



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA
DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA ALTO RIO SOLIMÕES

ANEXO B

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PEÇAS
(COMPRESSOR, MOTOR VENTILADOR, SERPENTINA E PLACA DE COMANDO)

Contratada:		Nº Contrato:	
CNPJ:			
Data da Solicitação:			
Nome Solicitante:		Telefone:	
Local de Entrega:			
Local Requisitante:			
Estrutura:			

Item	Peça (s) de Reposição	BTU	Valor Unitário	Und.	Qty.	Valor Total
1			R\$ -			R\$ -
2			R\$ -			R\$ -
3			R\$ -			R\$ -
4			R\$ -			R\$ -
Valor Total						R\$ -

Data da Solicitação: ____/____/____

Solicitante/Preposto

<p>AUTORIZAÇÃO DE COMPRA</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>_____</p> <p>Fiscal do Contrato/Representante</p>
--

<p>ENTREGA</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>_____</p> <p>Solicitante/Preposto</p>
--

Importante:

1. O orçamento da CONTRATADA deverá ser encaminhado no prazo de 01 (um) dia útil contados da data da solicitação do Fiscal do Contrato;
2. Os materiais e peças deverão ser fornecidos no prazo de até 01 (um) dia útil da data da autorização.