
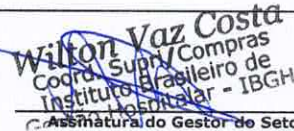



SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAIS E SERVIÇOS
FOR.COM.005 DATA ELABORAÇÃO: 13/08/15 REV.000 DATA REVISÃO: 13/08/15

		Nº PEDIDO	320/2019
01 SOLICITAÇÃO: SUPRIMENTOS		02 DATA S:	25 / 07 / 2019
Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano			
03			
<input type="checkbox"/> Material de Consumo	<input checked="" type="checkbox"/> Serviços e Encargos	<input type="checkbox"/> Medicamentos	
<input type="checkbox"/> Obras e Instalações	<input type="checkbox"/> Equipº. E Material Imobilizado	<input type="checkbox"/> Outros	
04 Setor Solicitante	05 Responsável	06 Ramal	
SUPRIMENTOS	WILTON VAZ	2023	
07 Item	08 Especificações do Material ou Serviço	09 Unid.	10 Quantidades
1.	PELÍCULA INSULFILM 50 X 50 CM	UND	28
2.	PELÍCULA INSULFILM 40 X 75 CM	UND	50
3.	PELÍCULA INSULFILM 40 X 50 CM	UND	08
11 Local de Entrega: HMAP			
12 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação: WILTON VAZ			
13 Justificativa: Conforme memorando			
14	15		
 Wilton Vaz Costa Coord. Supr. Compras Instituto Brasileiro de Hospitalar - IBGH Assinatura do Solicitante	 Wilton Vaz Costa Coord. Supr. Compras Instituto Brasileiro de Hospitalar - IBGH Assinatura do Gestor do Setor (carimbo)	 Wermerson Rodrigues da Silva Diretor Administrativo/Financeiro Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia-HMAP Assinatura do (a) Diretor Geral (com carimbo)	
Obs.: 1) Preferencialmente, o preenchimento deverá ser feito em conjunto com o Responsável Técnico para descrever / especificar corretamente o material / serviço. 2) Obrigatoriamente, todos os campos deste Formulário deverão ser preenchidos.			