

ANEXO X - MODELO CARTA DE APROVAÇÃO DE COMPRAS

(LOGO DA EMPRESA)

(RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA)

COMPLEXO DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ (CHC-UFPR)

CHC-UFPR

(Nº PROCESSO DE
COMPRA)

(TIPO DE INSUMO)

GRUPO 02 (INSUMOS)

CARTA DE APROVAÇÃO DE COMPRAS

SOLICITANTE

(NOME DO SOLICITANTE DA CONTRATANTE)

(CARGO DO SOLICITANTE DA CONTRATANTE)

OBSERVAÇÃO

(DESCRIÇÃO RESUMIDA DA COMPRA A SER REALIZADA)

CRITÉRIO DE APROVAÇÃO

Menor preço entre três cotações

#

RAZÃO SOCIAL

PREÇO TOTAL (R\$)

1

(FORNECEDOR 01)

R\$ 0,00

2

(FORNECEDOR 02)

R\$ 0,00

3

(FORNECEDOR 03)

R\$ 0,00

(…)

(…)

R\$ 0,00

PREÇO APROVADO PARA COMPRA

#NÚM!

(DESCRIÇÃO POR EXTENSO DO PREÇO APROVADO PARA COMPRA)

FORNECEDOR APROVADO

RAZÃO SOCIAL

(RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR APROVADO)

CNPJ

(CNPJ DO FORNECEDOR APROVADO)

COMPRADOR

(NOME DO COMPRADOR DA CONTRATADA)

(NOME DA EMPRESA)

(CARGO DO COMPRADOR DA CONTRATADA)

ASSINATURA E CARIMBO

DATA

GESTOR GERAL

(NOME DO GESTOR GERAL DE MANUTENÇÃO DA CONTRATADA)

(NOME DA EMPRESA)

(CARGO DO GESTOR GERAL DE MANUTENÇÃO DA CONTRATADA)

ASSINATURA E CARIMBO

DATA

RESPONSÁVEL TÉCNICO

(NOME DO SOLICITANTE DA CONTRATANTE)

CHC-UFPR

(CARGO DO SOLICITANTE DA CONTRATANTE)

ASSINATURA E CARIMBO

DATA

GESTOR DO CONTRATO

(NOME DO GESTOR DO CONTRATO DA CONTRATANTE)

CHC-UFPR

(CARGO DO GESTOR DO CONTRATO DA CONTRATANTE)

ASSINATURA E CARIMBO

DATA

ANEXO X - MODELO CARTA DE APROVAÇÃO DE SERVIÇOS POR DEMANDA

(LOGO DA EMPRESA)

(RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA)

COMPLEXO DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ (CHC-UFPR)

CHC-UFPR

(Nº PROCESSO
DO SERVIÇO)

(TIPO DE SERVIÇO)

GRUPO 03 (SERVIÇO POR
DEMANDA)

CARTA DE APROVAÇÃO DO SERVIÇO POR DEMANDA

SOLICITANTE

(NOME DO SOLICITANTE DA CONTRATANTE)

(CARGO DO SOLICITANTE DA CONTRATANTE)

OBSERVAÇÃO

(DESCRIÇÃO RESUMIDA DO SERVIÇO POR DEMANDA)

CRITÉRIO DE APROVAÇÃO

Menor preço entre três cotações

#

RAZÃO SOCIAL

PREÇO TOTAL (R\$)

1

(FORNECEDOR 01)

R\$ 0,00

2

(FORNECEDOR 02)

R\$ 0,00

3

(FORNECEDOR 03)

R\$ 0,00

(…)

(…)

R\$ 0,00

PREÇO APROVADO DO SERVIÇO POR DEMANDA

#NÚM!

(DESCRIÇÃO POR EXTENSO DO PREÇO APROVADO PARA O SERVIÇO POR DEMANDA)

FORNECEDOR APROVADO

RAZÃO SOCIAL

(RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR APROVADO)

CNPJ

(CNPJ DO FORNECEDOR APROVADO)

RESPONSÁVEL

(NOME DA EMPRESA)

(NOME DO RESPONSÁVEL DA CONTRATADA PELO SERVIÇO POR DEMANDA)

(CARGO DO RESPONSÁVEL DA CONTRATADA PELO SERVIÇO POR DEMANDA)

ASSINATURA E CARIMBO

DATA

GESTOR GERAL

(NOME DA EMPRESA)

(NOME DO GESTOR GERAL DE MANUTENÇÃO DA CONTRATADA)

(CARGO DO GESTOR GERAL DE MANUTENÇÃO DA CONTRATADA)

ASSINATURA E CARIMBO

DATA

RESPONSÁVEL TÉCNICO

CHC-UFPR

(NOME DO SOLICITANTE DA CONTRATANTE)

(CARGO DO SOLICITANTE DA CONTRATANTE)

ASSINATURA E CARIMBO

DATA

GESTOR DO CONTRATO

CHC-UFPR

(NOME DO GESTOR DO CONTRATO DA CONTRATANTE)

(CARGO DO GESTOR DO CONTRATO DA CONTRATANTE)

ASSINATURA E CARIMBO

DATA