

MINUTA DE ORDEM DE FORNECIMENTO Nº

Processo Nº/.....-.....

Licitação Nº/.....

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

Unidade Requisitante:	
Objeto:	
Contrato Nº:	
Nota de Empenho:	

IDENTIFICAÇÃO DA CONTRATADA

Razão Social:		CNPJ:	
Endereço:			
Telefone:	()	E-mail:	@ .com.br

DEFINIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO DOS BENS

Item	Descrição	Unidade de Medida	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Global (R\$)

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DOS BENS

Os critérios de avaliação dos serviços são os constantes

DEMAIS DETALHAMENTOS

Prazo de entrega

LOCAL(IS) DE ENTREGA**RECURSOS FINANCEIROS**

Os recursos financeiros necessários ao pagamento desta Ordem de Fornecimento serão originários da classificação funcional programática abaixo especificada:

Unidade Orçamentária:	
Função Programática:	
Projeto de Atividade:	

Elemento de Despesa:	
Fonte de Recurso:	
Saldo Orçamentário:	

IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS	
Responsável pela solicitação dos bens:	
Responsáveis pela avaliação dos bens:	
Representante legal da contratada:	

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Nome completo
Autoridade Competente da área demandante