

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 211685/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO OESTE
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO OESTE
Processo Administrativo Licitatório: 000099/2024 | Pregão Eletrônico: 0013/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN000985 | MOP25CIN170624 | Vigência: 02/06/2026
Solicitação de Fornecimento: 0750/2025, efetuada em 24/06/2025 por LUCIANE SPECHT

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE SAO JOAO DO OESTE CNPJ: 11.418.721/0001-32
Endereço: RUA ENCANTADO,66, ANDAR TERREO - CENTRO Telefone: (49) 3636-3400
Cidade: SÃO JOÃO DO OESTE (SC) CEP: 89.897-000 Email: centrosaude@saojoao.sc.gov.br
Email XML: danfesjo@gmail.com
Observação:

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

Local Entrega: FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE DE SÃO JOÃO DO OESTE Telefone: (49) 3636-3400
Endereço: RUA ENCANTADO N° 111 - CENTRO
Cidade: SÃO JOÃO DO OESTE (SC) CEP: 89.897-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 07:30HS ÀS 11:30HS E DAS 13:15HS ÀS 17:15HS

Dados do Fornecedor

Nome: MASTERMEDIC DISTRIBUIDORA LTDA Telefone: (48) 3658-8249
Endereço: R TEODORO BERNARDO SCHLICKMANN, N° 328A Banco: Cresol (133)
Cidade: BRACO DO NORTE-SC - CEP: 88.750-000 Agência: 2644
Cnpj: 39.840.107/0001-83 Inscrição: 260797499 Conta Corrente: 54092-7 | MASTERMEDIC DISTRIBUIDORA LTDA
Email: mastermedicvendas@hotmail.com Pix: mastermedicvendas@hotmail.com
Domicílio Eletrônico: mastermedicvendas@hotmail.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	D002.C5FB.6ED8.0E0D	06/01/2025	05/07/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	250140006155834	07/01/2025	06/07/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	2841	08/04/2025	05/10/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025062022395540752878	20/06/2025	19/07/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	14541713/2025	12/03/2025	08/09/2025	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E INSUMOS HOSPITALARES - LEI 14.133/2021
Chave TCE: D4E093FF00073B7E75BC141F90CE459F70C07372
Destinação: AMBULATÓRIO

Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 02/07/2025 Prazo Entrega: 17/07/2025
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 1792/R\$320,00

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, 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) 3380-1620

📍 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
68	50,00	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 50CMX50M	6,40	320,00
Valor Total:						320,00

DANIELA MAYER
Responsável pela Autorização
Efetuada em 01/07/2025
Enviada para o Fornecedor em 01/07/2025

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 89.580-005
Telefone: (48) 3380-1621