

Check List para Estudo Preliminar de Contratações Gerais

Processo	Código	Folha nº
Gestão Administrativa	F.DADM.05.01	1/1

DADOS DO REQUISITANTE

Unidade Requisitante: Núcleo Socioambiental/APMP	☐ 1º Grau ☒ 2º Grau
Responsável pela demanda: Alexandre de Caiado Castro Moraes	Matrícula: 92679
E-mail: alexandremoraes@tjal.jus.br	Telefone: (82) 4009-3197

ESTUDO PRELIMINAR

CHECK-LIST DE CONFORMIDADE COM O ANEXO 1 DO ATO NORMATIVO Nº 48/2019

Item	Descrição	Recebido
1.	Definição do objeto (§ 1º, I, do art. 9º do Ato Normativo) *	☒ Sim ☐ Não ☐ Insuficiente
2.	Justificativa da contratação e descrição da solução (§ 1º, II e VI, do art. 9º do Ato Normativo) *	☒ Sim ☐ Não ☐ Insuficiente
3.	Estimativa das quantidades (§ 1º, III, do art. 9º do Ato Normativo) *	☒ Sim ☐ Não ☐ Insuficiente
4.	Cronograma de uso/aquisição. (§ 1º, IV, do art. 9º do Ato Normativo) *	☒ Sim ☐ Não ☐ Insuficiente
5.	Memórias de cálculo e documentos que lhe dão suporte.	☒ Sim ☐ Não ☐ Ausência Justificada
6.	Levantamento de mercado e justificativa da escolha. (§ 1º, V, do art. 9º do Ato Normativo).	☐ Sim ☐ Não ☒ Ausência Justificada
7.	Justificativas para o parcelamento, caso necessário. (§ 1º, VII, do art. 9º do Ato Normativo).	☐ Sim ☐ Não ☒ Ausência Justificada
8.	Demonstrativo dos resultados pretendidos (§ 1º, VIII, do art. 9º do Ato Normativo).	☒ Sim ☐ Não ☐ Ausência Justificada
9.	Providências para adequação do ambiente do órgão (§ 1º, IX, do art. 9º do Ato Normativo).	☐ Sim ☐ Não ☒ Ausência Justificada
10.	Contratações correlatas e/ou interdependentes (§ 1º, X, do art. 9º do Ato Normativo).	☐ Sim ☐ Não ☒ Ausência Justificada
11.	Indicação do fiscal e respectivo substituto lotado na Unidade Requisitante *	☒ Sim ☐ Não

Nota: * Itens obrigatoriamente elaborados pela Unidade Requisitante.

AÇÃO RECOMENDADA

☒	ELABORAR MAPEAMENTO DE RISCO
☐	DEVOLVER À UNIDADE REQUISITANTE PARA CORREÇÃO

Sugestões de correção:

☐	ARQUIVAR (Justificativa anexada aos autos)
Justificativa para arquivamento:	

COMPROVANTE DE AVALIAÇÃO

Avaliado e ☒ aprovado ☐ reprovado em

Diogo Galindo
Cavalcante

Assinatura do avaliador

Assinado digitalmente por Diogo Galindo Cavalcante
CPF: 03818742-0, O: 123456789, E: diogogalindo@gmail.com
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-19 07:38:20
Foxit Reader Versão: 10.0.0