**FORMULÁRIO DE AQUISIÇÃO / CONTRATAÇÃO POR MEIO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS**

| **DEMANDANTE** |
| --- |
| **NOME:**         | **SIAPE:**        | **TELEFONE:**       |
| **UNIDADE:**         | **CARGO/FUNÇÃO:**        |

| **DESCRIÇÃO DOS ITENS DO SUPRIMENTO** |
| --- |
| **ITEM** | **QTDE** | **DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO** | **NAT. DESPESA** |
| **01** |  |  |  |
| **02** |  |  |  |
| **03** |  |  |  |
| **04** |  |  |  |
| **05** |  |  |  |
| **06** |  |  |  |
| **07** |  |  |  |

| **JUSTIFICATIVA PARA AQUISIÇÃO DO MATERIAL OU CONTRATAÇÃO DO SERVIÇO POR MEIO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS** |
| --- |
| **Para que serve:****Emergência:** |

| **PESQUISA DE PREÇOS (mínimo 3 para notas com valor superior a 30,00)** |
| --- |
|  | **NOME DA EMPRESA** | **ACEITA****CARTÃO** | **EMITE CF OU DANFE** | **FONE** | **CONTATO** |
| **A** |  |  |  |  |  |
| **B** |  |  |  |  |  |
| **C** |  |  |  |  |  |
| **D** |  |  |  |  |  |

| **ITEM** | **A (R$)** | **B (R$)** | **C (R$)** | **D (R$)** | **E (R$)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **01** |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |  |
| **DECLARAÇÃO DO DEMANDANTE** |
| Declaro que realizei consulta prévia e verifiquei a inexistência dos itens em estoque nos Almoxarifados Central e Setorial, assim como a inexistência de fornecedor contratado ou registrado em Ata de Registro de Preços, e que o material não é considerado permanente pela UFSM. Declaro, também, que as despesas a serem realizadas estão vinculadas às atividades da unidade e servem ao interesse público. Coloco-me à disposição para prestar quaisquer esclarecimentos solicitados quando da prestação de contas. --------------------------------------------------------------------  ASSINATURA E CARIMBO DO DEMANDANTE  |