**MODELO DE COMO DEVE**

**SER PREENCHIDO O FORMULÁRIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número:** |  | | | **Data:** |  | | |
| ☐ Projeto nº | | ☐ Plano de Trabalho nº | ☐ Contrato nº | | | ☐ Convênio nº | ☐ Administração |
|  | |  |  | | |  |

**BENS E SERVIÇOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição sem citar marca (nome, tipo, embalagem, dimensões, cor, etc...)** | **Und.** | **Qtd** |
|  | Descrever as especificações técnicas detalhadas e precisas dos bens solicitados, sem qualquer referência a marca ou fornecedor.  - Exemplo de descrição com tendência ao Conceito (subjetiva):  Bebedouro de garrafão com pé pintado.  - Exemplo de descrição com tendência à Definição (impessoal e precisa):  Bebedouro de coluna para garrafão de 20 litros com duas torneiras com opção de temperatura natural ou água gelada, com desempenho mínimo de 3,5 litros de água gelada por hora, cuba com capacidade de pelo menos 5 litros, bandeja coletora de água removível, baixo consumo de energia, tensão 220 Volts. Garantia de um ano. Prestação de Assistência Técnica. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **JUSTIFICATIVA DO SOLICITANTE** | | | |
| ☐ Atendimento ao objeto contratado | ☐ Covid-19 | | ☐ Administração |
| 1. Considerando a verificação de iminente escassez de EPI's, faz-se necessária sua aquisição com observância das especificações acima descritas, constando do estoque os seguintes quantitativos:  1.1. 05 máscaras  1.2. 05 aventais cirúrgicos descartáveis  - Estimativa de custo  2. Da consulta realizada junto a empresa atuante no mercado, certificou-se que o preço estimado é da ordem de R$ XXXX.  - Dados do fornecedor consultado  3. Informa-se que a empresa consultada foi XXXXXX, CNPJ nº XXXXXXX, telefone nº XXXXXXXX, contato: fulano de tal. | | | |
| Carimbo/Assinatura do Solicitante | | De Acordo/Carimbo/Gestor Responsável | |

|  |
| --- |
| Local de entrega/prestação do serviço (Endereço completo com CEP (Obrigatório): |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Preenchimento a cargo do Gestor/FUNDAHC do Instrumento Vinculativo** | | | |
| Solicitação de acordo com Objeto/Plano de Trabalho | | Item nº |  |
| Conta bancária nº | Centro de Custo nº | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Regime de Execução | | | |
| ☐ Licitação | ☐ Análogo | | ☐ Livre |
| Identificação/Assinatura do Gestor/FUNDAHC | | De Acordo/Diretora Executiva da FUNDAHC  Profa. Enilza Maria Mendonça de Paiva | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Recepção/FUNDAHC** | | | | | **Setor de Compras/FUNDAHC** | | | | |
| Recebido por: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Recebido por: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Em: | \_\_\_\_/\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ | | Às: | \_\_:\_\_ hs | Em: | \_\_\_\_/\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ | | Às: | \_\_\_:\_\_\_ hs |
| Número de Processo: | | | |  | OBS: |  | | |  |

**NÃO IMPRIMIR ESTA PÁGINA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número:** |  | | | **Data:** |  | | |
| Projeto nº | | Plano de Trabalho nº | Contrato nº | | | Convênio nº | Administração |
|  | |  |  | | |  |

**BENS E SERVIÇOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição sem citar marca (nome, tipo, embalagem, dimensões, cor, etc...)** | **Und.** | **Qtd** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **JUSTIFICATIVA DO SOLICITANTE** | | | |
| Atendimento ao objeto contratado | Covid-19 | | Administração |
|  | | | |
| Carimbo/Assinatura do Solicitante | | De Acordo/Carimbo/Gestor Responsável | |

|  |
| --- |
| Local de entrega/prestação do serviço (Endereço completo com CEP (Obrigatório): |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Preenchimento a cargo do Gestor/FUNDAHC do Instrumento Vinculativo** | | | |
| Solicitação de acordo com Objeto/Plano de Trabalho | | Item nº |  |
| Conta bancária nº | Centro de Custo nº | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Regime de Execução | | | |
| Licitação | Análogo | | Livre |
| Identificação/Assinatura do Gestor/FUNDAHC | | De Acordo/Diretora Executiva da FUNDAHC  Profa. Enilza Maria Mendonça de Paiva | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Recepção/FUNDAHC** | | | | | **Setor de Compras/FUNDAHC** | | | | |
| Recebido por: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Recebido por: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Em: | /       / | | Às: | :      hs | Em: | /       / | | Às: | :      hs |
| Número de Processo: | | | |  | OBS: |  | | |  |