

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0400/2025

LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE LONTRAS
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LONTRAS
Processo Administrativo Licitatório: 000099/2024 | Pregão Eletrônico: 0013/2025
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN000999 | MOP25CIN166863 | Vigência: 02/06/2026

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LONTRAS CNPJ: 17.756.464/0001-25
Endereço: RUA OSWALDO SCHROEDER,300 - CENTRO Telefone: (47) 3523-9400
Cidade: LONTRAS (SC) CEP: 89.182-000 Email: nfsaude@lontras.sc.gov.br
Email XML: edilamar@lontras.sc.gov.br
Observação:

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

Local Entrega: SAÚDE LONTRAS Telefone: (47) 3523-9450
Endereço: RUA OSWALDO SCHROEDER Nº 300 - CENTRO
Cidade: LONTRAS (SC) CEP: 89.182-000
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 07:30HS ÀS 12:00HS E DAS 13:30HS ÀS 17:30HS

Dados do Fornecedor

Nome: SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (48) 3348-2629
Endereço: AVENIDA GENTIL REINALDO CORDIOLI, Nº 391 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: PALHOÇA-SC - CEP: 88.133-500 Agência: 3415-0
Cnpj: 05.531.725/0001-20 Inscrição: 254.582.702 Conta Corrente: 16988-9 | SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Email: vendas9.sc@somahospitalar.com.br; soma.sc@somahospitalar.com.br; vendas3.sc@somahospitalar.com.br; vendas9.sc@somahospitalar.com.br; carlos.sc@somahospitalar.com.br; vendas8.sc@somahospitalar.com.br; vendas2.sc@somahospitalar.com.br Pix: 05.531.725/0001-20
Domicílio Eletrônico: soma.sc@somahospitalar.com.br

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E INSUMOS HOSPITALARES - LEI 14.133/2021
Chave TCE: D4E093FF00073B7E75BC141F90CE459F70C07372
Destinação: CURATIVO E PROCEDIMENTOS
Fonte de Recurso ou Dotação:
Observação:
Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Pagamento: Prazo de Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO

Data limite para autorizar: 02/06/2026

Relação de Itens Solicitados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
44	1.080,00	PACOTE	COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA ESTÉRIL. CONFECCIONADA COM 13 FIOS/CM2, EM TAMANHO 10X10CM FECHADA E 20X40CM ABERTA. COM 5 DOBRAS VOLTADAS PARA DENTRO E 8 CAMADAS, DEVE POSSUIR PESO MÍNIMO DE 1,8G POR UNIDADE. PACOTE COM 10 UNIDADES CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, LOTE, NÚMERO DE DOBRAS, NÚMERO DE CAMADAS E DEMAIS INFORMAÇÕES ADICIONAIS CONFORME NBR 13843:2009. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIN19664)	AMED / HÉRIKA PREMIUM COMPRESSAS DE GAZE ESTÉRIL 8 CAMADAS 5 DOBRAS 10 X 10 FECHADA	0,96	1.036,80
Valor Total:						1.036,80

GABRIEL DA CUNHA
Responsável pela Solicitação
Efetuada em 16/07/2025

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 89.580-005
Telefone: (48) 3380-1621