CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 270420/2024

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DO SUL

Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA

Órgão Participante: MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DO SUL

Processo Administrativo Licitatório: 000044/2024 | Pregão Eletrônico: 0036/2024

Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN001214 | MOP24CIN471852 | Vigência: 16/08/2025

Solicitação de Fornecimento: 0340/2024, efetuada em 23/09/2024 por AMARALY GONÇALVES DO NASCIMENTO

Dados para Faturamento

Nome:	MUNICIPIO DE SAO FRANCISCO DO SUL	CNPJ:	83.102.269/0001-06
Endereço:	PRACA GETULIO VARGAS,S N, PREFEITURA MUNICIP - CENTRO	Telefone:	(47) 3471-2222
Cidade:	SÃO FRANCISCO DO SUL (SC) CEP: 89.240-000	Email:	gabinete@sãofranciscodosul.sc.gov.br

Email XML:

Observação:

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

Local Entrega:	SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTES	Telefone:	(47) 9997-0501
Endereço:	R. FLODOALDO NOBREGA S/N - GINÁSIO ESPORTES QUIRINO LUZ - SÃO JOSÉ DO ACARAÍ		
Cidade:	SAO FRANCISCO DO SUL (SC) CEP: 89.240-000		

Horário de Atendimento: 08:00 AS 14:00

Dados do Fornecedor

Nome:	MASTERMEDIC DISTRIBUIDORA LTDA			Telefone:	(48) 3658-8249
Endereço:	R TEODORO BERNARDO SCHLICKMANN, Nº 328A			Banco:	SICREDI - 748
Cidade:	BRACO DO NORTE-SC - CEP: 88.750-000			Agência:	2604
Cnpj:	39.840.107/0001-83	Inscrição:	260797499	Conta Corrente:	78297-1 | MASTERMEDIC DISTRIBUIDORA LTDA
Email:	mastermedicvendas@hotmail.com			Pix:	39840107000183

Domicílio Eletrônico: mastermedicvendas@hotmail.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	AB2D.96AB.6D92.43B3	10/07/2024	06/01/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	240140202147593	01/07/2024	28/12/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	7071	07/10/2024	05/04/2025	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2024101421395540752823	14/10/2024	12/11/2024	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	66960109/2024	30/09/2024	29/03/2025	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS DE FISIOTERAPIA - LEI 14.133/2021

Chave TCE: B3CC1127CE64132667C48115338D7859EF13A010

Destinação: PARA SEREM UTILIZADOS PELA SECRETARIA DE ESPORTES

Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO — AF Recebida pelo Fornecedor: 25/10/2024 — Prazo Entrega: 09/11/2024

Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO — Empenho(s)/Valor(es): 6489/R$107,94

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
52	6,00	UNIDADE	FAIXA ELÁSTICA DE RESISTÊNCIA EXTRA FORTE. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS CONFORME FOLHA DE DADOS. (CIN23373)	SUPERMEDY / EXTRA FORTE	17,99	107,94

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
				Valor Total:		**107,94**

CARLOS ROBERTO NUNES
Responsável pela Autorização
Efetuada em 25/10/2024
Enviada para o Fornecedor em 25/10/2024

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).

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