

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 049286/2024
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO
Processo Administrativo Licitatório: 000078/2023 | Pregão Eletrônico: 0061/2023
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP24CIN000114 | MOP24CIN038599 | Vigência: 25/10/2024
Solicitação de Fornecimento: 0169/2024, efetuada em 16/02/2024 por JAIR LOPES PEREIRA

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE RIO NEGRINHO - FAS CNPJ: 12.585.173/0001-06
Endereço: RUA PEDRO SIMOES DE OLIVEIRA,315 - CENTRO Telefone: (47) 3644-2233
Cidade: RIO NEGRINHO (SC) CEP: 89.295-019 Email: assistenciasocialrn2@gmail.com
Email XML: assistenciasocialrn2@gmail.com
Observação: FAVOR INFORMAR OS DADOS BANCÁRIOS NA NOTA FISCAL. HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DAS 08:00 AS 11:00HRS E DAS 13:30 AS 16:30HRS.

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

Local Entrega: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Telefone: (47) 3644-2233
Endereço: RUA: PEDRO SIMÕES DE OLIVEIRA Nº 315 - CENTRO
Cidade: RIO NEGRINHO (SC) CEP: 89.295-019
Horário de Atendimento: 07:30HRS AS 11:30HRS E 13:00HRS AS 17:00HRS

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 | Luis Alberto Dalla Porta Júnior
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	8014.5E08.EEB3.B326	05/01/2024	03/07/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	27835646	14/02/2024	13/04/2024	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	04219/2024	09/02/2024	09/05/2024	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2024020301262289167101	03/02/2024	03/03/2024	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	56965354/2023	16/10/2023	13/04/2024	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: PRODUTOS DE HIGIENE E USO PESSOAL - LEI 14.133/2021
Destinação: AQUISIÇÃO DE ITENS PARA COMPÔR O KIT-NATALIDADE, DOS BENEFÍCIOS EVENTUAIS.
Fonte de Recurso ou Dotação: DOTAÇÃO 474.
Observação: FAVOR INFORMAR OS DADOS BANCÁRIOS NA NOTA FISCAL. HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DAS 08:00 AS 11:00HRS E DAS 13:30 AS 16:30HRS.
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 01/03/2024 Prazo Entrega: 16/03/2024
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 54/R\$594,00
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

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
38	54,00	BALDE	LENÇOS UMEDECIDOS PARA HIGIENE INFANTIL. BALDE PLÁSTICO COM NO MÍNIMO 400 UNIDADES DO PRODUTO CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, LOTE E VALIDADE. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS CONFORME FOLHA DE DADOS. (CIN21234)	USE ITS / LENÇO UMEDECIDO 400UN	11,00	594,00
Valor Total:						594,00

GLAUCIO LIEBL
Responsável pela Autorização
Efetuada em 01/03/2024
Enviada para o Fornecedor em 01/03/2024

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).

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