



TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO ACRE  
Avenida Antônio da Rocha Viana, n. 1.389 - Bairro Isaura Parente - CEP 69918-308 - Rio Branco - AC

## FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO / 2019 - SASBEN

|                                                                           |                                                           |              |                        |                                                                                                                                           |                 |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Setor Requisitante: Seção de Assistência à Saúde e Benefícios</b>      |                                                           |              |                        |                                                                                                                                           |                 |
| <b>Responsável pela Demanda: Francisco das Chagas Monteiro de Santana</b> |                                                           |              |                        |                                                                                                                                           |                 |
| <b>E-mail: fsantana@tre-ac.gov.br</b>                                     |                                                           |              | <b>Tel.: 3212-4466</b> |                                                                                                                                           |                 |
| <b>1. OBJETO DA AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO</b>                                 |                                                           |              |                        |                                                                                                                                           |                 |
| <b>ITEM</b>                                                               | <b>DESCRIÇÃO</b>                                          | <b>QUANT</b> | <b>UNID</b>            | <b>P. UNIT.</b>                                                                                                                           | <b>P. TOTAL</b> |
| 01                                                                        | Receituário de controle especial, carbonado, em duas vias | 10           |                        |                                                                                                                                           |                 |
| <b>1.1. O material/serviço descrito:</b>                                  |                                                           |              |                        | <input type="checkbox"/> ( ) Está registrado na ARP n. ____/201_ (evento ____)<br><input type="checkbox"/> ( ) Não possui registro em ata |                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>2. Justificativa para a contratação / aquisição:</b>                                                                                                                                                                                                                                |                                                |
| Para atender as necessidades da Seção.                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |
| <b>3. Justificativa para os quantitativos solicitados (apresentar memória de cálculo):</b>                                                                                                                                                                                             |                                                |
| Aumento da demanda.                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |
| <b>4. Caso a contratação não seja realizada, quais os prejuízos para a execução das atividades?</b>                                                                                                                                                                                    |                                                |
| Como os medicamentos adquiridos com esse tipo de receituário são de uso crônico, a não aquisição desse material(receituário) implicará em prejuízo no tratamento de vários servidores da casa.                                                                                         |                                                |
| <b>5. Previsão de data em que os bens devem estar disponíveis ou data em que deverá ser <u>iniciada</u> a execução dos serviços.</b>                                                                                                                                                   |                                                |
| 07 de janeiro de 2020                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |
| <b>6. A demanda está prevista no Plano de Contratação do exercício ou em outro instrumento?</b>                                                                                                                                                                                        |                                                |
| <input type="checkbox"/> ( ) Sim (SEI nº ____), com valor previsto de R\$ ____, ___.<br><input checked="" type="checkbox"/> (X) Não (se marcar esta opção, apresentar justificativa da falta de previsão).<br>Não é um material que se compre rotineiramente.                          |                                                |
| <b>7. Em se tratando de contratação de serviços com previsão de gasto superior a R\$ 8 mil, deverá ser indicado o nome do servidor que participará da equipe de planejamento, representando a unidade requisitante. Em todos os casos, informar quem gerenciará o futuro contrato.</b> |                                                |
| <b>Dados de quem irá compor a equipe de planejamento:</b>                                                                                                                                                                                                                              | <b>Dados de quem irá gerenciar o contrato:</b> |
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nome:                                          |
| Cargo/função:                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cargo/função:                                  |
| Matrícula:                                                                                                                                                                                                                                                                             | Matrícula:                                     |
| E-mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                | E-mail:                                        |

**8. Outras informações.**

Rio Branco, 19 de novembro de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **FRANCISCO DAS CHAGAS MONTEIRO DE SANTANA, Chefe de Seção**, em 19/11/2019, às 13:40, conforme art. 1º, § 2º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site [http://sei.tre-ac.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.tre-ac.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0) informando o código verificador **0318255** e o código CRC **E038A048**.

0003216-28.2019.6.01.8000

0318255v2