



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
SETOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE COMPRAS MATERIAL DE CONSUMO

NÚMERO DO PEDIDO:

FORNECEDOR:

DEPARTAMENTO/COORDENAÇÃO: _____

Data: _____

Solicitamos a compra dos itens abaixo:

Pregão	Item	Descrição do Item	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
RECURSO:					VALOR TOTAL DO PEDIDO

Solicitante:

Autorização da Chefia: