

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

		Nº PEDIDO	374 /2019
01 SOLICITAÇÃO: SUPRIMENTOS		02 DATA:	02 / 09 / 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 type="checkbox"/> Equip^o. E Material Imobilizado	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
04 Setor Solicitante	05 Responsável	06 Ramal	
Gerência de Enfermagem	Gracinete Costa Ferreira	2000	
07 Item	08 Especificações do Material ou Serviço	09 Unid.	10 Quantidades
1.	Pano Multiuso Tipo Perfex 30 cm - Rolo com 300 metros na cor laranja ou verde	Rolo	02
11 Local de Entrega: HMAP			
12 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação: Gracinete Costa Ferreira			
13 Justificativa: Conforme memorando			
14	15		
Gracinete Costa Ferreira Gerente de Enfermagem Hospital Municipal de Goiânia-HMAP Assinatura do Solicitante COREN 10577	Gracinete Costa Ferreira Gerente de Enfermagem Hospital Municipal de Goiânia-HMAP Assinatura do Responsável pelo Setor COREN 10577	Lízara de Araújo Mendim de Souza Diretora Geral - 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.			