FUNDAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL NA PARAÍBA

ANEXO III

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PEÇAS
(COMPRESSOR, MOTOR VENTILADOR, SERPENTINA E PLACA DE COMANDO)

CONTRATADA: Data:

LOCAL DE ENTREGA **Endereço Completo da Unidade**	**SOLICITANTE**	**TELEFONE**

Peças de Reposição	**Preço Unitário**	**Und.**	**Qtd.**	**Preço Total**
1.	R$			R$
2.	R$			R$
3.	R$			R$
4.	R$			R$
5.	R$			R$
				R$

AUTORIZAÇÃO DE COMPRA DATA: ____ / _____ / _____	**ENTREGA** DATA: ____ / _____ / _____
VISTO/ CARIMBO DO FISCAL DO CONTRATO	VISTO DO PREPOSTO OU RESPONSÁVEL TÉCNICO

Importante:

1. O orçamento da CONTRATADA deverá ser encaminhado no prazo de 01 (um) dia útil contados da data da solicitação do Fiscal do Contrato;

2. Os materiais e peças deverão ser fornecidos no prazo de até 01 (um) dia útil da data da autorização.

_____