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

**PROTOCOLO NO SUAP Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data da solicitação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**REQUISIÇÃO PARA EMPENHO DE PROCESSO LICITATÓRIO**

**Pré-Empenho no:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* Pregão nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UASG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Carona nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_ da UASG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pregão nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Dispensa nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Inexigibilidade nº \_\_\_\_\_\_

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

1. **Solicito o empenho abaixo:** 
   1. **CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   2. **Fornecedor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   3. **E-mail do fornecedor para envio da nota de empenho pelo setor financeiro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição do item** | **Valor homologado (unitário)** | **Quantidade a ser empenhada** | **Valor total a empenhar** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total em R$:** | | | |  |

* 1. **CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
  2. **Fornecedor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
  3. **E-mail do fornecedor para envio da nota de empenho pelo setor financeiro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição do item** | **Valor homologado (unitário)** | **Quantidade a ser empenhada** | **Valor total a empenhar** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total em R$:** | | | |  |

**OBS- Replicar para quantos forem os fornecedores e itens a serem empenhados**

1. **Justificativa da aquisição e/ou contratação:**

1. **Local de utilização:**

1. **Orçamento proveniente:**

( ) Campus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Termo de Execução descentralizada nº \_\_\_\_\_\_ (Anexar cópia )

1. **Manter o saldo do pré-empenho? ( ) Sim ( ) Não**

Justificativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Solicitante:**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Responsável pela Solicitação**  Nome:  CPF:  SIAPE: |

1. **Aprovações:**

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