

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE ABERTURA

PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº 150//2025

MODALIDADE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 159/2025

CONTRATANTE: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO AMPLIADA OESTE PARA GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – CIS-URG OESTE

Estando cumpridas as formalidades previstas na Lei nº.14.133/2021, AUTORIZO a abertura do Processo Licitatório Nº 150/2025 para **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR A CONFECÇÃO DE BOLSAS PARA ACONDICIONAR OS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NA AFERIÇÃO DOS SINAIS VITAIS (SSVV) DO CIS-URG OESTE/SAMU 192** e declaro que a despesa tem adequação orçamentária e financeira, compatibilidade com o Plano Orçamentário.

**VENCEDOR: GISLENE APARECIDA MOTA SILVEIRA - CNPJ 25.128.120/0001-08
VALOR TOTAL: R\$ 1.600,00 (UM MIL E SEISCENTOS REIAS)**

Divinópolis, 27 de Fevereiro de 2025.

Secretário Executivo CIS-URG OESTE

JOSE MARCIO
ZANARDI:964
43669720

Assinado de forma digital por JOSE MARCIO ZANARDI:96443669720
Dados: 2025.02.27 10:10:17 -03'00'

**PROCESSO DE LICITATÓRIO Nº 150/2025
MODALIDADE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 159/2025**

1- DOCUMENTO DE REQUISIÇÃO DE COMPRA = EM ANEXO

2- ESTIMATIVA DE PRÇO = EM ANEXO

**ESTIMATIVA TOTAL DE DESPESA = R\$ 1.600,00 (UM MIL E SEISCENTOS
REAIS)**

PARECER TÉCNICO = NÃO SE APLICA

**3- PARECER JURÍDICO: NÃO SE APLICA, CONFORME PORTARIA Nº
097/2023, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.**

**4- A COMPATIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA SE DARÁ POR MEIO DA
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

0201.1030200012.003.33903900000.16590020000

**5- COMPROVAÇÃO DE QUE O CONTRATADO TEM O REQUISITOS
LEGAIS: CONTRATO SOCIAL E CARTÃO DE CNPJ EM ANEXO.**

6- RAZÃO DA ESCOLHA DO CONTRATADO

Faz necessária a contratação da Empresa: **GISLENE APARECIDA MOTA SILVEIRA-
CNPJ 25.128.120/0001-08** devido esta ser uma empresa competente, além da qualidade
ofertada nos serviços e entrega em tempo hábil e de atender aos requisitos necessários à
contratação.

7- JUSTIFICATIVA DE PREÇO

Estando cumpridas as formalidades previstas na Lei nº. 14.133/2021, JUSTIFICA-SE esta
aquisição, do Processo Licitatório 150/2025 com o objetivo a **“CONTRATAÇÃO DE**

EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR A CONFECÇÃO DE BOLSAS PARA ACONDICIONAR OS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NA AFERIÇÃO DOS SINAIS VITAIS (SSVV) DO CIS-URG OESTE/SAMU 192 ”, conforme previstos no artigo 75 caput, inciso I, da Lei nº. 14.133/21, com atualização de valores dada pelo Decreto nº. 11.871 de 29 de Dezembro de 2023, a licitação será dispensável quando a aquisição envolva o emprego de recursos financeiros inferiores a R\$ 119.812,02 (cento e dezenove mil oitocentos e doze reais e dois centavos, no caso de serviços e compras. Em relação ao preço ressalta-se, que os mesmos estão compatíveis com a realidade do mercado em se tratando de serviços similar, podendo a Administração adquiri-lo sem qualquer afronta a lei regência dos certames licitatórios.

8- AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE: SEGUE EM ANEXO NO TERMO DE ABERTURA.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 25.128.120/0001-08 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 04/07/2016
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL 25.128.120 GISLENE APARECIDA MOTA SILVERIO

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FIN I POUCH	PORTE ME
--	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 15.21-1-00 - Fabricação de artigos para viagem, bolsas e semelhantes de qualquer material

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 95.29-1-01 - Reparação de calçados, bolsas e artigos de viagem

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO R ELDORADO	NÚMERO 228	COMPLEMENTO *****
---------------------------------	----------------------	-----------------------------

CEP 35.501-846	BAIRRO/DISTRITO SANTA CLARA	MUNICÍPIO DIVINOPOLIS	UF MG
--------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO GILENEMOTASILVERIO@HOTMAIL.COM	TELEFONE (37) 8815-2658
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 04/07/2016
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **09/01/2023** às **13:57:00** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Empresário(a)

Nome Civil

GISLENE APARECIDA MOTA SILVERIO

CPF

651.827.316-04

CNPJ

25.128.120/0001-08

Data de Abertura

04/07/2016

Nome Empresarial

25.128.120 GISLENE APARECIDA MOTA SILVERIO

Nome Fantasia

FIN I POUCH

Capital Social

5.000,00

Situação Cadastral Vigente

ATIVA

Data da Situação Cadastral

04/07/2016

Endereço Comercial

CEP

35501-846

Logradouro

RUA ELDORADO

Número

228

Bairro

SANTA CLARA

Município

DIVINOPOLIS

UF

MG

Situação Atual

Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI**Período**

1º período

Início

04/07/2016

Fim

-

Atividades

Forma de Atuação

Estabelecimento fixo

Ocupação Principal

Fabricante de bolsas/bolseiro independente

Atividade Principal (CNAE)

1521-1/00 - Fabricação de artigos para viagem, bolsas e semelhantes de qualquer material

Ocupações Secundárias

Sapateiro(a) independente

Atividades Secundárias (CNAE)

9529-1/01 - Reparação de calçados, de bolsas e artigos de viagem

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.*

* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <https://mei.receita.economia.gov.br/certificado>.

Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO AMPLIADA OESTE
PARA GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**

www.cisurg.oeste.mg.gov.br

(37) 3690-3200 - CNPJ: 20.059.618/0001-34

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD
LEI 14.133/2021
MATERIAIS E SERVIÇOS**

SETOR REQUISITANTE/DEMANDANTE: COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM	DATA: 19/02/2025
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO: RONALDO SÉRGIO MATEUS- COORDENADOR DE ENFERMAGEM	RAMAL:
RESPONSÁVEL PELO SETOR: RONALDO SÉRGIO MATEUS	

1.OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR A CONFECCÃO DE BOLSAS PARA ACONDICIONAR OS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NA AFERIÇÃO DOS SINAIS VITAIS (SSVV).

2.JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE E IMPORTÂNCIA DA CONTRATAÇÃO, CONSIDERAR O PLANO ANUAL DE CONTRATAÇÃO:

A coordenação de Enfermagem do CIS – URG OESTE – Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Ampliada Oeste Para Gerenciamento dos Serviços de Urgência e Emergência apresenta a demanda para contratar a empresa **FINE POUCHE BOLSAS PERSONALIZADAS, CNPJ: 25.128120/0001-08** com a finalidade de realizar a confecção de bolsas para o acondicionamento dos materiais e equipamentos utilizados na avaliação dos sinais vitais (SSVV) de pacientes clínicos ou de atendimento pré-hospitalar (APH), para manter estoque e fácil reposição.

3.DESCRICÃO, ESPECIFICAÇÕES, QUANTITATIVO, VALOR DE REFERÊNCIA, DA AQUISIÇÃO:

Código	Descrição Especificações Fabricante Marca/Modelo	Unid	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
10399	SERVIÇO DE CONFECCÃO DE BOLSAS DE PARA ACONDICIONAMENTO DOS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NA AFERIÇÃO DOS SINAIS VITAIS (SSVV), CONFECCIONADA EM LONA 900 NA COR AZUL , BORDADO SAMU, FECHO ARANHA DE 5 CM, ALÇA 5 CM.	UN	10	R\$ 160,00	R\$ 1.600,00
TOTAL					R\$ 1.600,00

OBS.: PAGAMENTO PARCELADO - O PAGAMENTO SERÁ REALIZADO PARCELADO CONFORME ETAPAS DE RECEBIMENTO DAS BOLSAS.

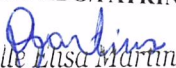
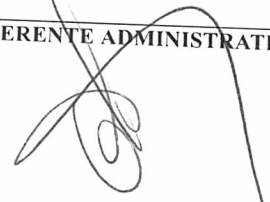
4.PRAZO DESEJÁVEL DE ENTREGA OU EXECUÇÃO, LOCAL E HORÁRIO PARA ENTREGA:

O prazo para a execução deste serviço é imediato, também com entrega imediata após o término do serviço.
O local de entrega será na Sede Administrativa do CIS URG OESTE, na Praça Pedro Xisto Gontijo número 550 no Centro em Divinópolis/MG.
No horário de 8h às 11h ou de 13h as 16h, procurar por Coordenação de Enfermagem: Ronaldo Sérgio **Mateus**, Karla, Jeovana.

31-1657
7/ Mariele
fulio
2025



5. ASSINANTES E APROVAÇÕES:

GESTOR DO SETOR	SUPERVISORA DE ALMOXARIFADO/PATRINÔNIO	CONTROLADORIA	GERENTE ADMINISTRATIVO
Assinado digitalmente por RONALDO SERGIO MATEUS:86221213649 Data: 19/02/2025 14:11:24	 Gracielle Elisa Martins Sup. Almoz. e Patrimônio Matrícula 1991 CIS-URG OESTE / SAMU 192	 Maite Silva Gonzaga Controladora Interna Mat. 710 - CPF: 091.824.276-23 CIS-URG OESTE / SAMU 192	

ORÇAMENTO: FINE POCHE (BOLSAS PERSONALIZADAS)

CNPJ: 25.128.120/0001-08
RUA: ITUTINGA N/ 605
BAIRRO: BOM PASTOR
EMAIL: gislenemotasilverio@hotmail.

FATURADOR: SAMU
RUA: PRAÇA XISTO GONTIJO N/ 550, CENTRO
EMAIL: CISURG.OESTE.@cisurg.oeste.mg.gov.br
DESCRIÇÃO: BOLSAS SINAIS VITAIS

MATERIAL: LONA 900 AZUL, BORDADO, FECHO ARANHA DE 5CM, ALÇA 5CM.

QUNTIDADES: 10

VALOR: 160,00 CADA

TOTAL: 1.600,00

DIVINÓPOLIS 13 DE fevereiro DE 2025.

Gislene Ap. Mota Silverio

25128120/0001-08

GISLENE AP. MOTA SILVERIO
FINE POCHE BOLSAS PERSONALIZADAS
Rua Itutinga, 738

Bom Pastor - CEP 35500-192
Divinópolis - Minas Gerais



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 0000564/2025	Autorização de Fornecimento/Serviço 000353/2025	Data AF 27/02/2025
-------------------------	--	-----------------------

Processo: 000150/2025 Forma de Licitação (Origem): Dispensa Nº 000159/2025
Dotação: 0201.1030200012.003.33903900000.16590020000 Ficha-Fonte: 00031-16590020000

FORNECEDOR AUTORIZADO:

Fornecedor: GISELE APARECIDA MOTA SILVERIO 65182731604 CNPJ: 25.128.120/0001-08
Endereço: RUA RUA ITINGA - ATE 1299/1300, 738, BOM PASTOR, CEP: 35500-192
Cidade/UF: DIVINOPOLIS / MG Tel: (37) 8815-2658
Email: gislenemotasilverio@hotmail.com Cel: (37) 98815-2658
Dados Banco : -
AG - - CONTA -

CONDIÇÕES DE ENTREGA:

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

OUTRAS CONDIÇÕES/OBSERVAÇÕES:

CIS URG/SAMU - ECM 548
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 ECM 378
ENTREGA IMEDIATA

Item	Código	Descrição / Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00001130	CONFECÇÃO DE BOLSAS PARA MEDICAÇÃO E MATERIAIS CONFECÇÃO DE BOLSAS PARA ACONDICIONAMENTO DOS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NA AFERIÇÃO DOS SINAIS VITAIS (SSVV), CONFECCIONADA EM LONA 900 NA COR AZUL, BORDADO SAMU, FECHO ARANHA DE 5 CM, ALÇA 5 CM.		SRV	5,0000	160,0000	800,00

Total Geral R\$ 800,00

JOSE MARCIO
ZANARDI:96443
669720

Assinado de forma digital
por JOSE MARCIO
ZANARDI:96443669720
Dados: 2025.02.27 10:09:57
-03'00'

Autorizador/Responsável
CIS-URG OESTE



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 0000564/2025	Autorização de Fornecimento/Serviço 000352/2025	Data AF 27/02/2025
-------------------------	--	-----------------------

Processo: 000150/2025 Forma de Licitação (Origem): Dispensa Nº 000159/2025
Dotação: 0201.1030200012.003.33903900000.16590020000 Ficha-Fonte: 00031-16590020000

FORNECEDOR AUTORIZADO:

Fornecedor: GISLENE APARECIDA MOTA SILVERIO 65182731604 CNPJ: 25.128.120/0001-08
Endereço: RUA RUA ITINGA - ATE 1299/1300, 738, BOM PASTOR, CEP: 35500-192
Cidade/UF: DIVINOPOLIS / MG Tel: (37) 8815-2658
Email: gislenemotasilverio@hotmail.com Cel: (37) 98815-2658
Dados Banco : -
AG - - CONTA -

CONDIÇÕES DE ENTREGA:

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

OUTRAS CONDIÇÕES/OBSERVAÇÕES:

CIS URG/SAMU - ECM MANUAL
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 ECM 378

Item	Código	Descrição / Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00001130	CONFEÇÃO DE BOLSAS PARA MEDICAÇÃO E MATERIAIS CONFEÇÃO DE BOLSAS PARA ACONDICIONAMENTO DOS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NA AFERIÇÃO DOS SINAIS VITAIS (SSVV), CONFECCIONADA EM LONA 900 NA COR AZUL, BORDADO SAMU, FECHO ARANHA DE 5 CM, ALÇA 5 CM.		SRV	5,0000	160,0000	800,00

Total Geral R\$ 800,00

JOSE MARCIO
ZANARDI:9644
3669720

Assinado de forma digital
por JOSE MARCIO
ZANARDI:96443669720
Dados: 2025.02.27
10:09:34 -03'00'

Autorizador/Responsável
CIS-URG OESTE