|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA** | |
|  | |
| **INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL E DA ÁREA RESPONSÁVEL** | |
| **Setor Requisitante** |  |
| **Responsável pela formalização da demanda** |  |
| **Cargo/Função** |  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:** |
| **Nota Explicativa:** A justificativa há de ser clara, precisa e suficiente, sendo vedadas justificativas genéricas, incapazes de demonstrar de forma contundente o interesse público envolvido. |

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO (DEMANDA):** |
|  |

|  |
| --- |
| **ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO/EXECUÇÃO DO SERVIÇO E QUANTITATIVO:** |
| * 1. Para atender a demanda estima-se o consumo de bem(ns), conforme quantidades estabelecidas na tabela a seguir:  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Item** | **Descrição do item** | **Unidade de Fornecimento** | **Código Classe** | **Descrição da classe** | **Quantidade** | **Estimativa do valor unitário (R$)** | **Estimativa do valor total(R$)** | | 1 |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  * 1. Estimou-se a quantidade do(s) bem(ns) com base em (demonstrativo de consumo dos exercícios anteriores, relatórios do almoxarifado, etc. **conforme o caso**), de acordo com os documentos anexos a este instrumento.   **Nota explicativa:**   * **Estimativa preliminar do valor da contratação, por meio de procedimento simplificado.** * **A tabela acima é meramente ilustrativa. O setor requisitante deve elaborá-la da forma que melhor corresponder ao dimensionamento do(s) bem(ns) a ser(em) adquirido(s), podendo constituir anexo deste DFD.** |
| **CONSIDERAÇÕES EM RELAÇÃO A CONTRATAÇÃO** |
| **Prorrogação do contrato:**  ( ) Sim ( ) Não  **Compra corporativa:**  ( ) Sim ( ) Não  **A aquisição depende de indicação de vinculação ou dependência com o objeto de outra demanda:**  ( ) Sim ( ) Não  **Indicação para abertura do processo, a fim de não gerar prejuízos ou descontinuidade das atividades do órgão ou da entidade (mês/ano):**  **Data prevista para contratação (mês/ano):**  **Grau de Prioridade (em conformidade com o plano de governo e planejamento estratégico):**  Baixa ( ) Média ( ) Alta ( )  **Forma prevista da contratação:**  Pregão ( ) Concorrência ( ) Dispensa/Inexigibilidade ( ) Outras\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **NECESSIDADE DE MAPP:** |
| ( ) Sim ( ) Não  **MAPP existente:**  ( ) Sim ( ) Não  **Nº MAPP:** |

Submetemos o referido Documento de Formalização de Demanda para avaliação e decisão da autoridade competente.

**Equipe Técnica:**

*(documento assinado eletronicamente)*

**Nome**

Cargo

*(documento assinado eletronicamente)*

**Nome**

Cargo

**Autorização da Autoridade Competente:**