

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 076118/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE ÁGUA DOCE
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE ÁGUA DOCE
Processo Administrativo Licitatório: 000009/2024 | Pregão Eletrônico: 0017/2024
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN001584 | MOP24CIN530387 | Vigência: 27/05/2025
Solicitação de Fornecimento: 0396/2025, efetuada em 14/03/2025 por EMANOELLI FREITAS

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE AGUA DOCE CNPJ: 11.430.533/0001-20
Endereço: RUA PRACA JOAO MACAGNAN,322 - CENTRO Telefone: (49) 3524-0011
Cidade: ÁGUA DOCE (SC) CEP: 89.654-000 Email: compras.saude@aguadoce.sc.gov.br
Email XML: compras.saude@aguadoce.sc.gov.br
Observação: ENTREGA DAS 07:30 ATÉ 11:00 E DAS 13:00 ATÉ 16:30

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

Local Entrega: SECRETARIA DE SAÚDE Telefone: (49) 3524-0011
Endereço: RUA FREI DÁRIO Nº 109 - ESF TRÊS PINHEIROS - CENTRO
Cidade: ÁGUA DOCE (SC) CEP: 89.654-000
Horário de Atendimento: DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA, DAS 07H30MIN ÀS 11H30MIN E DAS 13H ÀS 17H

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	CDD0.04F2.A0A4.1055	29/11/2024	28/05/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	32922903	28/01/2025	28/03/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	07788/2025	28/01/2025	27/04/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025021800301606233017	17/02/2025	18/03/2025	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: AQUISIÇÃO DE MATERIAL AMBULATORIAL PARA AUXILIAR NOS PROCEDIMENTOS REALIZADOS NOS PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.
Fonte de Recurso ou Dotação: DESPESA 9 RECURSO 2.600.3110.1780
Observação: ENTREGA DAS 07:30 ATÉ 11:00 E DAS 13:00 ATÉ 16:30
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 17/03/2025 Prazo Entrega: 01/04/2025
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 858/R\$1.348,00

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 89.580-000
Telefone: (48) 3380-1621

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
48	50,00	PACOTE	GAZE HIDRÓFILA EM COMPRESSA. CONFECCIONADA COM 13 FIOS/CM2, EM TAMANHO 7,5X7,5CM FECHADA E 15X30CM ABERTA. COM 5 DOBRAS VOLTADAS PARA DENTRO E 8 CAMADAS, DEVE POSSUIR PESO MÍNIMO DE 500G POR PACOTE E 1,0G POR UNIDADE. EMBALADA EM PACOTE QUE MANTENHA SUA INTEGRIDADE, COM 500 PEÇAS, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, LOTE, NÚMERO DE DOBRAS, NÚMERO DE CAMADAS E DEMAIS INFORMAÇÕES ADICIONAIS CONFORME NBR 13843:2009. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIM8419)	MEDI HOUSE / GAZE COMPRESSA 13 FIOS 7,5X7,5CM FECHADA	26,96	1.348,00
Valor Total:						1.348,00

CARMEN LUCIA PICCOLI NICHETTI

Responsável pela Autorização

Efetuada em 14/03/2025

Enviada para o Fornecedor em 14/03/2025

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 89.580-000

Telefone: (48) 3380-1621