



MINISTÉRIO DA  
CIÊNCIA, TECNOLOGIA  
E INOVAÇÃO



INSTITUTO NACIONAL DE PESQUISAS ESPACIAIS  
Av. dos Astronautas, 1758, - Bairro Jardim da Granja,  
CEP 12227-010, São José dos Campos - SP - <http://www.inpe.br/>

**ANEXO II**  
**MODELO AUTORIZAÇÃO DE COMPRA/SERVIÇO**

<b>AUTORIZAÇÃO DE COMPRA/SERVIÇO</b>		Nº: ___/20__	
DE: 90 ___/20__		Aviso de contratação: ___/20__	CACHOEIRA PAULISTA, __ de ___ de 20__
<b>FORNECEDOR</b>			
CNPJ:		IE:	
Endereço:			
Telefone:	Fax:	CEP:	
Banco:	C/C:	Agência:	
Nome Banco:	Contato:		
Email:			
Chave Pix:			

Item ATA	Código	Descrição/Observação	Unid.	Qtde.	Preço Unitário	IPI %	Total
					R\$		R\$
					<b>TOTAL:</b>	R\$	

**Observações:**

- Conforme validade da proposta de \_\_/\_\_/20\_\_
- O material/serviço deverá ser entregue no INPE \_\_\_\_\_
- Amparo legal: Art. 75, inciso II da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.
- Sanções e multa moratória serão aplicadas em caso de inadimplência, conforme item 11 do edital.
- Comprador (a): \_\_\_\_\_
- Requisitante: \_\_\_\_\_
- **ESTA AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS/SERVIÇO SÓ TERÁ VALIDADE MEDIANTE A NOTA DE EMPENHO "O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO EXCLUSIVAMENTE POR MEIO DE ORDEM BANCÁRIA"**
- Entrega do/s objeto/s: e-mail: \_\_\_\_\_
- Informações sobre pagamento: e-mail: \_\_\_\_\_

**Local de entrega:**

**- Condições de Fornecimento -**

**Prazo de entrega...: \_\_\_ dias**

**Prazo de pagamento...: \_\_\_ DIAS UTEIS**

**Validade da proposta...: \_\_\_ dias**

**O faturamento deverá ser para:**

**Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação - MCTI**

**Rod. Presidente Dutra, km 40 CACHOEIRA PAULISTA, SP CEP: 12630-000**

**CNPJ: 01.263.896/0016-40 IE: Telefone: +55(12)3186-9315 Fax: +55(12)3101-1708**