



Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre – UFCSPA

**REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVANDERIA**

**Processo: 23103.001170/2024-34**

| 1. REQUISITANTE                                                                                                                                                 |                                   |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| Laboratório: Técnicas Histológicas                                                                                                                              |                                   | Contato: 8726               |
| Entregue por: Monice Santana dos Santos                                                                                                                         |                                   | Data da Entrega: 09/12/2024 |
| ITEM                                                                                                                                                            | DESCRIÇÃO                         | QUANTIDADE                  |
| 1                                                                                                                                                               | Camisolas de algodão              | -                           |
| 2                                                                                                                                                               | Capas de microscópio              | 73                          |
| 3                                                                                                                                                               | Colcha de cama de solteiro branca | -                           |
| 4                                                                                                                                                               | Fronha branca                     | -                           |
| 5                                                                                                                                                               | Lençol branco solteiro            | -                           |
| 6                                                                                                                                                               | Panos de prato                    | -                           |
| 7                                                                                                                                                               | Saco de algodão branco – hamper   | -                           |
| 8                                                                                                                                                               | Toalha de banho                   | -                           |
| 9                                                                                                                                                               | Toalhas de rosto                  | -                           |
| Declaro que as informações acima descritas são compatíveis com os itens entregues fisicamente.                                                                  |                                   |                             |
| Assinatura:                                                                                                                                                     |                                   |                             |
| 2. FORNECEDOR: GRACIELA TINA TONIAL SCARTON LAVANDERIA<br>(PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO FORNECEDOR)                                                               |                                   |                             |
| Declaro que recebi os itens listados no campo 1, para realização dos serviços de lavanderia.                                                                    |                                   |                             |
| Assinatura:  10/12/24                                                                                                                                           |                                   |                             |
| 3. ATESTE DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS (Requisitante - após prestação do serviço)                                                                                  |                                   |                             |
| Declaro ter recebido as peças listadas no campo 1 e os serviços foram prestados de acordo com as especificações exigidas no Termo de Referência da Contratação. |                                   |                             |
| Data do recebimento:<br>17/12/2024                                                                                                                              |                                   | Assinatura:                 |



Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre – UFCSPA

**REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVANDERIA**

**Processo: 23103.001170/2024-34**

| 1. REQUISITANTE                                                                                                                                                 |                                                             |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Laboratório: Laboratórios de Fisioterapia                                                                                                                       |                                                             | Contato: 3303-8849          |
| Entregue por: Letícia Mayer                                                                                                                                     |                                                             | Data da Entrega: 09/12/2024 |
| ITEM                                                                                                                                                            | DESCRIÇÃO                                                   | QUANTIDADE                  |
| 1                                                                                                                                                               | Camisolas de algodão                                        | -                           |
| 2                                                                                                                                                               | Capas de microscópio                                        | -                           |
| 3                                                                                                                                                               | Colcha de cama de solteiro branca                           | -                           |
| 4                                                                                                                                                               | Fronha branca                                               | -                           |
| 5                                                                                                                                                               | Lençol branco solteiro                                      | -                           |
| 6                                                                                                                                                               | Panos de prato                                              | -                           |
| 7                                                                                                                                                               | Saco de algodão branco – hamper                             | -                           |
| 8                                                                                                                                                               | Toalha de banho                                             | 01                          |
| 9                                                                                                                                                               | Toalhas de rosto (18 com logo fisio bordado e uma sem logo) | 19                          |
| Declaro que as informações acima descritas são compatíveis com os itens entregues fisicamente.                                                                  |                                                             |                             |
| Assinatura: <i>Letícia S. Mayer</i>                                                                                                                             |                                                             |                             |
| 2. FORNECEDOR: GRACIELA TINA TONIAL SCARTON LAVANDERIA<br>(PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO FORNECEDOR)                                                               |                                                             |                             |
| Declaro que recebi os itens listados no campo 1, para realização dos serviços de lavanderia.                                                                    |                                                             |                             |
| Assinatura: <i>Graciela</i> 10/12/24                                                                                                                            |                                                             |                             |
| 3. ATESTE DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS (Requisitante - após prestação do serviço)                                                                                  |                                                             |                             |
| Declaro ter recebido as peças listadas no campo 1 e os serviços foram prestados de acordo com as especificações exigidas no Termo de Referência da Contratação. |                                                             |                             |
| Data do recebimento: 17/12/24                                                                                                                                   |                                                             | Assinatura: <i>LEM.</i>     |



Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre – UFCSPA

**REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVANDERIA**

**Processo: 23103.001170/2024-34**

| 1. REQUISITANTE                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Laboratório: Laboratório de Habilidades e Cuidado Humano                                                                                                        |                                   | Contato: 8848(labhabilidades@ufcspa.edu.br)                                                      |
| Entregue por: Andreia Z Mangan                                                                                                                                  |                                   | Data da Entrega: 09/12/2024                                                                      |
| ITEM                                                                                                                                                            | DESCRIÇÃO                         | QUANTIDADE                                                                                       |
| 1                                                                                                                                                               | Camisolas de algodão              | 06                                                                                               |
| 2                                                                                                                                                               | Capas de microscópio              | ---                                                                                              |
| 3                                                                                                                                                               | Colcha de cama de solteiro branca | 05                                                                                               |
| 4                                                                                                                                                               | Fronha branca                     | 05                                                                                               |
| 5                                                                                                                                                               | Lençol branco solteiro            | 15                                                                                               |
| 6                                                                                                                                                               | Panos de prato                    | ----                                                                                             |
| 7                                                                                                                                                               | Saco de algodão branco – hamper   | ----                                                                                             |
| 8                                                                                                                                                               | Toalha de banho                   | 05                                                                                               |
| 9                                                                                                                                                               | Toalhas de rosto                  | 03                                                                                               |
| Declaro que as informações acima descritas são compatíveis com os itens entregues fisicamente.                                                                  |                                   |                                                                                                  |
| Assinatura:                                                                  |                                   |                                                                                                  |
| 2. FORNECEDOR: GRACIELA TINA TONIAL SCARTON LAVANDERIA<br>(PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO FORNECEDOR)                                                               |                                   |                                                                                                  |
| Declaro que recebi os itens listados no campo 1, para realização dos serviços de lavanderia.                                                                    |                                   |                                                                                                  |
| Assinatura:  10/12/24                                                        |                                   |                                                                                                  |
| 3. ATESTE DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS (Requisitante - após prestação do serviço)                                                                                  |                                   |                                                                                                  |
| Declaro ter recebido as peças listadas no campo 1 e os serviços foram prestados de acordo com as especificações exigidas no Termo de Referência da Contratação. |                                   |                                                                                                  |
| Data do recebimento: <br>17/12/2024                                          |                                   | Assinatura:  |