**Solicitação de inclusão no PAC – Planejamento e Gerenciamento de Contratações**.

**OBS: Preenchemos os itens 2, 3, 4, 6, 7 e 14 da solicitação, caso seja necessário, favor fazer as alterações desejadas nos itens preenchidos.**

 **Todos os itens devem estar preenchidos para que possamos realizar o cadastro.**

1. Justificativa no motivo da inclusão do serviço fora do prazo:

explicar o motivo de não ter sido incluído no ano anterior a solicitação

|  |
| --- |
| Resposta:  |

1. Tipo do item:

|  |
| --- |
| Resposta: ***Serviço***  |

1. Subitem: Não continuado (caso seja um serviço continuado favor entrar em contato com a PRPPG)

|  |
| --- |
| Resposta: ***Não continuado*** (caso seja um serviço continuado favor entrar em contato com a PRPPG) |

1. Código do Item:

|  |
| --- |
| Resposta : A PRPPG vai fazer o enquadramento de acordo com a descrição do item 5 e 15. Caso as informações dos dois itens 5 e 15 não sejam suficientes para fazer o enquadramento, vamos devolver para ajustes.  |

1. Descrição sucinta do serviço a ser prestado (até 200 caracteres):

|  |
| --- |
| Resposta:  |

1. Unidade de fornecimento (ex: manutenção de duas centrifugas):

|  |
| --- |
| Resposta: ***unidade*** |

1. Despesa informada é somente para vincular os aspectos/necessidade orçamentarias: Não

|  |
| --- |
| Resposta: ***não***  |

1. Quantidade a ser contratada (valor numérico):

|  |
| --- |
| Resposta: |

1. Estimativa preliminar do valor (de cada unidade):

|  |
| --- |
| Resposta: R$  |

1. Estimativa preliminar do valor total (multiplicar o quantitativo do item 8 com o valor do item 9):

|  |
| --- |
| Resposta: R$ |

1. Valor orçamentário estimado para o exercício (informar o mesmo valor do item 10):

|  |
| --- |
| Resposta: R$ |

1. Grau de prioridade (informar se é baixa, média ou alta):

|  |
| --- |
| Resposta:  |

1. Caso a resposta do item 12 seja prioridade alta, será necessário elaborar uma justificativa para classificação

|  |
| --- |
| Resposta:  |

1. Data desejada para contratação ou aquisição:

|  |
| --- |
| Resposta:  |

1. Tem vinculação ou dependência com outro item:

|  |
| --- |
| Responder: ***Não*** |

1. Justificativa para aquisição ou contratação:

|  |
| --- |
| Resposta:  |

1. Informar nome completo, função e CPF do responsável pelas informações

|  |
| --- |
| Resposta: Nome:Função:CPF:  |