**DOCUMENTO DE QUALIFICAÇÃO DA DEMANDA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Setor Requisitante (Unidade/Setor/Departamento):** | | | |
| **Responsável pela Demanda:** | | | **Matrícula SIAPE:** |
| **E-mail:** | | | **Telefone:** |
| **Objeto da futura contratação:** | | | |
| **O objeto da contratação está previsto no Plano de Contratações Anual [ANO], conforme detalhamento a seguir:** | | | |
| ID PCA no PNCP: | ID do item no PCA: | | |
| Data de publicação no PNCP: | Classe/Grupo: | | |
| Identificador da futura contratação: | Código do PDM do Item: | | |
| **Caso o objeto da contratação NÃO conste no Plano de Contratações Anual, apresentar justificativa pela não inserção da demanda conforme prazo estabelecido no art. 6º do Decreto nº 10.947/2022.** | | | |
|  | | | |
| 1. **Descrição da demanda.** | | | |
|  | | | |
| 1. **Justificativa da necessidade da aquisição/ contratação de serviços, considerando o Planejamento Estratégico, se for o caso.** | | | |
|  | | | |
| 1. **Em caso de contrato vigente, indicar a data de encerramento da vigência contratual.** | | | |
|  | | | |
| 1. **Previsão de data em que deve ser iniciada a contratação.** | | | |
|  | | | |
| 1. **Indicação do(s) membro(s) da equipe de planejamento e o(s) responsável(is) pela fiscalização do contrato/ata de registro de preços (*Todos os membros da equipe de planejamento e da gestão do contrato/ata de registro de preço devem assinar as declarações de ciência*)** | | | |
| **Equipe de Planejamento da Contratação** | | **Equipe da Gestão Contratual/Ata de Registro de Preços** | |
| 1. **Nome completo do Presidente da Equipe / e-mail/ lotação/cargo** | | 1. **Nome completo do Gestor do contrato/ ata / e-mail/lotação/cargo** | |
| 1. **Nome completo do integrante / e-mail/ lotação/cargo** | | 1. **Nome completo do fiscal técnico do contrato (titular) /e-mail/ lotação/cargo** | |
| 1. **Nome completo do integrante / e-mail/ lotação/cargo** | | 1. **Nome completo do fiscal técnico do contrato (suplente) /e-mail/ lotação/cargo** | |
| **DECLARO que estou ciente de que os servidores indicados reúnem as competências necessárias à completa execução das etapas de planejamento da contratação e fiscalização contratual, conforme disposto no art. 22, § 1º e art. 41, IN SEGES/MPDG nº 05/2017.** | | | |
| Teresina, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.  Autoridade Máxima do Setor Requisitante  Assinatura | | | |

**DECLARAÇÃO DOS INTEGRANTES DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO**

Declaro ciênciada minha indicação para integrar a equipe de Planejamento da Contratação em referência, assim como das minhas respectivas atribuições enquanto integrante com conhecimentos técnicos do setor requisitante.

Nome do servidor

Assinatura

Nome do servidor

Assinatura

Nome do servidor

Assinatura

**DECLARAÇÃO DOS INTEGRANTES DA EQUIPE DE FISCALIZAÇÃO**

Declaro que estou ciente da minha indicação para compor a equipe de Gestão/Fiscalização referente à aquisição/contratação especificada, bem como das atribuições a mim conferidas, conforme orientações contidas no Manual de Fiscalização de Contratos da PRAD, disponível no link: <https://ufpi.br/fiscalizacao-contrato-gc>.

Nome do servidor

Assinatura

Nome do servidor

Assinatura

Nome do servidor

Assinatura