**Formulário de Solicitação de Importação**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Identificação do Beneficiário/Requisitante | | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | | CPF: **.****.****-** | | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | | | | | | | | | |
| UNIDADES ONDE SERÁ ALOCADO O PRODUTO: | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO DO CREDENCIAMENTO NO CNPQ: | | | | | | | | | | | | |
| DADOS PARA CONTATO:  E-mail: Telefone: Celular: | | | | | | | | | | | | |
| UNIDADES ONDE SERÁ ALOCADO O PRODUTO: | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | **2. Dados Bancários do Pesquisador para Depósito de Eventual Saldo da Prestação de Contas** | | NOME COMPLETO DO PESQUISADOR: | | NOME DO PROJETO: | | CNPJ/CPF: | | BANCO: | | AGÊNCIA: | | CONTA: |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **3. Importação Direta – Lei 8.666/93** | **Tipo** | **Formas de Pagamento** | | ( ) ART. 25 (INEXIGIBILIDADE)  ( ) INCISO XXI ART. 24 (ART. 1 DA LEI 9.648/98)  ( ) DISPENSA, ART. 24, II (POR VALOR)  ( ) INVIABILIDADE DE COMPETIÇÃO (ART. 25, CAPUT) | ( ) DOAÇÃO  ( ) IMPORTAÇÃO DIRETA | ( ) CARTA DE CRÉDITO  ( ) NET30  ( ) PAGAMENTO POSTERIOR (CAD) | | | | | | | | | | | | |
| 4. Local de Entrega do Material | | | | | | | | | | | | |
| NOME DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO: | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | | | | | | | | |
| CIDADE: | | | | | | | | | UF: | | CEP:      - | |
| TELEFONE: | | FAX: | | | E-MAIL: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **5. Projeto de Pesquisa** | | | | | | | | | | | | |
| TÍTULO: | | | | | | | | | | | | |
| PROJETO DE PESQUISA Nº: | | | | | | | | | | | | |
| COORDENADOR DO PROJETO DE PESQUISA: | | | | | | | | | | | | |
| FONTE DE RECURSOS/FINANCIAMENTO:   ( )CNPQ ( )CAPES ( )FINEP ( ) OUTROS: | | | | | | | | | | | | |
| DATA TÉRMINO DO PROJETO:   /  / | | | | DATA DE EXPECTATIVA DE RECEBIMENTO DO MATERIAL: **/****/** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 6. Fornecedor/Exportador | | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | | | | | | | | |
| CIDADE: | | | | | | | PAÍS: | | | | | |
| TELEFONE: | | | | | | FAX: | | | | | | |
| SITE: | | | | | | E-MAIL: | | | | | | |
| CONTATO DO EXPORTADOR NO BRASIL: | | | | | | | FONE/ FAX/ E-MAIL: | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 7. Representante do Fornecedor no Brasil | | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | | | | | | | | |
| CIDADE: | | | | | | | | | UF: | | CEP:      - | |
| TELEFONE: | | FAX: | | | E-MAIL: | | | | | | | |
| SITE: | | | | | | E-MAIL: | | | | | | |
| NOME DO CONTATO: | | | | | | | E-MAIL: | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **8. Fatura *Proforma Invoice*** | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO: | | | DATA DE EMISSÃO:   /  / | | | | | PREVISÃO DE ENTREGA:      **DIAS** | | | | |
| VALOR: | CONDIÇÃO DE VENDA (INCOTERMS): | | | | | | | DATA DE VENCIMENTO:   /  / | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **9. Dados da Mercadoria** | | | | | | | ITEM | CÓDIGO SIASG\* | QUANT. | PESO LÍQ. | TRADUÇÃO DETALHADA DO MATERIAL | VALOR UNITÁRIO | | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  | | | PESO BRUTO TOTAL DA IMPORTAÇÃO: PESO LÍQUIDO TOTAL DA IMPORTAÇÃO:MOEDA DA MERCADORIA: VALOR TOTAL IMPORTAÇÃO NA MOEDA:OBSERVAÇÕES: | | | | | |   \* Os itens devem ser classificados conforme código do SIASG (<http://www.comprasnet.gov.br/> -em acesso livre/catalogo de mercadoria) | | | | | | | | | | | |
| 9.1. Informações sobre o material a ser importado | | | | | | | | | | | | |
| As informações a seguir são necessárias ao estabelecimento das negociações e efetivação da compra, bem como à classificação tarifária do material, ao transporte e seu licenciamento de importação. | | | | | | | | | | | | |
| Quanto à classificação contábil, o material é: ( ) PERMANENTE ( ) CUSTEIO/CONSUMO | | | | | | | | | | | | |
| Quanto à natureza, o material é: ( ) EQUIPAMENTO ( ) PARTE E PEÇAS ( ) REAGENTES ( ) INSUMOS ( ) PARA USO MÉDICO/ODONTOLÓGICO/HOSPITALAR ( ) OUTROS ( ) – Especifique: | | | | | | | | | | | | |
| Quanto à periculosidade, o material é: ( ) CORROSIVO ( ) VENENOSO ( ) PERECÍVEL ( ) TÓXICO ( ) RADIOATIVO  ( ) OUTROS – Especifique: | | | | | | | | | | | | |
| Quando se tratar de material radioativo, o pesquisador deverá estar credenciado junto à Comissão Nacional de Energia Nuclear-CNEN, e deve fornecer ao CNPq o Nº do registro na CNEN.  REGISTRO CNEN N.º      . | | | | | | | | | | | | |
| Quando se tratar de material que necessita da anuência da ANVISA o solicitante deverá preencher formulário ANVISA e enviá-lo ao DICS, junto aos demais formulários do CNPq. | | | | | | | | | | | | |
| Verifique também a necessidade de outras habilitações conforme a natureza e periculosidade do material importado. | | | | | | | | | | | | |
| Mencionar o nº patrimonial quando se tratar de peça/acessório de bem já existente. | | | | | | | | | | | | |
| \* A descrição deve ser encaminhada com o maior número possível de informações, informando o nome de cada produto, uso/finalidade e número de série e referência quando houverem. Classificação correta da mercadoria, conforme a NCM. Essas Informações são importantes porque a partir delas será realizado o desembaraço aduaneiro, a Anvisa ou qualquer outro órgão anuente de posse de informações claras e precisas vai entender do que se trata a mercadoria e vai anuir. Pode-se a partir dessas informações, por exemplo, estimar a quantidade de gelo seco que uma carga perecível irá necessitar. A descrição equivocada do NCM da mercadoria acarreta em multas. **É de inteira responsabilidade do solicitante a descrição da mercadoria a ser adquirida.**  A descarga do produto ou o custo para a realização da mesma é de responsabilidade do solicitante, pesquisador ou professor. | | | | | | | | | | | |
| 10. Cautelas especiais quanto à embalagem, ao transporte e à armazenagem do material | | | | | | | | | | | | |
| Especificar: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 11. Cautelas especiais quanto ao transporte de material PERECÍVEL | | | | | | | | | | | | |
| Especificar: | | | | | | | | | | | | |
| Carga perigosa:  ( ) NÃO ( ) SIM > Informar DGR “Dangerous Goods Request” (pedido de mercadorias perigosas) | | | | | | | | | | | | |
| A temperatura recomendada para o transporte do material perecível é: **º C**  COLOCAR GELO SECO : ( ) NÃO ( ) SIM – QUANTIDADE **KG**  COLOCAR GELO COMUM : ( ) NÃO ( ) SIM – QUANTIDADE **KG** | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Aquisição de software(s) produzido(s) em larga escala de maneira uniforme, sem envolver rendimentos ou direitos autorais. | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Aquisição de software(s) que caracterizam pagamento de royalties. | | | | | | | | | | | | |
| Observação: Verifique a possibilidade de substituir o uso do gelo por COLD PAK (frascos especiais que mantêm o interior do volume refrigerado). Isto reduz problemas alfandegários relacionados à diferença de peso na chegada da carga em relação ao peso de embarque. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **12. Detalhamento do uso do material** | | | | | | | | | | | | |
| Detalhar a aplicação, uso ou emprego e objetivo do material pretendido à importação : | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **13. Justificativa Técnica da Seleção do Fornecedor** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **14. Tradução da *Proforma Invoice*** | | | | | | | | | | | | |
| Para o registro da importação as informações da *Proforma Invoice* devem ser traduzidas para a língua portuguesa: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **15. Esteja Ciente** | | | | | | | | | | | | |
| - que todas as despesas acessórias com a importação especificada na fatura *Proforma Invoice* acima são de responsabilidade do Pesquisador;  - erros ou faltas de informações obrigatórias na Fatura Proforma são de responsabilidade do Pesquisador; e  - que os bens importados não poderão ser transferidos ou cedidos a outra instituição sem a prévia concordância do CNPq e autorização da Secretaria da Receita Federal, até o decurso do prazo legal de 5 (cinco) anos da data de registro da Declaração de Importação  **- declaro ter lido e preenchido nos teores, a requisição de importação acima.** | | | | | | | | | | | | |
| Local:       Data:   /  / | | | | | | | | | | | | |
| Coordenador do Projeto  Nome:  Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Solicitante do Processo de Importação  Nome:  Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |