|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  **INSTITUTO FEDERAL DO PARÁ**  **CAMPUS ÓBIDOS**  **DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO** | | | | | | | | | | | |
| **DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD** | | | | | | | | | | | |
| **Órgão:** | | | | | | | | | | | |
| Instituto Federal do Pará- campus Óbidos | | | | | | | | | | | |
| **Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto):** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Responsável pela Demanda:** | | | | | | | **Matrícula/SIAPE:** | | | | |
| **E-mail:** | | | | | | | **Telefone:** | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| **1. Objeto da Contratação:** | | | | | | | | | | | |
| O objeto trata-se de:  xxxx | | | | | | | | | | | |
| **Orçamento estimado:** R$ **xxxxx** (Cento e noventa e sete mil e trezentos e setenta e três reais e quarenta e cinco centavos).  . | | | | | | | | | | | |
| **2. Justificativa da necessidade da contratação de serviço, considerando o Planejamento Estratégico, se for o caso:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **3. Quantidade de serviço a ser contratada:** | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ITEM** | **DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO** | **UNIDADE DE FORNECIMENTO** | **Qtde.(PDI/PAC )** | **VALOR UNITÁRIO ESTIMADO.** | **VALOR TOTAL ESTIMADO** | | 01 |  |  |  |  |  |   OBS: site disponível para pesquisa de preços em: <https://www.gov.br/compras/pt-br/transparencia/painel-de-precos> | | | | | | | | | | | |
| **4. Data desejada para aquisição:** | | | | | | | | | | | |
| Em consonância com PAC e PDI 2020/2021:. | | | | | | | | | | | |
| **5. Indicação dos membros da Equipe de Planejamento(\*):** | | | | | | | | | | | |
| FUNÇÃO/CARGO | | NOME DO(A) SERVIDOR(A) | | | | MATRÍCULA SIAPE | | | CIÊNCIA | | |
| Presidente/ | |  | | | |  | | |  | | |
| Integrante requisitante/ | |  | | | |  | | |  | | |
| Integrante requisitante/ | |  | | | |  | | |  | | |
| (\*) Poderão ser indicados outros integrantes requisitantes, que possuam conhecimentos sobre aspectos técnicos e de uso do objeto. | | | | | | | | | | | |
| **6. Indicação de fiscais de contrato (\*\*):**cabível somente para aquisição de serviços | | | | | | | | | | | |
| **NOME COMPLETO** | **CARGO** | | **CPF** | **MAT. SIAPE** | **SETOR DE LOTAÇÃO** | | | **TELEFONE** | | **E-MAIL INSTITUCIONAL** | **CIÊNCIA** |
| **Fiscal titular:** |  | |  |  |  | | |  | |  |  |
| **Fiscal substituto:** |  | |  |  |  | | |  | |  |  |
| (\*\*) Os servidores a quem for confiada a fiscalização de contrato poderão participar do Planejamento da Contratação. | | | | | | | | | | | |
| **6. Responsabilidade pela Formalização da Demanda e Conteúdo do Documento:** | | | | | | | | | | | |
| Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos no item 2 do presente documento e que o mesmo traz os conteúdos previstos na Instrução Normativa SEGES/MP nº 5/2017(e alterações) conforme modelo constante no Anexo II.  Óbidos, 30/10/2020  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável pela demanda | | | | | | | | | | | |