

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 346988/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE CANELINHA
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL DE CANELINHA
Processo Administrativo Licitatório: 000099/2024 | Edital: 0013/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN001038 | MOP25CIN189610 | Vigência: 02/06/2026
Solicitação de Fornecimento: 0259/2025, efetuada em 08/10/2025 por ANDRE MARTINS DOMINGUES

Dados para Faturamento

Nome: FUNDACAO HOSPITALAR MUNICIPAL DE CANELINHA CNPJ: 81.286.254/0001-10
Endereço: AVENIDA PREFEITO SILVESTRE NUNES JUNIOR, 200 - AREA O Telefone: (48) 3264-0417
Cidade: CANELINHA (SC) CEP: 88.230-000 Email: farmaciahc@canelinha.sc.gov.br
Email XML: hospital@canelinha.sc.gov.br
Observação: HORARIO DE ENTREGA DAS 08H AS 17H DE SEGUNDA A SEXTA.

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

Local Entrega: FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL DE CANELINHA Telefone: (48) 3264-0417
Endereço: AV. PREFEITO SILVESTRE NUNES JÚLIOR N° 200 - AREIÃO
Cidade: CANELINHA (SC) CEP: 88.230-000
Horário de Atendimento: DE 08:00 AS 14:00

Dados do Fornecedor

Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Telefone: (47) 3520-9000
Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, N° 2320 Banco: BANCO BRASIL
Cidade: RIO DO SUL-SC - CEP: 89.163-554 Agência: 0276-3
Cnpj: 00.802.002/0001-02 Inscrição: 253.148.995 Conta Corrente: 30.778-5
Email: altermed@altermed.com.br; licitacoes@altermed.com.br Pix: bb@altermed.com.br
Domicílio Eletrônico: altermed@altermed.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	CC69.82EF.73B9.A5E3	04/09/2025	03/03/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	250140287611693	04/09/2025	03/03/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	50523/2025	09/09/2025	08/12/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025100415320063399071	06/10/2025	02/11/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	26555526/2025	14/05/2025	10/11/2025	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E INSUMOS HOSPITALARES - LEI 14.133/2021
Chave TCE: D4E093FF00073B7E75BC141F90CE459F70C07372
Destinação: ITENS SERÃO DESTINADOS AO PS E CM DA FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL DE CANELINHA.
Fonte de Recurso ou Dotação: 5/30/20/500
Observação: HORARIO DE ENTREGA DAS 08H AS 17H DE SEGUNDA A SEXTA.
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 14/10/2025 Prazo Entrega: 29/10/2025
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 680/R\$839,80

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

📍 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
759	20,00	UNIDADE	TRAVESSEIRO HOSPITALAR IMPERMEÁVEL, REVESTIDO EM COURVIN, COM ZÍPER. COM ESPUMA DE POLIURETANO. MEDIDAS MÍMINAS 56CM X 40CM X 7CM E MEDIDAS MÁXIMAS 60CM X 40CM X 10CM. (CIM6555)	ZEDAMED / TRAVESSEIRO HOSPITALAR	41,99	839,80

Valor Total: 839,80

LUANI GODINHO
Responsável pela Autorização
Efetuada em 13/10/2025
Enviada para o Fornecedor em 13/10/2025

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) 3380-1621

📍 **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