PODER JUDICIÁRIO DE ALAGOAS	**Check List para Estudo Preliminar de Contratações Gerais**	
Processo **Gestão e Planejamento de Contratos**	Código **F.DGPC.05.00**	Folha nº **1/1**

DADOS DO REQUISITANTE	
Unidade Requisitante: Departamento Central de Material e Patrimônio	☐ **1º Grau** ☑ **2º Grau**
Responsável pela demanda: Jorge Torres-Homem Lira	**Matrícula:** 87754
E-mail: jorgethlira@tjal.jus.br	**Telefone:** (82) 9981-3963

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**

ALINE GAMA PINHEIRO DE MELO:926027

Assinado de forma digital por ALINE GAMA PINHEIRO DE MELO:926027
Dados: 2023.02.14 20:23:27 -03'00'

Assinatura do avaliador