

CIRCUITOS - FVTCA Nº ____./20__

(FORMULÁRIO DE VIABILIDADE TÉCNICA E CAPACIDADE DE ATENDIMENTO)

ANEXO IV

Órgão ou Empresa Pública Solicitante:				Data da emissão e envio		Data de Retorno	
CNPJ:				Tipo de Serviço (1 ou 2)		Lote do tipo de serviço	
Setor /sub-órgão (1)	Endereço (2)	Bairro (3)	CEP(4)	VP (Kbps) (5)	VAOC (6)	VMPO (R\$) (7)	Autorização de implantação pelo Ordenador do órgão (8)
	Rua/Av Horário de Funcionamento: Contato (Nome e Tel):					S/N () R\$	S/N ()
	Rua/Av Horário de Funcionamento: Contato (Nome e Tel):					S/N () R\$	S/N ()
	Rua/Av Horário de Funcionamento: Contato (Nome e Tel):					S/N () R\$	S/N ()
	Rua/Av Horário de Funcionamento: Contato (Nome e Tel):					S/N () R\$	S/N ()
	Rua/Av Horário de Funcionamento: Contato (Nome e Tel):					S/N () R\$	S/N ()
Ordenador de Despesas ou Gestor de Contratos do Órgão/Empresa emitente do FVTCA (nome e assinatura) (9):				Responsável da Contratada pelo recebimento do FVTCA (nome e assinatura):			

LEGENDA: (1) Setor/Suborgão de instalação do circuito - (2) Endereço de instalação do circuito – Horário de funcionamento, Contato na unidade com Telefone (3) Bairro de instalação do circuito – (4) CEP do endereço - (5) Velocidade Pretendida em Kbps do circuito - (6) Viabilidade de Atendimento pela Operadora Contratada, (SIM/NÃO) - (7) Valor Mensal Praticado pela Operadora no RP xx/2023 Ata Nº xx/xxxx da _____ - (8) Autorização para implantação do circuito.

Observações: Campos 1,2,3,4,5 e 8 devem ser preenchidos pela GTIL/Órgão. Campos 6 e 7 devem ser preenchidos pela Contratada.



IPLDES202400657