**F21 – SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL DE CONSUMO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROJETO: | | | | | | | | | | | | | | **Convênio SICONV n.º:** | | | |
| **N.º do Contrato:** | | | |
| Banco: | | Agência: | | | | | Conta Bancária: | | | | | | | **Projeto FUPEF n.º:** | | | |
| Nome do Coordenador (a): | | | | | | | | | | | | *E-mail:* | | | | | |
| **DADOS DO SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | *E-mail*: | | | | | | | |
| Telefone/Ramal: | | | | | | Celular: | | | | | | Departamento/Setor: | | | | | |
| **ESPECIFICAÇÃO DO(S) PRODUTOS(S) A SER(EM) ADQUIRIDOS(S)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Item** | **Descrição** | | | | | | | | | | | | **Quant.** | | | | **Valor total R$** (estimado) |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
| **Valor Total estimado para todos os itens:** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Justificativa da despesa: \* Meta, fase e/ou etapa do plano de trabalho. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rubrica da despesa do Plano de Trabalho: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INDICAÇÃO DE POSSÍVEIS FORNECEDORES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1) Razão Social: | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ: | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefone: | | | | | Contato: | | | | | | | *E-mail* | | | | | |
| 2) Razão Social: | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ: | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefone: | | | | | Contato: | | | | | | | *E-mail* | | | | | |
| 3) Razão Social: | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ: | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefone: | | | | | Contato: | | | | | | | *E-mail:* | | | | | |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DA COMPRA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | *E-mail* | | | | | |
| Telefone/Ramal: | | | | Celular: | | | | | | | | Departamento/Setor: | | | | | |
| Local de entrega do(s) bem(ns): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OBSERVAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **De acordo com a PI nº 424/MP/MF/CGU, de 30/12/2016, as despesas devem estar vinculadas ao objeto do convênio.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carimbo e assinatura do coordenador do projeto: | | | | | | | | | | | | | | | | Data: | |
| **PARA USO INTERNO DA FUPEF** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Ciente e de acordo com as informações contidas neste formulário e anexos (quando se aplicar).** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º do Processo de Compra: | | | | | | | | | N.º da(s) Ordem(ns) de Fornecimento: | | | | | | | | |
| Jurídico | | | Projetos | | | | | Compras | | | Autorização da Diretoria Executiva | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | |
| Data: | | | Data: | | | | | Data: | | | Data: | | | | | | |

F21 – Solicitação de Compra de Material de Consumo – versão: 13.5.2021-IAAC.