

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

| | | | | |
|--|---|--|-----------------------|---|
| | | Nº PEDIDO | 313 /2019 | |
| 01 SOLICITAÇÃO: FARMÁCIA | | 02 DATA: | 18 / 07 / 2019 | |
| Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano | | | | |
| 03 <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Serviços e Encargos <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Obras e Instalações <input checked="" type="checkbox"/> Equiptº. E Material Imobilizado <input type="checkbox"/> Outros | | | | |
| 04 Setor Solicitante | | 05 Responsável | | 06 Ramal |
| FARMÁCIA. | | ÉRIKA NOGUEIRA. | | |
| 07 Item | 08 Especificações do Material ou Serviço | 09 Unid. | 10 Quantidades | |
| 1 | CAIXA DE MEDICAMENTOS (DIMENSÃO DA CAIXA SOLICITADA: 288,50mm x 339,50mm x 96,50mm) | UN | 10 | |
| 11 Local de Entrega: HMAP | | | | |
| 12 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação: ÉRIKA NASCIMENTO NOGUEIRA BARROCO DA SILVEIRA. | | | | |
| 13 Justificativa: Conforme memorando. ATENDER NECESSIDADE DA FARMÁCIA SATÉLITE E DO CENTRO CIRÚRGICO RELACIONADO A DISPENSAÇÃO E OTIMIZAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO DOS MEDICAMENTOS. | | | | |
| 14 | <i>Érika N. Nogueira B. da Silveira</i> Farmacêutica e Bioquímica CRF - GO 7349  Assinatura do Solicitante | <i>Érika N. Nogueira B. da Silveira</i> Farmacêutica e Bioquímica CRF - GO 7349  Assinatura do Gestor do Setor (carimbo) | 15 |  Wermerson Rodrigues da Silva Diretor Administrativo/Financeiro Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia-HMAP Assinatura do (a) Diretor Responsável (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. | | | | |