**LISTA DE VERIFICAÇÃO PARA A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS LICITADOS (SRP): Versão 1/2018**

Ao solicitar a contratação de um serviço após a licitação por Sistema de Registro de Preços, utilize esta lista de verificação para conferir setodos os documentos necessários foram anexados.

Em observância às recomendações do Relatório Preliminar de Auditoria 006/2017 **e visando manter as condições iniciais de habilitação da empresa vencedora do certame licitatório**, a Direção do DPC solicita o preenchimento dos campos abaixo e que seja informado o número da página em que cada documento foi anexado (EXCLUIR ESTE QUADRO EXPLICATIVO).

**Após preenchimento desta lista de verificação (*checklist*), o responsável pela verificação deve:**

**1) imprimir, 2) rubricar/assinar, 3) digitalizar e 4) anexar às peças do Processo Digital.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Documentos do fornecedor a ser contratado** | **Sim** | | **Não** | **Nº da página** |
| 1. Certidão de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) da Caixa Econômica Federal |  | |  |  |
| 1. Certidão do Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por ato de Improbidade Administrativa (CNIA) do Conselho Nacional de Justiça (CNJ) |  | |  |  |
| 1. Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais da Receita Federal |  | |  |  |
| 1. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas do Tribunal Superior do Trabalho |  | |  |  |
| 1. Declaração da situação do fornecedor (empresa executante) no Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores (SICAF) |  | |  |  |
| 1. *Print screen* da Consulta ao Cadastro Informativo de Créditos Não Quitados do Setor Público Federal (CADIN) do Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) |  | |  |  |
| 1. *Print screen* da Consulta ao Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) do Portal da Transparência |  | |  |  |
| 1. **Documentação complementar do Processo** | **Sim** | | **Não** | **Nº da página** |
| 1. Indicação de servidores que deverão ser designados fiscais do contrato em referência |  | |  |  |
| 1. Dotação orçamentária contendo Programa de Trabalho, PTRES, Fonte e Natureza de Despesa |  |  | |  |

**Declaro que estou ciente** de que o descumprimento de qualquer dos tópicos desta lista de verificação (sem a juntada da devida declaração formal ou justificativa fundamentada, emitida pela autoridade competente para todos os efeitos legais) impede o avanço do processo de contratação e de sua a consequente efetivação, resultando em retrabalhos e morosidade diante de sucessivas devoluções entre setores da UFSC, até o completo saneamento das inconsistências identificadas.

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

Nome legível / assinatura do responsável pela verificação

SIAPE n.°