

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

		<b>Nº PEDIDO</b>	373/2019	
<b>01 SOLICITAÇÃO:</b> SADT		<b>02 DATA S:</b>	05 / 09 / 2019	
<small>Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano</small>				
<b>03</b> <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input checked="" type="checkbox"/> <b>Serviços e Encargos</b> <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Obras e Instalações <input type="checkbox"/> Equip <sup>o</sup> . E Material Imobilizado <input type="checkbox"/> Outros				
<b>04 Setor Solicitante</b>		<b>05 Responsável</b>		<b>06 Ramal</b>
SADT		LORENA NUNES MOTA		
<b>07 COD</b>	<b>08 Especificações do Material ou Serviço</b>	<b>09 Unid.</b>	<b>10 Quantidades</b>	
1.	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO PARA REALIZAR PPR DO SETOR DE RADIOLOGIA (Plano de Proteção Radiológica), onde realizara o controle de qualidade das vestimentas plumbíferas, o controle de rastreabilidade e validade dos chassis, levantamento radiométrico da sala de RX (LTCAT mais laudo de insalubridade), memorial descritivo de proteção radiológica, Laudo de periculosidade e treinamentos de proteção Radiológica.	UNID	1	
<b>11 Local de Entrega: HMAP</b>				
<b>12 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação:</b> Lorena Nunes Mota				
<b>13 Justificativa: Conforme memorando.</b>				
<b>14</b>	 Lorena Nunes Mota Coordenadora de enfermagem Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia-HMAP GOIÂNIA-GO:441950 Assinatura do Solicitante		<b>15</b>	 David Christopher Gomes Diretor Administrativo / Financeiro Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP Assinatura do (a) Diretor Responsável (com carimbo)
<b>Obs.:</b> 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.				