

CAMPO DA UNIDADE SOLICITANTE		
NOME DO PRODUTO - GENÉRICO E COMERCIAL	VALOR UNITARIO (conforme orçamento em anexo)	PREVISÃO CONSUMO MENSAL/ANUAL
EXISTE MATERIAL SIMILAR PADRONIZADO <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM QUAL: _____ POR QUE NÃO ATENDE: _____		
JUSTIFICATIVA DA PADRONIZAÇÃO E BENEFÍCIOS COM SUA AQUISIÇÃO	UNIDADE DE CONSUMO	
_____	<input type="checkbox"/> FRASCO <input type="checkbox"/> CAIXA <input type="checkbox"/> PACOTE <input type="checkbox"/> ENVELOPE <input type="checkbox"/> UNIDADE <input type="checkbox"/> KIT <input type="checkbox"/> METRO <input type="checkbox"/> OUTROS	
ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DETALHADAS		

Nº REGISTRO ANVISA: _____	CATMAT: _____	
QUAL O OBJETIVO DA SUA AQUISIÇÃO, COMO SERÁ UTILIZADO		

EXIGÊNCIAS E CONDIÇÕES (constar em alguns caso: compatibilidade com aparelho/equipamentos; entrega fracionada; conservação)		

FORNECEDORES CONTACTADOS NA ELABORAÇÃO DA ESPECIFICAÇÃO	É EXCLUSIVO	TELEFONE
1) _____	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	_____
2) _____	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	_____
3) _____	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	_____
UNIDADE SOLICITANTE		
NOME DA UNIDADE: _____	E-MAIL PARA RETORNO: _____	TELEFONE: _____
PROCEDIMENTO QUE SERÁ UTILIZADO: _____		
ASSINATURA CHEFE DA UNIDADE DATA: ___/___/___ _____ ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA CHEFE DO SETOR OU DIVISÃO DATA: ___/___/___ <input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO _____ ASSINATURA E CARIMBO	
CAMPO EXCLUSIVO DA CCQP		
DATA DE RECEBIMENTO: ___/___/___	<input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO	
DATA DO PARECER: ___/___/___	_____ PRESIDENTE DA COMISSÃO(CARIMBO)	