CINCATARINA

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 255578/2026

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DO SUL

Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA

Órgão Participante: MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DO SUL

Processo Administrativo Licitatório: 000084/2025 | Edital: 0051/2025

Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN002255 | MOP26CIN098796 | Vigência: 15/10/2026

Instrumento de Contrato: Substituído

Solicitação de Fornecimento: 0043/2026, efetuada em 26/03/2026 por ALEXSANDRA CORREA DE BARROS

Dados para Faturamento

Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	CNPJ:	01.744.089/0001-63
Endereço:	PRACA GETULIO VARGAS,01 - CENTRO	Telefone:	(47) 9912-16260
Cidade:	SÃO FRANCISCO DO SUL (SC) CEP: 89.240-000	Email:	social@saofranciscodosul.sc.gov.br
Email XML:	social@saofranciscodosul.sc.gov.br		
Observação:			

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

Local Entrega:	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	Telefone:	(47) 9121-6260
Endereço:	CORONEL DE OLIVEIRA N° 274 - CENTRO		
Cidade:	SÃO FRANCISCO DO SUL (SC) CEP: 89.240-000		
Horário de Atendimento:	08:00 AS 14:00 HORAS		

Dados do Fornecedor

Nome:	L A DALLA PORTA JUNIOR LTDA	Telefone:	(55) 3025-9900
Endereço:	RUA PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, Nº 20	Banco:	BANCO DO 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; junimedcincatarina@gmail.com	Pix:	11.145.401/0001-56
Domicílio Eletrônico:	junimedsc@hotmail.com		

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	8025.4738.1113.E338	08/05/2026	04/11/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	41532173	07/08/2026	05/10/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	28404/2026	15/06/2026	13/09/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026080304501606233000	03/08/2026	01/09/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	16030891/2026	13/03/2026	09/09/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: PRODUTOS DE HIGIENE E USO PESSOAL - LEI 14.133/2021

Chave TCE: 87EB2DEA1144C32DB526821D95B75DE2E70DF05E

Destinação: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENE PARA SEREM UTILIZADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO — AF Recebida pelo Fornecedor: 11/08/2026 — Prazo Entrega: 26/08/2026

Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO — Empenho(s)/Valor(es): 305/R$96,00

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, 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
4	30,00	UNIDADE	CREME DENTAL, COM AROMA. EMBALAGEM CONTENDO 180G DO PRODUTO. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS CONFORME FOLHA DE DADOS. (CIN21107)	FREEDENT / 180G	3,20	96,00
				Valor Total:		**96,00**

CARLOS ROBERTO NUNES
Responsável pela Autorização
Efetuada em 10/08/2026
Enviada para o Fornecedor em 10/08/2026

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) 3380-1621

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