



## **AVALIAÇÃO DE FORNECEDORES**

(ENSP/SEGEM/POP.FM.001)

**Empresa fornecedora:**

**Nota fiscal:** (CNPJ)

**Nota de empenho:**

**Processo:**

**Data do recebimento:**

### **Critérios atendidos**

**Prazo de entrega ( )** Segem – Data (empenho assinado em \_\_\_\_\_)

**Agendamento ( )** Segem

**Especificação ( )**

**Quantidade ( )**

**Acondicionamento ( )**

**Transporte ( )**

**Validade ( )**

**Normativas legais ( )**

---

Carimbo e assinatura

Favor, enviar o formulário devidamente preenchido para o e-mail  
[almoxarifado@ensp.fiocruz.br](mailto:almoxarifado@ensp.fiocruz.br).