|  |
| --- |
| **Nome do projeto** |

|  |
| --- |
| *Solicitação de Aquisição* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome solicitante:** |  |
| **Frente de trabalho do solicitante:** |  |
| **Data solicitação:** | *[dd/mm/aaaa]* |
| **Aprovado por:** | *[Responsável pela Frente de Trabalho]* |

|  |  |
| --- | --- |
| Solicitação da Aquisição | |
| **Data limite para aquisição:** | *[Data máxima para entrega do produto ou contratação do serviço.]* |
| **Prioridade:** | *[Alta, média ou baixa.]* |
| **Pacote de Trabalho:** | *[Informe qual é o pacote da EAP que esta aquisição está associada.]* |

# Declaração do trabalho (SOW)

|  |
| --- |
| *[Declaração de Trabalho (SOW) que permita que os fornecedores entendam o que será fornecido e possam apresentar as suas propostas.]* |
|  |

# Restrições

|  |
| --- |
| *[Para cada item a ser contratado, liste todas as restrições tais como o custo (para não exceder) e o cronograma, plano de qualidade, elemento da EAP, riscos envolvidos, e outras informações que limitarão as opções de aquisições.]* |
|  |
|  |

# Suposições

|  |
| --- |
| *[Para cada item a ser contratado, liste os fatores que, para finalidade do planejamento da aquisição, devem ser considerados como hipóteses.]* |
|  |
|  |

# Sugestões de possíveis fornecedores

|  |
| --- |
| *[Liste nomes e contatos de possíveis fornecedores, por terem trabalhado nos eventos anteriores com o PMI-MG ou por serem referência no mercado ou por serem especialistas.]* |
|  |

# Local de entrega dos produtos ou prestação do serviço

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do local:** |  |
| **Endereço:** |  |
| **Bairro:** |  |
| **Localidade:** |  |
| **CEP:** |  |
| **Dia:** |  |
| **Período / horário:** |  |
| **Procurar por:** |  |
| **Observações:** |  |

# Observações

|  |
| --- |
|  |
|  |

# Aprovação

Belo Horizonte, XX de XXXXXXXXX de XXXX.

Patrocinador do ProjetoGerente de Projeto

**Nome Nome**