

**FORMULÁRIO DE JUSTIFICATIVA PARA AQUISIÇÃO DE
EQUIPAMENTOS DE TIC**

TIPO DE AQUISIÇÃO: EQUIPAMENTO DE TIC

① **IMPORTANTE:** A necessidade de uma justificativa bem elaborada é fundamental para que o DETIC possa analisar se o pedido está de acordo com as necessidades do solicitante e se atende às exigências definidas pela SEPLAG no Documento de Especificação Técnica de TIC – DET.

1. ESPECIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO (Informar as características técnicas do bem)

① **ATENÇÃO:** Você deverá informar a especificação mínima dos itens solicitados, de acordo com a descrição do código do catálogo de materiais da SEPLAG que você informou no FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE COMPRAS, disponível em: <https://s2gpr.sefaz.ce.gov.br/catalogoweb/paginas/catalogo/ItemMaterialServicoListCompleto.seam>

2. FINALIDADE DE USO DO EQUIPAMENTO (Indicar a motivação para a aquisição do bem)

3. DISTRIBUIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS POR QUANTITATIVO (Indicar em quais unidades os equipamentos serão alocados, juntamente com suas respectivas quantidades, no seguinte formato: "Setor - Quantidade.")

4. NATUREZA DA AQUISIÇÃO (Marque com um "X" qual o objetivo da aquisição)

() Primeira aquisição

() Substituição de um equipamento já existente

() Complementação do quadro de equipamentos já existentes

4.1. EM CASO DE SUBSTITUIÇÃO, INFORMAR QUAL SERÁ O DESTINO DOS EQUIPAMENTOS SUBSTITUÍDOS (Exemplo: para repor equipamento com defeito/desatualizada)

5. RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS PARA AQUISIÇÃO (Informar os dados referentes aos recursos para aquisição do bem)			
① ATENÇÃO: Caso não tenha recurso definido e aprovado pela administração superior para esta aquisição, informar que “Não há recursos aprovados” e deixar campos em branco. Caso tenha e não saiba, procure o DAF, PROAD ou PROPLAN.			
5.1. HÁ RECURSOS DISPONÍVEIS?	() Sim () Não		
5.2. ORIGEM DO RECURSO			
5.3. FONTE DO RECURSO			
5.4. MAPP			
5.5. A AQUISIÇÃO ESTÁ RELACIONADA A PROJETO?	() Sim () Não		
5.6. EM CASO POSITIVO, INFORMAR OS SEGUINTE DADOS DO PROJETO			
5.6.1. NÚMERO DO PROJETO			
5.6.2. NOME DO PROJETO			
5.6.3. PERÍODO DE VIGÊNCIA	DATA DE INÍCIO		DATA DE FIM
5.6.4. DADOS BANCÁRIOS	BANCO		
	Nº. AGÊNCIA		Nº. CONTA

6. BENEFÍCIOS ESPERADOS COM ESTA AQUISIÇÃO (Informar as melhorias almejadas com a compra do bem)

7. IMPACTOS NEGATIVOS CASO A AQUISIÇÃO NÃO POSSA SER EFETIVADA (Indicar quais os prejuízos que a não aquisição do bem poderá trazer para o setor)

8. DATA E LOCAL DA SOLICITAÇÃO:	
9. ELABORADO POR:	Nome Completo: Assinatura: _____ Função: Lotação:
10. DE ACORDO:	Nome Completo: Assinatura: _____ Função: Lotação: