|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ministério da Educação**  **Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica**  Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  Reitoria |
|

**PROTOCOLO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* Abrir processo no SUAP como não-aplicável

(Encaminhar ao Setor de Licitação de sua unidade – Ex: Reitoria DLC - CCOM)

**MANIFESTAÇÃO EM IRP – INTENÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Órgão Gerenciador** |  | **Nº IRP** |  |
| **UASG** |  | **Nº Pregão** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Unidade Solicitante |  |
| Departamento Solicitante |  |
| Responsável pela Solicitação |  |
| E-mail |  |
| Fone |  |
| Data |  |

1. Objeto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição do objeto com especificações\*** | **Qtd**  **ano atual** | **Qtd**  **ano seguinte** | **Un.** | **Valor Estimado Un.** | **Valor Estimado Total**  **Ano atual** | **Valor Estimado Total**  **Ano seguinte** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | **VALOR TOTAL** |  |  |

1. Justificativa fundamentada dos quantitativos (bens/serviços) requisitados, tais como demonstrativo de consumo dos exercícios anteriores, relatórios do almoxarifado e/ou outros dados objetivos que demonstrem o dimensionamento adequado da aquisição/contratação:
2. Local de Utilização do bem ou serviço:
3. Período ou data em que será utilizado:
4. Necessidade de amostra? ( ) sim ( ) não

De quais itens? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Quem responde pelos esclarecimentos (nome, e-mail e telefone):
2. Quem será (ão) o(s) responsável (eis) para ateste técnico, quando assim necessitar (nomes, e-mail e telefone):
3. Responsável (eis) para acompanhamento das vistorias, quando assim necessitar (nomes, e-mail e telefone):
4. Designação de fiscais, quando assim necessitar (nomes, e-mail e telefone):
5. Transcreva a ação do Plano de ação com a o qual a contratação está alinhada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Responsável pela Solicitação**  Nome:  CPF:  SIAPE:  Data: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Responsável Setor/Dpto**  **(Assinatura – carimbo)**  Nome:  CPF:  SIAPE:  Data: |

|  |  |
| --- | --- |
| De acordo: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Pró-Reitor/ Diretor Geral/ Adm/Ensino**  **(Assinatura – carimbo)**  Nome:  CPF:  SIAPE:  Data: |