Anexo 5.1 – OFÍCIO DE SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA

Oficio nº. xxx /202x – Unidade

[Local], xx de xxxx de 201x.

A(o) Senhor(a)

XXXXXX

Diretor(a) Executivo(a) da FIOTEC

Prezado(a) Senhor(a),

Encaminho projeto intitulado XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX e solicito que seja elaborada proposta para execução das atividades de apoio logístico, administrativo e gestão financeira, conforme Projeto Básico.

Ratifico que o objeto desse projeto se enquadra no artigo Art. 1º lei 8958/94.

Informo ainda que, para fins de detalhamentos técnicos e operacionais do referido projeto junto à FIOTEC, indico:

Coordenador (a):

CPF: **(Preencher com o CPF completo e marcar no SEI documento "restrito")**

Telefone:

E-mail:

Contato Escritório/setor de apoio a Projeto da Unidade:

|  |  |
| --- | --- |
| Valor (R$): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Público Alvo: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CÓDIGO SAGE DO PROJETO PRINCIPAL APOIADO: | | |  |
| Eixo do Mapa Estratégico Fiocruz |  | Atenção, Promoção, Vigilâncias, Geração de Conhecimentos e Formação para o SUS | |
|  | Ciência, Tecnologia, Saúde e Sociedade | |
|  | Inovação e Complexo Produtivo em Saúde | |
|  | Saúde e Sustentabilidade socioambiental | |
|  | Saúde, Estado e Cooperação Internacional | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Agente financiador: | ( )Fiocruz ( )Outros - especificar: | | |
| Fonte de recurso Fiocruz |  | Recurso ordinário da Fiocruz inscrito na Lei Orçamentária Anual (LOA)  Faz parte do Programa de Desenvolvimento Institucional Fiocruz- PIDI ( )SIM\* ( )NÃO  \*sim: mediante ofício Cogeplan |  |
| Recurso extraordinário da Fiocruz: | |  |
|  | TED Nº |  |
|  | Acordo de Cooperação Técnica (ACT) Nº |  |
|  | Emenda Parlamentar Nº |  |
|  | | | |
| Natureza predominante do projeto |  | Ensino | |
|  | Pesquisa | |
|  | Extensão | |
|  | Desenvolvimento Institucional | |
|  | Desenvolvimento Científico e/ou Tecnológico | |
|  | Estímulo à Inovação | |
| Naturezas complementares (quando houver, discriminar dentre as descritas acima): | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diretor da Unidade