

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 352805/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE SANGÃO
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO NACIONAL - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE SANGÃO
Processo Administrativo Licitatório: 000112/2025 | Edital: 0076/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP26CIN001087 | MOP26CIN154047 | Vigência: 29/04/2027
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 1765/2026, efetuada em 19/10/2026 por THIAGO DA SILVA IZIDORO

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANGAO CNPJ: 11.732.185/0001-45
Endereço: RODOVIA ROD SC 443 KM 02,S/N - CENTRO Telefone: (48) 3656-3549
Cidade: SANGÃO (SC) CEP: 88.717-000 Email: compras@sangao.sc.gov.br
Email XML: compras@sangao.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: FARMACIA CENTRAL Telefone: (48) 8861-8320
Endereço: RUA 159 LOTEAMENTO INDUSTRIAL DIVO DUARTE S/N - GALPÃO - CAMPO DO SANGÃO
Cidade: SANGÃO (SC) CEP: 88.717-000
Horário de Atendimento: SEGUNDA A QUINTA FEIRA DAS 7:30 AS 12:00 E DAS 13:00 AS 17:00/SEXTA FEIRA DAS 7:30 AS 12:00 (SEXTA F

Dados do Fornecedor

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (54) 3523-2700
Endereço: AC FLORENAL RIBEIRO, Nº 1551-D Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: CHAPECO-SC - CEP: 89.815-290 Agência: 5122-5
Cnpj: 03.652.030/0003-32 Inscrição: 260.516.392 Conta Corrente: 241-0 | CENTERMEDI
Email: centermedisc@centermedi.com.br; licitacaosc@centermedi.com.br Pix: 03.652.030-0003-32
Domicílio Eletrônico: licitacaosc@centermedi.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	97B1.EDC6.B627.E77F	04/09/2026	03/03/2027	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	260140247995070	03/07/2026	30/12/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	63942	08/10/2026	06/01/2027	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026100810330889998360	08/10/2026	06/11/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	76278385/2026	14/09/2026	13/03/2027	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E INSUMOS HOSPITALARES - LEI 14.133/2021
Chave TCE: 33723F29805341E1D700369F3014FD0E4B6C6423
Destinação: PAAR USO DOS POSTOS DE SAUDE
Fonte de Recurso ou Dotação: (7) 1500.1002.0002

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): 2356/R\$11.111,00

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

📍 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
41	500,00	UNIDADE	EQUIPO MACROGOTAS COM RESPIRO DE AR E PONTO DE INFUSÃO LATERAL TIPO Y COM MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE, ESTÉRIL. FABRICADO EM PVC FLEXÍVEL E INCOLOR. DEVE POSSUIR CONTROLADOR DE FLUXO TIPO PINÇA ROLETE, CÂMARA TRANSPARENTE PARA VISUALIZAÇÃO DE GOTEJAMENTO E CONEXÃO LUER SLIP. TUBO COM 1,5M DE COMPRIMENTO. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E LOTE. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIM10802)	DESCARPACK / EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP	0,62	310,00
42	500,00	UNIDADE	EQUIPO MACROGOTAS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL ESTÉRIL, ATÓXICO E APIROGÊNICO. FABRICADO EM PVC FLEXÍVEL DE COR AZUL, COM NO MÍNIMO 1,2M DE COMPRIMENTO. DEVE POSSUIR PINÇA ROLETE, CÂMARA DE GOTEJAMENTO E PONTA PERFURANTE COM TAMPA PROTETORA. CONECTOR DO TIPO ESCALONADO COM NO MÍNIMO SEIS DIFERENTES DIÂMETROS DE SONDA COM TAMPA PROTETORA. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E LOTE. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIM8532)	DESCARPACK / EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	0,79	395,00
63	100,00	CAIXA	MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA COM ELÁSTICO. CONFECCIONADA EM NÃO TECIDO, AGRAVÁVEL AO TOQUE E MACIA, COM 3 DOBRAS, TRIPLA CAMADA COM FILTRO PROPORCIONANDO UMA BFE (EFICIÊNCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA) MAIOR QUE 95%; CAMADAS SOLDADAS ELETRONICAMENTE POR ULTRASSOM. O ELÁSTICO DEVE SER RESISTENTE E TER NO MÍNIMO 10CM DE COMPRIMENTO. DEVE CONTER CLIPE NASAL DE TIRA MALEÁVEL E REVESTIDO, PRESO A MÁSCARA, SEM SE PROJETAR PARA FORA, SEM CONTATO DIRETO COM A PELE, MEDINDO NO MÍNIMO 10CM DE COMPRIMENTO. COR BRANCA. CAIXA COM NO MÍNIMO 50 UNIDADES, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE E NÚMERO DO LOTE, EM CONFORMIDADE COM A NBR 15052:2021. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIN15692)	LIVE HEALTHCARE / MÁSCARA TRIPLA COM ELÁSTICO	4,18	418,00
168	24.000,00	UNIDADE	AUTO LANCETA AUTOMÁTICA. ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, COM AGULHA EM AÇO INOXIDÁVEL, BISEL TRIFACETADO, COM DIÂMETRO DE 28G A 30G E PERFURAÇÃO DE ATÉ 1,5MM, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA E SISTEMA DE DISPARO ATIVADO POR CONTATO. CONFORME NR 32. FORNECIDA EM EMBALAGEM CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, VALIDADE E REGISTRO NA ANVISA. (CIN19673)	TKL / LANCETA DE SEGURANÇA 28G	0,10	2.400,00
477	400,00	CAIXA	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRÍLICA, SEM TALCO. AMBIDESTRA. NÃO ESTÉRIL. CAIXA COM 100 UNIDADES. DISPONÍVEL NOS TAMANHOS PP, P, M, G. NA CONTRATAÇÃO SERÁ INFORMADO O TAMANHO QUE DEVERÁ SER FORNECIDO. (CIN22631)	OSLER / LUVA DE PROCEDIMENT O NITRÍLICA	18,97	7.588,00

Valor Total: 11.111,00

SUZANA LUIZ TIBURCIO
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