

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 352136/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE IRINEÓPOLIS
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS
Processo Administrativo Licitatório: 000112/2025 | Edital: 0076/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN001154 | MOP26CIN149532 | Vigência: 29/04/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0389/2026, efetuada em 20/10/2026 por EDINEIA AMBROSI LEVANDOSKI

Dados para Faturamento

Nome: HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS CNPJ: 83.145.375/0001-77
Endereço: RUA PARANA,168 - CENTRO Telefone: (47) 3625-1122
Cidade: IRINEÓPOLIS (SC) CEP: 89.440-000 Email: hospital@irineopolis.sc.gov.br
Email XML: julio.quadros@irineopolis.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS IRINEÓPOLIS Telefone: (47) 3625-1122
Endereço: RUA PARANA Nº 168 Nº 168 - HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS - CENTRO
Cidade: IRINEOPOLIS (SC) CEP: 89.440-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 07:30HS ÀS 12:00HS E DAS 13:30HS ÀS 17:30HS

Dados do Fornecedor

Nome: JMCS SOLUCOES EM IMPRESSAO E COMUNICACAO VISUAL LTDA Telefone: (47) 3034-4473
Endereço: AVENIDA PLÁCIDO HUGO DE OLIVEIRA, Nº 555 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: JOINVILLE-SC - CEP: 89.233-580 Agência: 0878
Cnpj: 22.572.274/0001-98 Inscrição: 257674640 Conta Corrente: 64000-0 | jmcs soluções em impressão e
Email: comercial@jmcs.com.br Pix: comunicação visual lt
Domicílio Eletrônico: comercial@jmcs.com.br comercial@jmcs.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	BFFC.01EC.0D49.8D26	06/05/2026	02/11/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	260140359841651	16/08/2026	12/02/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	8215fe06-9af9-437f-8f84-5dc4693985ed	24/08/2026	22/11/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026092906542295424621	29/09/2026	28/10/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho		19/08/2026	15/02/2027	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E INSUMOS HOSPITALARES - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 33723F29805341E1D700369F3014FD0E4B6C6423
Destinação: MATERIAL PARA USO HOSPITALAR
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): 648/R\$300,00

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
583	10,00	PACOTE	PULSEIRA PARA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO. CORES COM PADRÃO DO PROTOCOLO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO MANCHESTER. DISPONÍVEIS NAS CORES: VERMELHO, LARANJA, AMARELO E VERDE. APRESENTANDO LACRE ADESIVO INVOLÁVEL. MATERIAL FABRICADO EM POLIETILENO. TAMANHO: 24 CM X 2 CM. PACOTE COM NO MÍNIMO 400 UNIDADES, SENDO 100 NA COR VERMELHA, 100 NA COR LARANJA, 100 NA COR AMARELA E 100 NA COR VERDE. (CIN26192)	JMCS SOLUCOES EM IMPRESSAO E COMUNICACAO / PULSEIRA PARA CLASSIFICAÇÃ O DE RISCO	30,00	300,00
Valor Total:						300,00

ALBERTO WOIDALESKI DA SILVA
Responsável pela Autorização
Efetuada em 22/10/2026
Enviada para o Fornecedor em 22/10/2026

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