

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul

*Campus* Rolante

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA DE SERVIÇO IN MPDG 05/2017**

|  |  |
| --- | --- |
| Unidade do IFRS: | Campus Rolante |
| Setor Requisitante: |  |
| Data: |  |

1. **Demanda**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Número do Item cadastrado no PGC\*** | **Descrição da demanda** | **Quantidade** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

1. **Justificativa da necessidade da contratação manifestando também sobre a essencialidade e o interesse público para os fins previstos no art. 3º do Decreto nº 8.540/2015:**
2. **Local de prestação do serviço:**

1. **Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação do serviço:**
2. **Transcreva a ação do Plano de ação com o qual a contratação está alinhada:**
3. **Caso algum item requisitado não esteja contemplado no PAC - Plano Anual de Contratações do PGC (IN SEGES nº 1/2019), ou os quantitativos não conferem com o PAC aprovado, justifique a necessidade de alteração ou inclusão após o prazo:**
4. **A Autoridade Competente do PAC (PGC) APROVA a inclusão? ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente, dos itens:**

**ASSINATURA:**

1. **Indicação do(s) membro(s) do setor requisitante para compor a equipe de planejamento da contratação:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atribuição** | **Nome(s) do(s) servidor(es)** | **SIAPE/CPF** | **Assinatura e carimbo** |
| Responsável pela demanda  *\*Obrigatório* | (Diretor Geral/Adm/Ensino) | CPF |  |
| Gestor do contrato  *\*Obrigatório* |  | SIAPE |  |
| Fiscal administrativo | *(interessante indicar os fiscais neste momento porque poderão participar do processo de planejamento)* | SIAPE |  |
| Fiscal técnico |  | SIAPE |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Demandante**  Nome:  CPF:  SIAPE:  Data: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Chefia Imediata**  Nome:  CPF:  SIAPE:  Data: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Diretor(a) de Administração**  Nome:  CPF:  SIAPE:  Data: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Ordenador(a) de Despesas**  Nome:  CPF:  SIAPE:  Data: |

Data de recebimento no Setor de Licitações:

Assinatura e SIAPE: