

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 387458/2025
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE RIO DO CAMPO
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE RIO DO CAMPO
Processo Administrativo Licitatório: 000099/2024 | Edital: 0013/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN000988 | MOP25CIN170394 | Vigência: 02/06/2026
Solicitação de Fornecimento: 0822/2025, efetuada em 05/11/2025 por ELENICE SEMKOWSKI WEBER

Dados para Faturamento

Nome: MUNICÍPIO DE RIO DO CAMPO CNPJ: 83.102.707/0001-36
Endereço: RUA RUA 29 DE DEZEMBRO, 70, PREFEITURA - CENTRO Telefone: (47) 3564-8100
Cidade: RIO DO CAMPO (SC) CEP: 89.198-000 Email: nfe@riodocampo.sc.gov.br
Email XML: nfe@riodocampo.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: SECRETARIA DE SAÚDE Telefone: (47) 3564-0147
Endereço: RUA CORNÉLIUS KNIEBELER Nº 486 - SALA ANEXA AO HOSPITAL - CRUZEIRO
Cidade: RIO DO CAMPO (SC) CEP: 89.198-000
Horário de Atendimento: 07H30 AS 11H30 13H30 AS 17H00

Dados do Fornecedor

Nome: DELTA SHOP DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (54) 9840-49474
Endereço: R GOMERCINDO PAGNUSSAT, Nº 150 Banco: BANCO SICREDI
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE-RS - CEP: 99.740-000 Agência: 0217
Cnpj: 19.316.524/0001-14 Inscrição: 170/0009114 Conta Corrente: 77817-9 | DELTA SHOP DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES
Email: licitacao@deltashoprs.com.br; pedidos@deltashoprs.com.br Pix: 19.316.524/0001-14
Domicílio Eletrônico: licitacao@deltashoprs.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	987E.7AF5.C7E7.66ED	06/06/2025	03/12/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	37521527	03/10/2025	01/12/2025	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	31CD.1C0F	29/10/2025	27/04/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2025102501372118508654	25/10/2025	23/11/2025	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	64572519/2025	29/10/2025	27/04/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E INSUMOS HOSPITALARES - LEI 14.133/2021
Chave TCE: D4E093FF00073B7E75BC141F90CE459F70C07372
Destinação: AQUIS DE MATERIAIS AMBULATORIAS P/ MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE CENTRO, TAOZINHO, SANTA MARIA, RIO DA PRATA E MIRADOR.
Fonte de Recurso ou Dotação: 483
Observação:
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 12/11/2025 Prazo Entrega: 27/11/2025
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 5029/R\$166,80

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
439	10,00	CAIXA	INDICADOR BIOLÓGICO PARA VAPOR, DO TIPO AUTO-CONTIDO, COM TEMPO DE RESPOSTA FINAL NEGATIVA EM 24 HORAS, PARA O MONITORAMENTO BIOLÓGICO DE CICLOS DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR SATURADO SOB PRESSÃO. COMPOSTO POR UMA TIRA DE PAPEL CONTENDO UMA POPULAÇÃO MICROBIANA MÍNIMA DE 100.000 (CEM MIL) ESPOROS SECOS E PADRONIZADOS DE GEOBACILLUS STEAROTHERMOPHILLUS (ATCC 7953 COM CERTIFICADO DE QUALIDADE ASSEGURADA). A TIRA CONTENDO ESPOROS ESTÁ ACONDICIONADA EM UMA AMPOLA PLÁSTICA TERMORRESISTENTE, CONTENDO EM SEU INTERIOR UMA AMPOLA DE VIDRO LACRADA, COM UM CALDO NUTRIENTE PRÓPRIO PARA CRESCIMENTO DOS MICROORGANISMOS. A AMPOLA PLÁSTICA É FECHADA POR UMA TAMPA PERFURADA E PROTEGIDA POR PAPEL DE FILTRO HIDROFÓBICO. CADA AMPOLA POSSUI UM RÓTULO EXTERNO QUE INFORMA O NOME DO PRODUTO, LOTE, PRAZO DE VALIDADE, CONTENDO CAMPOS PARA IDENTIFICAÇÃO DA AMPOLA E UM INDICADOR QUÍMICO DE EXPOSIÇÃO, QUE DIFERENCIA AS AMPOLAS PROCESSADAS DAS NÃO-PROCESSADAS. CAIXA COM 10 AMPOLAS. (CIM7886)	2I / INDICADOR BIOLÓGICO PARA VAPOR	16,68	166,80

Valor Total: 166,80

JOSIANI DA SILVA DELFINO
Responsável pela Autorização
Efetuada em 12/11/2025
Enviada para o Fornecedor em 12/11/2025

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