



FORMULÁRIO DE AQUISIÇÃO / CONTRATAÇÃO POR MEIO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS

DEMANDANTE

| | | |
|----------|---------------|-----------|
| NOME: | SIAPÉ: | TELEFONE: |
| UNIDADE: | CARGO/FUNÇÃO: | |

DESCRÍÇÃO DOS ITENS DO SUPRIMENTO

| ITEM | QTDE | DESCRÍÇÃO 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

| | 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 foi realizada consulta junto ao Almoxarifado Central e Setorial da instituição e foi informado que os materiais a serem adquiridos não encontravam-se disponíveis junto ao almoxarifado, assim como, foi realizada consulta prévia da inexistência de fornecedor contratado ou registrado em Ata de Registro de Preços e o que o material não é considerado bem permanente para a 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

Informações para emissão das notas fiscais:

CNPJ: 95.591.764/0001-05

IE: 109/0235728; Inscrição Municipal: 4846002-0