UFC Pró-Reitoria de Administração	**TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE PESQUISAS DE PREÇO**	Código: **AE03**

_____(*nome do servidor*), _____(*função/cargo*), _____(*Nº SIAPE*), declara estar ciente de que a **busca por propostas de fornecedores** para instruir pedido de contratações junto à PRADM/UFC não pode ser realizada por terceiros sem vínculos funcionais com a instituição. As empresas interessadas no processo licitatório podem participar da pesquisa, sendo vedada a responsabilização deles pela coleta e, muito menos, por eventuais interessados em participar do processo seletivo para a celebração de ajustes administrativos.

Em obediência ao Acórdão nº 1445/2015 do TCU, declaro que a pesquisa de preço teve como fonte prioritária: (*marque uma das opções sobre a realização da pesquisa de preço, mostradas a seguir*).

i. ( ) O Portal de Compras Governamentais ou o banco de preços, e considerando que a pesquisa de preços tem como objetivo atender a realidade do mercado para orientar o teto de aquisição/contratação, o embasamento do valor estimado do Termo de Referência se deu por: ( ) menor preço ( ) média ( )mediana

ii. ( ) Preços praticados por outros órgãos públicos e considerando que a pesquisa de preços tem como objetivo atender a realidade do mercado para orientar o teto de aquisição/contratação, o embasamento do valor estimado do Termo de Referência se deu por:
( ) menor preço ( ) média ( )mediana

iii. ( ) Considerando que não foi encontrado contratação análoga no Portal de Compras Governamentais, banco de preços e em outros órgãos públicos, a pesquisa de preço teve como fonte o mercado de fornecedores.

Assume, pois, a responsabilidade quanto às informações prestadas e documentos que instruem o processo de pedido de compra, firmando o presente termo de responsabilidade, de livre e espontânea vontade, na presença da autoridade superior a quem relatou as diligências realizadas e que atesta, abaixo, o conhecimento delas.

Fortaleza, _____/_____/_____

_____

(Nome, cargo e nº do SIAPE do servidor responsável)

CONFIRMO.

_____

(Nome, cargo e nº do SIAPE da Autoridade Superior)