

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0356/2025

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: AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA DISPENSAÇÃO E UTILIZAÇÃO NOS TRATAMENTOS DAS FERIDAS AOS ATENDIMENTOS DOS USUARIOS DAS UBS.  
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
41	3.600,00	UNIDADE	COMPRESSA ALGODONADA 10 CM X 15 CM, CONSTITUÍDA POR UMA MANTA DE ALGODÃO HIDRÓFILO, ISENTA DE IMPUREZAS E POR UMA MANTA DE ALGODÃO HIDRÓFILO, AMBAS ENVOLTAS POR UM TECIDO DE GAZE HIDRÓFILO. EMBALAGEM INDIVIDUAL CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, LOTE E REGISTRO NA ANVISA (CIN25910)	AMED / LUIZA PREMIUM COMPRESSA PARA CURATIVO CIRÚRGICO 10 X 15CM	0,52	1.872,00
Valor Total:						1.872,00

MARA RUBYA OLIVEIRA SOUZA  
Responsável pela Solicitação  
Efetuada em 27/06/2025



Autorização de Fornecimento nº 213840/2025 efetuada em: 02/07/2025 14:02:45  
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](http://www.cincatarina.sc.gov.br)  
✉ [cincatarina@cincatarina.sc.gov.br](mailto: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