João Pessoa, **DIA** de **MÊS** de **ANO**

**Projeto: Nome do Projeto**

**Solicitação No.: XXX/YYYY**

**À FUNETEC**

Senhor(a) Superintendente,

Na condição de coordenador do supracitado projeto e considerando as atribuições previstas a esta função no Acordo de Parceria e Plano de Trabalho, solicito a aquisição detalhada a seguir. A aquisição é necessária para a execução das atividades do projeto em pauta, conforme documento de oficialização de demanda seguinte.

**DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD)**

1. **OBJETO DA AQUISIÇÃO**

A aquisição de [Serviço/Material/Equipamento] visa ao atendimento das necessidades do supracitado projeto, conforme detalhamento a seguir:

| Item | Descrição | Qtd | Unid |  Valor Unit Estimado (R$)  | Valor Total Estimado (R$) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |

1. **JUSTIFICATIVA**



[Descrever neste espaço a justificativa para a solicitação conforme orientação da Nota Explicativa, e considerando os objetivos do projeto]

Desta forma, na condição de coordenador responsável pelo projeto, declaro que os referidos dispêndios solicitados atendem aos critérios de Elegibilidade, Pertinência e Adequação definidos na Metodologia de Avaliação do Relatório Demonstrativo Anual (RDA) e estão em conformidade com o Acordo de Parceria e o Plano de Trabalho do projeto, em especial com a cláusula 3.1.1, item a.

1. **DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

Os recursos para esta aquisição serão provenientes do Acordo de Parceria do supracitado projeto, rubrica XXXXXX fonte [EMPRESA].

1. **FORNECEDORES**

Para fins de elaboração do presente documento foram contatados os seguintes fornecedores:

| **ITEM** | **FORNECEDOR** | **FONE/SITE** | **CONTATO** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **COMENTÁRIOS/OBSERVAÇÕES** |
| Nada a declarar |

A citação destes fornecedores não desobriga a Fundação de Apoio de realizar a pesquisa de preços conforme a legislação vigente, inclusive incluindo outros fornecedores caso julgue necessário ou até mesmo desconsiderando estes a seu critério. Nem tampouco, obriga a Fundação de Apoio a contratar um destes fornecedores.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

XXXXXXXXXXXXXXXXXX (Matrícula Siape No. XXXX)

Coordenador do Projeto