LIMPEZA DA UNIDADE DE SAÚDE

Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Entrega: | ATÉ 15 DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO | AF Recebida pelo Fornecedor: 30/10/2026 | Prazo Entrega: 14/11/2026 |
| Pagamento: | ATÉ 30 DIAS APÓS RECEBIMENTO | Empenho(s)/Valor(es): 2333/R$120,00 | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 95 | 3,00 | UNIDADE | PULVERIZADOR MANUAL DE COMPRESSÃO PRÉVIA 2 LITROS. PULVERIZADOR PORTÁTIL DE ALTA PRESSÃO, COM SISTEMA DE COMPRESSÃO PRÉVIA (BOMBEAMENTO MANUAL). CAPACIDADE DO RESERVATÓRIO DE MÍNIMO DE 2 LITROS, FABRICADO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE COM ESCALA DE GRADUAÇÃO VISÍVEL. MECANISMO DE BOMBEAMENTO COM HASTE DE PRESSURIZAÇÃO ROBUSTA COM VEDAÇÕES EM BORRACHA RESISTENTE (TIPO NITRÍLICA OU VITON) PARA SUPORTAR PRODUTOS QUÍMICOS. GATILHO DE ACIONAMENTO COM TRAVA DE FLUXO CONTÍNUO (TRAVA DE GATILHO), PERMITINDO A PULVERIZAÇÃO SEM A NECESSIDADE DE PRESSIONAR O BOTÃO CONSTANTEMENTE. BICO PULVERIZADOR FABRICADO EM LATÃO OU PLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA, COM PONTA REGULÁVEL QUE PERMITE VARIAR O JATO (DESDE NÉVOA ATÉ JATO DIRECIONADO). DEVE POSSUIR VÁLVULA DE ALÍVIO DE PRESSÃO AUTOMÁTICA (VÁLVULA DE SEGURANÇA) PARA EVITAR SOBRECARGA NO RESERVATÓRIO. GARANTIA MÍNIMA DE 90 (NOVENTA) DIAS PELO FABRICANTE, A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL. (21795) | LYNUS / PL-2A | 40,00 | 120,00 |

**Valor Total:** **120,00**

VANESSA WEBER
Responsável pela Autorização
Efetuada em 16/10/2026
Enviada para o Fornecedor em 16/10/2026

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).