MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

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

Pró-reitoria de Administração

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA DE MATERIAL/SERVIÇO**

**PARA PREGÕES COMPARTILHADOS DO PAAC**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pregão Compartilhado do PAAC** | **Campus Gerenciador** | **Ciclo** |
| *Descrever o nome do processo conforme IN do Calendário de Compras* |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Campus Participante: |  |
| Setor requisitante: |  |
| E-mail: |  |
| Fone: |  |

1. **Objeto:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | | **Descrição do objeto com especificações\*** | **Unidade** | **Qtd**  **ano atual** | **Qtd**  **ano seguinte** |
| 1 | |  |  |  |  |
| 2 | |  |  |  |  |
|  |

1. Justificativa da necessidade da aquisição/contratação manifestando também sobre a **essencialidade e o interesse público para os fins previstos no art. 3º do Decreto nº 8.540/2015**:
2. Identificação do alinhamento da necessidade de aquisição/contratação com ações, objetivos e/ou estratégias do PDI, Planejamento Estratégico ou Plano de Ação:
3. Justificativa do quantitativo requisitado com base em demonstrativos de consumo dos exercícios anteriores, relatórios do almoxarifado e/ou outros dados objetivos que demonstrem o dimensionamento adequado da aquisição/contratação:
4. Local de utilização do bem/serviço:
5. Período ou data em que será utilizado:
6. Há necessidade de amostra? ( ) sim ( ) não De quais itens?
7. Indicação do (s) responsável (eis) pelo ateste técnico (almoxarifado e/ou requisitante), quando assim necessitar (nomes, e-mail e telefone):

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Responsável pela demanda**  **(Assinatura – carimbo)**  Nome:  SIAPE:  Data: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Pró-Reitor (reitoria) ou Diretor da área requisitante (campus)**  **(Assinatura – carimbo)**  Nome:  CPF:  SIAPE:  Data: |

OBS: caso a demanda enseje emissão de contrato, este documento deverá ser encaminhado acompanhado do Mapa de Riscos.

Data de recebimento no Setor de Licitações:

Assinatura e SIAPE: