



CIS-URG OESTE

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Ampliada Oeste para Gerenciamento dos Serviços de Urgência e Emergência
Praça Pedro Xisto Gontijo, 550, Centro, Cep: 35500-049, Divinópolis - MG
Telefone: (37) 3690-3200 E-mail: cisurg.oeste@cisurg.oeste.mg.gov.br
CNPJ: 20.059.618/0001-34 - Inscrição Estadual: ISENT0

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO / SERVIÇO

Empenho 0001026/2024	Autorização de Fornecimento/Serviço 001056/2024	Data AF 18/09/2024
-------------------------	--	-----------------------

Processo: 000313/2024 Forma de Licitação (Origem): Dispensa Nº 000319/2024
Dotação: 0101.1030200012.002.44905200000.150000000000 Ficha-Fonte: 00022-150000000000

FORNECEDOR AUTORIZADO:

Fornecedor: INOVAR MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CNPJ: 42.044.824/0001-03
Endereço: RUA ELDORADO, 40, SANTA TEREZINHA (JORDANESIA), GALPÃO 3 CEP: 07786-440
Cidade/UF: CAJAMAR / SP Tel: (11) 3129-8768
Email: inovarmed.adm@gmail.com Cel:
Dados Banco : -
AG - - CONTA -

CONDIÇÕES DE ENTREGA:

Prazo: 5 DIA(S)
Local: PRAÇA PEDRO XISTO GONTIJO, 550 - CENTRO - DIVINOPOLIS
Pagamento: 15 DIAS APÓS RECEBIMENTO DA NFE - BOLETO

OUTRAS CONDIÇÕES/OBSERVAÇÕES:

RETENÇÃO DO IRRF CONFORME IN2145/2023 DA RFB
>>> CASO SEU CASO SEJA DE ISENÇÃO:
** DESCREVER NO CAMPO INFORMAÇÕES DA NOTA FISCAL O ENQUADRAMENTO
** ENVIAR OFÍCIO JUNTO COM A NF INFORMANDO ENQUADRAMENTO
ATENÇÃO: RECEBIMENTO SOMENTE DE SEG A SEX.
A NOTA FISCAL DEVERÁ SER EMITIDA COM:
>>> INDICAÇÃO DO NÚMERO DO EMPENHO
>>> INDICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO ENVIAR NFE PARA O EMAIL: COMPRAS@CISURG.OESTE.MG.GOV.BR
HORÁRIO DE RECEBIMENTO: 08H ÀS 11H E 13H ÀS 16H A/C DA COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM.
ECM 423/2024

Item	Código	Descrição / Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00000151	PRANCHA DE IMOBILIZAÇÃO PEDIÁTRICA + IMOBILIZADOR CABEÇA 1,22X0,25 (FP) - KIT		Und	10,0000	786,0000	7.860,00
Total Geral							R\$ 7.860,00

Autorizador/Responsável
CIS-URG OESTE