

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO PETRÔNIO PORTELA S/N – BAIRRO ININGA
CEP: 64049-550 – TERESINA/PI
Fone : 86-3218-5581/ E-mail: prad.adm@ufpi.edu.br

SOLICITAÇÃO DE PORTARIA DE FISCALIZAÇÃO DE CONTRATO

CONTRATO NOVO: (X) SIM () NÃO
NÃO SE TRATANDO DE CONTRATO NOVO, INDICAR O Nº DA PORTARIA VIGENTE QUE SERÁ REVOGADA? Portaria Nº

Comentado [S1]: Indicar o nº de todas as portarias que serão revogadas, ou seja, a portaria que o gestor/fiscal será substituído.

DADOS DO CONTRATO:
NÚMERO:
OBJETO: Contratação de empresa especializada na prestação Serviços Contínuos de Higienização e Limpeza Hospitalar, com a disponibilização de mão de obra qualificada, produtos de higiene e saneantes domissanitários, materiais, máquinas e equipamentos para a área interna hospitalar(administrativa, médico hospitalar), banheiros, esquadrias face externa sem exposição à situação de risco e esquadria face interna, de lavadeira hospitalar e de serviços de apoio administrativo, com dedicação exclusiva de mão de obra, a serem executados nas dependências do Hospital Veterinário Universitário – HVU “Jeremias Pereira da Silva”, da Universidade Federal do Piauí –UFPI, Campus Ministro Petrônio Portella – CMPP
EMPRESA CONTRATADA: 09.019.150/0001-11 - ATD LOCACAO LTDA
PREGÃO: 20/2023

Comentado [da2]: Se for contrato novo, não precisa preencher

DADOS DO GESTOR:	
NOME: TACIANA GALBA DA SILVA TENÓRIO	
SIAPE: 1657439	LOTAÇÃO: HVU-CMPP
E-MAIL: ticianagalba@yahoo.com.br	
TELEFONE DE CONTATO: (86) 99918-9379	CARGO/FUNÇÃO: Professor / Diretor

DADOS DO FISCAL TITULAR:	
NOME: ERICA FERNANDA MIRANDA SOUSA	
SIAPE: 1995426	LOTAÇÃO: HVU-CMPP
E-MAIL: nandhp@hotmail.com	
TELEFONE DE CONTATO: (86) 99442-3848	CARGO/FUNÇÃO: TAD/ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO

DADOS DO FISCAL SUBSTITUTO:	
NOME: ADNRY FERNANDA LIMA CAMPOS	
SIAPE: 3315110	LOTAÇÃO: HVU-CMPP
E-MAIL: aflcampos2@hotmail.com	
TELEFONE DE CONTATO: (86) 99800-1967	CARGO/FUNÇÃO: TAD/ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO

Data: 27/10/2023.

Assinatura do solicitante:



Documento assinado digitalmente
TACIANA GALBA DA SILVA TENORIO
Data: 27/10/2023 16:03:43-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>