|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OFÍCIO Nº** | | **Local (MA), de de** | |
| **À FUNDAÇÃO SOUSÂNDRADE DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA UFMA - FSADU** | | | |
| **\* COORDENADOR(A):** | | | |
| **\* FONE (S):** | | | **E-MAIL:** |
| **\* PROJETO Nº** | **\* TÍTULO:** | | |
| **\* CONVÊNIO/CONTRATO Nº:** | | | |
| **\* ORGÃO FINANCIADOR:** | | | |

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO** |
| Solicitamos providências necessárias para aquisição do(s) material(is) especificado(s), no Termo de Referência, anexo, cuja despesa deverá ser deduzida do projeto indicado acima. Informamos que a solicitação está de acordo com o Plano de Trabalho/Proposta Técnica e Preço. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MATERIAL DE CONSUMO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NACIONAL** |  | **IMPORTADO** |

|  |
| --- |
| Assinatura do Coordenador do Programa/Projeto  Matrícula nº |

**TERMO DE REFERÊNCIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\* COORDENADOR**: | | | |
| **FONE (S)**: | | **E-MAIL**: | |
| **\* PROJETO Nº:** | **\* TÍTULO**: | | |
| **\* CONVÊNIO/CONTRATO Nº**: | | | **\* Nº DO OFÍCIO**: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **ESPECIFICAÇÃO DETALHADA**  (características, tipos, modelos, dimensões, formatos, tamanhos, cores e outros). | **UNIDADE** | **QUANTIDADE** |
| **01** |  |  |  |
| **02** |  |  |  |
| **03** |  |  |  |
| **04** |  |  |  |
| **05** |  |  |  |
| **06** |  |  |  |
| **07** |  |  |  |
| **08** |  |  |  |
| **09** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SUGESTÃO DE FORNECEDOR (ES) POR ITEM (PESSOA P/CONTATO/TELEFONE) – Para os casos que atendam do Art. 7° § 2° do Decreto 8.241** |
| Para os demais é só colocar não se aplica |

|  |
| --- |
| **\* JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO** (Descrever minuciosamente a necessidade da contratação) |
| Falar da questão de que o material será usado exclusivamente para pesquisa |

|  |
| --- |
| **\* GARANTIA MÍNIMA** (informar a necessidade mínima de garantia do produto) |
|  |

|  |
| --- |
| **RECEBIMENTO E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\* VALOR TOTAL ORÇADO NA RUBRICA** | **VALOR ESTIMADO DA COMPRA** | **\* PRAZO DE ENTREGA** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **\* RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DO OBJETO/LOCAL DE ENTREGA** |
|  |

|  |
| --- |
| **\* FORMA DE PAGAMENTO** |
|  |

|  |
| --- |
| **DISPOSIÇÕES GERAIS** |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **Assinatura do Coordenador do Programa/Projeto**  **Matrícula nº** |