

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 350798/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE WITMARSUM
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE WITMARSUM
Processo Administrativo Licitatório: 000112/2025 | Edital: 0076/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN001097 | MOP26CIN154465 | Vigência: 29/04/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 1259/2026, efetuada em 16/10/2026 por LUCELIA GISLON

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE WITMARSUM CNPJ: 11.766.503/0001-99
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO,1520 - CENTRO Telefone: (47) 3358-1300
Cidade: WITMARSUM (SC) CEP: 89.157-000 Email: compras@witmarsum.sc.gov.br
Email XML: compras@witmarsum.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: UBS - POSTO DE SAUDE Telefone: (47) 3358-1900
Endereço: RUA 07 DE SETEMBRO Nº 2255 - UBS - POSTO DE SAUDE - CENTRO
Cidade: WITMARSUM (SC) CEP: 89.157-000
Horário de Atendimento: 8H AS 12 H / 13H AS 17H

Dados do Fornecedor

Nome: INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA Telefone: (51) 3073-8228
Endereço: R ALBATROZ, Nº 237 Banco: Banco do Brasil
Cidade: Palhoça-SC - CEP: 88.137-290 Agência: 1769-8
Cnpj: 90.909.631/0002-00 Inscrição: Conta Corrente: 10204-0 | Instramed Indústria Médico Hospitalar Ltda
Email: licitacoes@instramed.com.br Pix: 90.909.631/0002-00
Domicílio Eletrônico: licitacoes@instramed.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	8D3D.7AB4.E780.5B63	28/05/2026	24/11/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	260140247926698	03/07/2026	30/12/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	137229/2026	01/09/2026	02/11/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026092403510578792122	24/09/2026	23/10/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	52692344/2026	05/06/2026	02/12/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E INSUMOS HOSPITALARES - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 33723F29805341E1D700369F3014FD0E4B6C6423
Destinação: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA UBS
Fonte de Recurso ou Dotação:
Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 22/10/2026 Prazo Entrega: 06/11/2026
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 2519/R\$370,00

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.

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
520	2,00	PAR	PÁS ADESIVAS DE DESFIBRILAÇÃO ADULTA (PAR), COMPATÍVEL COM TODOS OS MODELOS DE DESFIBRILADORES EXTERNO AUTOMÁTICO (DEA) INSTRAMED; DEA ÍSIS / DEA ÍSIS PRÓ / DEA'S I.ON / DEA'S I.ON INTERMEDIÁRIO E DEA'S I.ON PRÓ. EMBALAGEM CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. DEVE APRESENTAR REGISTRO VIGENTE NA ANVISA. (CIN26180)	INSTRAMED / PÁS ADESIVAS DE DESFIBRILAÇÃO ADULTA	185,00	370,00
Valor Total:						370,00

ANA CAROLINA FERREIRA FAVARIN
Responsável pela Autorização
Efetuada em 21/10/2026
Enviada para o Fornecedor em 21/10/2026

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).

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