

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0385/2025

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: ARP25CIN000984 | MOP25CIN166837 | 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: 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 | L A DALLA PORTA JUNIOR LTDA
Email: junimedsc@hotmail.com; junimedfaturamento@gmail.com Pix:
Domicílio Eletrônico: junimedsc@hotmail.com

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E INSUMOS HOSPITALARES - LEI 14.133/2021
Chave TCE: D4E093FF00073B7E75BC141F90CE459F70C07372
Destinação: INSUMOS PARA A SALA DE PROCEDIMENTOS
Fonte de Recurso ou Dotação: 263131200100
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
578	12,00	CAIXA	PROTETOR OCULAR ADULTO. PRODUZIDO COM FITA MICROPOROSA E ALMOFADA ABSORVENTE NÃO ADERENTE. SUAVE HIPOALERGÊNICO E QUE PERMITA A RESPIRAÇÃO DA PELE. CAIXA COM 12 UNIDADES OU SUPERIOR, COR BEGE. (CIN22649)	CRAL / MOD. ADULTO CAIXA COM 20UNIDADES	8,36	100,32
Valor Total:						100,32

GABRIEL DA CUNHA
Responsável pela Solicitação
Efetuada em 08/07/2025
Solicitação Alterada: Motivo: INCLUSÃO
FONTE/RECURSO - Usuário: 19917-GABRIEL DA
CUNHA - Data/Hora: 08/07/25 09:57:26



Autorização de Fornecimento nº 229014/2025 efetuada em: 14/07/2025 15:38:06
Responsável Autorização: LUANA DA MOTA MARINHO DE SOUZA

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