

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 243154/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE SANTA ROSA DO SUL
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA ROSA DO SUL
Processo Administrativo Licitatório: 000032/2025 | Edital: 0035/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN001566 | MOP26CIN176884 | Vigência: 07/08/2026
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0346/2026, efetuada em 19/05/2026 por ANDRESA CARDOSO PEREIRA

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 95.783.023/0001-26
Endereço: RUA AUGUSTO DANIEL RAUPP,387 - CENTRO Telefone: (48) 3534-1113
Cidade: SANTA ROSA DO SUL (SC) CEP: 88.965-000 Email: compras3@santarosadosul.sc.gov.br
Email XML: compras3@santarosadosul.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: POSTO DE SAÚDE CENTRAL Telefone: (48) 3534-1113
Endereço: RUA AUGUSTO DANIEL RAUPP Nº 387 - POSTO DE SAÚDE CENTRAL - CENTRO
Cidade: SANTA ROSA DO SUL (SC) CEP: 88.965-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 07:30HS ÀS 12:00HS E DAS 13:30HS ÀS 17:30HS

Dados do Fornecedor

Nome: METROMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA Telefone: (47) 3531-9800
Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 1918 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: RIO DO SUL-SC - CEP: 89.163-920 Agência: 0276-3
Cnpj: 83.157.032/0001-22 Inscrição: 252.244.710 Conta Corrente: 282.126-5 | Metromed Comércio de Material Médico Hospitalar Lt 83157032000122
Email: metromed@metromed.com.br;licitacao03@metromed.com.br;vendas01@metr Pix: omed.com.br;licitacao02@metromed.com.br;vendas03@metromed.com.br
Domicílio Eletrônico: licitacao01@metromed.com.br

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	8BB5.B269.9177.4FCA	22/05/2026	18/11/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	260140247934879	03/07/2026	30/12/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	46371/2026	09/07/2026	06/10/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026071112390546559225	11/07/2026	09/08/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho		01/07/2026	28/12/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: CURATIVOS PARA TRATAMENTO DE FERIDAS - LEI 14.133/2021
Chave TCE: F8E310A76C70B3D9AA5B3A1A140056F1A1776121
Destinação: AQUISIÇÃO DE CURATIVOS PARA TRATAMENTO DE FERIDAS PARA USO NAS UNIDADES DE SAÚDE - SETOR SAÚDE
Fonte de Recurso ou Dotação: 119
Observação:
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 31/07/2026 Prazo Entrega: 15/08/2026
FORNECIMENTO
Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 1167/R\$250,56

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
82	48,00	FRASCO	LOÇÃO OLEOSA À BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS E VITAMINAS A e E. Frasco com no mínimo 200ml. Especificações mínimas conforme folha de dados. (CIN29104)	NUTRIEX / DERMAEX 200ML	5,22	250,56
Valor Total:						250,56

YURI ALVES PAGANINI
Responsável pela Autorização
Efetuada em 31/07/2026
Enviada para o Fornecedor em 31/07/2026

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