

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 297092/2024
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE SANTA ROSA DE LIMA
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE SANTA ROSA DE LIMA
Processo Administrativo Licitatório: 000009/2024 | Pregão Eletrônico: 0017/2024
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN000769 | MOP24CIN255534 | Vigência: 27/05/2025
Solicitação de Fornecimento: 1087/2024, efetuada em 26/11/2024 por TIAGO MICHELS BECHTOLD

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE LIMA CNPJ: 11.342.435/0001-30
Endereço: RUA RUA GERMANO HERMESMEYER,SN - CENTRO Telefone: (48) 3654-0068
Cidade: SANTA ROSA DE LIMA (SC) CEP: 88.763-000 Email: saude@santarosadelima.sc.gov.br
Email XML: contabilidade@santarosadelima.sc.gov.br
Observação: ENTREGA NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

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

Local Entrega: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE Telefone: (48) 3654-0068
Endereço: RUA 10 DE MAIO Nº 100 - CENTRO
Cidade: SANTA ROSA DE LIMA (SC) CEP: 88.763-000
Horário de Atendimento: HORÁRIO DAS 7 AS 13 HORAS

Dados do Fornecedor

Nome: L A DALLA PORTA JUNIOR LTDA Telefone: (55) 3025-9900
Endereço: RUA PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, Nº 20 Banco: BRASIL
Cidade: SANTA MARIA-RS - CEP: 97.065-290 Agência: 7641-4
Cnpj: 11.145.401/0001-56 Inscrição: 109/0346767 Conta Corrente: 247-X | L A DALLA PORTA JUNIOR LTDA
Email: junimedsc@hotmail.com; junimedfaturamento@gmail.com Pix:
Domicílio Eletrônico: junimedsc@hotmail.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	8860.F06F.C85E.97AD	27/06/2024	24/12/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	41038514	03/10/2024	01/12/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	51268/2024	04/11/2024	01/02/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2024111403121606233052	14/11/2024	13/12/2024	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	65508178/2024	23/09/2024	22/03/2025	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E CORRELATOS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 59802B201D7A08FE0197EE8E60B3A8D65673C1E6
Destinação: MANUTENCAO ATIVIDADES UBS
Fonte de Recurso ou Dotação: 192
Observação: ENTREGA NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 02/12/2024 Prazo Entrega: 17/12/2024
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 1962/R\$285,00

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

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
41	300,00	UNIDADE	EQUIPO MICROGOTAS ESTÉRIL. FABRICADO EM PVC FLEXÍVEL E INCOLOR. DEVE POSSUIR CONTROLADOR DE FLUXO TIPO PINÇA ROLETE, PONTA PERFURANTE COM TAMPA PROTETORA, CÂMARA TRANSPARENTE PARA VISUALIZAÇÃO DE GOTEJAMENTO E CONEXÃO LUER SLIP. TUBO COM 1,5M DE COMPRIMENTO. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E LOTE. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIM8531)	BIOSANI / MICROGOTAS	0,95	285,00
Valor Total:						285,00

IVO SCHMIDT
Responsável pela Autorização
Efetuada em 28/11/2024
Enviada para o Fornecedor em 28/11/2024

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