

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**

|  |  |
| --- | --- |
| Unidade Solicitante: |  |
| Departamento Solicitante: |  |
| E-mail: |  |
| Fone: |  |

1. **Objeto:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Número do Item cadastrado no PGC\*** | **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** |  |  |

*A especificação do objeto é de responsabilidade do requisitante e deve ser a mais completa possível, contendo todos os detalhes do bem a ser adquirido ou serviço a ser prestado.*

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?

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

**Assinatura do Responsável pela demanda**

**Nome**

**SIAPE ou Portaria de designação (se houver)**

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

**Assinatura do Pró-Reitor (reitoria) ou Diretor da área requisitante**

**Nome:**

**CPF:**

**Portaria de designação**

(RETIRAR O ITEM 8 CASO A DEMANDA JÁ ESTEJA PREVISTA NO PAC/PGC DO ANO VIGENTE)

|  |
| --- |
| 1. \*Justificativa de inclusão/alteração tardia de demanda do PAC- Plano Anual de

Contratações do PGC (IN SEGES nº 1/2019), por item:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**APROVO A INCLUSÃO/ALTERAÇÃO DA DEMANDA DO PAC 20\_\_.****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura da Autoridade Competente de aprovação do PAC****Nome****Portaria de designação** |