


ANEXO VI

 INSTITUTO FEDERAL Bahia Campus de Paulo Afonso	SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO SAÚDE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
---	--

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO

As solicitações de recursos visuais, auditivos e motores devem ser apresentadas mediante os seguintes critérios:

1. Ter esgotado a possibilidade da concessão do recurso através da rede socioassistencial e considerando a urgência da solicitação para não prejudicar o estudante em suas atividades acadêmicas;
2. Apresentar receita médica e/ou relatório atualizado;
3. Apresentar parecer favorável do Serviço Médico do IFBA;
4. A validade da proposta não poderá ser inferior a 30 (trinta) dias.

NOME ESTUDANTE:	
NÚMERO DE MATRÍCULA:	

RELAÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
01					
02					
03					
TOTAL GERAL (R\$)					

OBS.: Os materiais devem obedecer aos padrões de qualidade legalmente aceitos.

DADOS DA EMPRESA

EMPRESA:	CARIMBO DA EMPRESA
CNPJ:	
TELEFONE:	
ENDEREÇO:	
NOME DO RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES:	

DISPOSITIVO LEGAL: Lei nº. 8.666 de 21/06/93 e legislações inerentes ao objeto, vigentes e posteriores ao andamento do processo.