|  |
| --- |
| **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:**