



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

TÍTULO: SOLICITAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTOS CONTROLADOS PELO EXÉRCITO

Código: ILMD-SLM-POP.001

Revisão/Ano: 00/2018

Classificação SIGDA:

SUMÁRIO

01. OBJETIVO

02. CAMPO DE APLICAÇÃO

03. RESPONSABILIDADES

04. DEFINIÇÕES

05. REFERÊNCIAS

06. SIGLAS

07. DOCUMENTOS REQUISITADOS

08. PROCEDIMENTOS

09. ALTERAÇÕES EM RELAÇÃO A REVISÃO ANTERIOR

10. ANEXOS

11. FOLHA DE APROVAÇÃO

01. OBJETIVO

Este POP fixa condições, padroniza, define e estabelece regras que devem ser aplicadas para a aquisição da autorização de compra produtos controlados pelo Exército.

02. CAMPO DE APLICAÇÃO

Esta instrução aplica-se a todos os Setores do Laboratório Multiusuário do ILMD, em qualquer das etapas cabíveis para autorização de compra de produtos químicos controlados pelo Exército.

03. RESPONSABILIDADES

3.1. Responsabilidade da Gerência do Laboratório

A reunião dos documentos requisitados pelo Exército para compra dos produtos controlados e a entrega de todos dos os documentos na 12ª Região Militar.

3.2. Responsabilidade do Técnico de Laboratório

Dar suporte na manipulação dos produtos químicos, e nas instruções de armazenamento.

Data de Aprovação

__/__/2018

Página: 1/12

3.3. Responsabilidade do Pesquisador Requisitante:

O fornecimento de documentos necessários à requisição dos produtos químicos Carteira Profissional CRBio ou CRQ ou CRF autenticada;

Fornecer o esclarecimento da utilização do produto para o preenchimento do requerimento;

Fornecer o local onde o produto químico ficará guardado;

Preencher a ficha de solicitação de produtos controlados pelo Exército e entregar à Gerência do Laboratório.

3.4. Responsabilidade do Diretor do ILMD

A autorização da compra de produtos controlados pelo Exército, e da autorização do fornecimento de toda documentação do ILMD requisitada pelo Exército para ser entregue no Serviço de Fiscalização de Produtos Controlados na 12ª Região militar.

OBSERVAÇÃO:

Endereço: Comando da 12ª Região Militar

Avenida Expedicionários, 6155 – Ponta Negra – Manaus – AM

Horário de Atendimento: 3ª, 4ª, e 5ª das 9:00 às 12:00

Contato: spfcmanaus@gmail.com - Tel.: 3659-1241

04. DEFINIÇÕES

Produto Controlado pelo Exército: é um produto que, devido ao seu poder de destruição ou outras propriedades, deva ter seu uso restrito a pessoas físicas e jurídicas legalmente habilitadas, capacitadas técnica, moral e psicologicamente, de modo a garantir a segurança social e militar do país.

05. REFERÊNCIAS

NOTA INFORMATIVA NR 01-SPFC/09 – AQUISIÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS ATÉ 02 KG / - LITROS - Decreto Nr. 3.665 de 20 de novembro de 2000. - Ministério da Defesa – Exército

Brasileiro. Site: [HTTP://www.12rm.eb.mil.br](http://www.12rm.eb.mil.br) – Acessado em 19/07/2013.

06. SIGLAS:

AM Amazonas

br Brasil

CEP Código de Endereçamento Postal

CNAE Classificação Nacional de Atividade Econômica

CNPJ Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica

CPF Cadastro de Pessoa Física

CPQ Programa utilizado pela Polícia Federal para cadastro e controle de produtos químicos.

CRQ Conselho Regional de Química

DCPQ Divisão de Controle de Produtos Químicos

DF Distrito Federal

Dr. Doutor

FIOCRUZ Fundação Oswaldo Cruz

gov. Governo

I Um

ILMD Instituto Leônidas & Maria Deane

IV Quatro

nº Número

Nr Norma Regulamentar

POP Procedimento operacional padrão

PR Portaria da Presidência

SEEX Secretaria Executiva

SCOL – Serviço de Coleções Biológicas do ILMD;

SGA Sistema de Gerenciamento Administrativo

SSP Secretaria de Segurança Pública

V Cinco

07. DOCUMENTOS REQUISITADOS

CNPJ do ILMD: Cadastro nacional de Pessoa Jurídica;

INSCRIÇÃO ESTADUAL do ILMD;

IDENTIDADE do Diretor do ILMD;

CPF do Diretor do ILMD;

CARTEIRA PROFISSIONAL: CRBio (Conselho Regional de Biologia) ou CRQ (Conselho Regional de farmácia) ou CRQ (Conselho Regional de Química) autenticado do Pesquisador requisitante;

CPF do Pesquisador Requisitante;

IDENTIDADE do Pesquisador Requisitante;

REQUERIMENTO MODELO A;

REQUERIMENTO MODELO C;

CR: Certificado de Registro da empresa fornecedora do produto químico e da empresa transportadora;

GUIA DE TRÁFEGO em cinco vias se transporte terrestre ou oito vias em caso de transporte aéreo;

TR: Título de Registro da Empresa fornecedora e da transportadora;

DOCUMENTO DE NOMEAÇÃO OU CONTRATO DE TRABALHO do Diretor do ILMD;

PROCURAÇÃO do Diretor do ILMD autorizando a Gerência do Laboratório a protocolar a documentação na 12ª Região Militar.

08. PROCEDIMENTOS

8.1. Solicitar a SEEX/ILMD:

- a) Confecção da Procuração do Diretor do ILMD autorizando um funcionário a entregar a documentação na 12ª Região Militar (com firma reconhecida);
- b) CNPJ do ILMD;
- c) INSCRIÇÃO ESTADUAL do ILMD;
- d) Documento de nomeação do Diretor do ILMD;
- e) CPF e Carteira de Identidade do Diretor do ILMD, autenticados;
- f) Requerimento, Anexo A, assinado pelo Diretor do ILMD;
- g) Requerimento, Modelo E, assinado pelo Diretor do ILMD;
- h) Assinatura do Diretor nas cinco ou oito vias da Guia de Tráfego;

8.2. Solicitar ao Pesquisador Requisitante:

- a) Cópia da Carteira Profissional autenticada;
- b) A finalidade da utilização do produto controlado;
- c) Local onde vai ser armazenado o produto químico;
- d) Preencher e assinar a ficha de Solicitação de Produtos controlados pelo Exército;

8.3. Solicitar ao setor de compras do ILMD:

- a) Dados cadastrais, endereço e telefone do fornecedor do produto químico, se a compra for pelo tesouro;
- b) A quantidade de produto químico que foi comprado e que será entregue no ILMD;

8.4. Solicitar do Fornecedor do produto químico:

- a) Cópia do Certificado de Registro e Título de Registro da empresa;
- b) Cópia do Certificado de Registro e Título de Registro da transportadora que irá entregar o produto químico no ILMD;

8.5. Preenchimento em cinco vias da Guia de Tráfego em caso de transporte terrestre, e em oito vias em caso de transporte aéreo;

TÍTULO: SOLICITAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTOS CONTROLADOS PELO EXÉRCITO	Código: ILMD-SLM-POP.001
	Revisão/Ano: 00/2018

8.6 - Colocar a documentação em forma de processo, entregar e protocolar na 12ª Região Militar no setor SFPC.

OBSERVAÇÃO: A Fundação Oswaldo Cruz por ser uma empresa Pública Federal, está isenta de pagamento de taxas.

09.ALTERAÇÕES EM RELAÇÃO A REVISÃO ANTERIOR

Item alterado	Descrição das alterações

10. ANEXOS

ANEXO A

MODELO A

REQUERIMENTO

Exmo. Sr. Comandante da 12ª Região Militar

(Impresso em papel liso, 16 espaços simples)

(Nome da empresa)..., estabelecida em..., à...*(rua, Av.)*....., nº.....,*(sala, andar)*....., CNPJ nº, inscrição estadual nº....., Certificado de Registro no Exército nº.....*(se for o caso)*, telefone nº, representada, neste ato, por seu proprietário *(sócio ou diretor, etc.)*,*(nome do sócio, diretor, etc.)*.....,*(nacionalidade)*.....,*(estado civil)*....., .identidade nº....., CPF nº,*(profissão)*....., domiciliado à*(endereço completo)*....., vem, pelo presente, requerer à V Exa. autorização para aquisição de*(discriminar a quantidade do produto)*....., cuja empresa fornecedora será*(nome, CNPJ, inscrição estadual, nº de registro no Exército, e endereço completo da firma fornecedora)*, de acordo com o Art. 99 do Regulamento para a Fiscalização de Produtos Controlados (R-105), para utilizar industrialmente produto químico controlado.

O(s) produto(s) acima será(ão) utilizado(s) em/para *(discriminar detalhadamente a utilização do produto)*..... e será estocado no seguinte local:.... *(especificar o local onde será depositado o produto)*.....

Nestes termos, pede deferimento.

Nome Completo e Função

(Datar e assinar)

ANEXO B

MODELO B

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Eu(*nome do requerente*)....., abaixo assinado, de nacionalidade, nascido em(*dia, mês, ano, cidade e estado*)....., filho de e de,(*estado civil*)....., residente e domiciliado à(*endereço completo*)....., portador da cédula de identidade (RG) Nr, expedida em(*dia, mês, ano e órgão expedidor*)....., declaro, sob as penas da lei, que possuo bons antecedentes e idoneidade moral, e estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Local e data

Nome Completo e Função

ANEXO C

MODELO C

REQUERIMENTO

Exmo. Sr. Comandante da 12ª Região Militar

(Impresso em papel liso, 16 espaços simples)

(Nome da empresa)....., estabelecida em à *(rua, Av.)*....., nº....., *(sala, andar)*....., CNPJ nº, inscrição estadual nº....., Certificado de Registro no Exército nº..... *(se for o caso)*, telefone nº representada, neste ato, por seu proprietário *(sócio ou diretor, etc.)*, *(nome do sócio, diretor, etc.)*....., *(nacionalidade)*....., *(estado civil)*....., identidade nº....., CPF nº *(profissão)*....., domiciliado à *(endereço completo)*....., vem, pelo presente, requerer à V Exa. autorização para aquisição de *(discriminar a quantidade do produto)*..... cuja empresa fornecedora será *(nome, CNPJ, inscrição estadual, nº. de registro no Exército, e endereço completo da firma fornecedora)*, de acordo com o Art. 101 do Regulamento para a Fiscalização de Produtos Controlados (R-105), para utilizar industrialmente produto químico controlado.

O(s) produto(s) acima será(ão) utilizado(s) em/para *(discriminar detalhadamente a utilização do produto)*..... e será estocado no seguinte local:.... *(especificar o local onde será depositado o produto)*.....

Nestes termos, pede deferimento

Nome Completo e Função

(Datar e assinar)

ANEXO D

MODELO E – SFPC/12

REQUERIMENTO PARA GUIA DE TRÁFEGO

Exmo. Sr. Comandante da 12ª Região Militar,

...(nome da empresa)..., ...(CNPJ)..., ...(inscrição estadual)..., estabelecida à ...(endereço completo)..., representada neste ato por seu ...(sócio, diretor, etc.)..., ...(nacionalidade), ...(estado civil)..., ...(profissão)..., residente à ...(endereço completo)..., vem pelo presente requerer a V. Exª. que a(s) Guia(s) de Tráfego anexa(s) receba(m) o devido selo de autenticidade.

Nesses termos, pede deferimento

(*Datar e assinar*)

ANEXO E

GUIA DE TRÁFEGO

ANEXO XXIX
GUIA DE TRÁFEGO

MINISTÉRIO DA DEFESA EXÉRCITO BRASILEIRO COMANDO MILITAR DA AMAZÔNIA - 12ª REGIÃO MILITAR SERVIÇO DE FISCALIZAÇÃO DE PRODUTOS CONTROLADOS			1ª Via: Destinatário 2ª Via: SFPC (com o recibo do destinatário) 3ª Via: Remetente 4ª Via: SFPC de destino 5ª Via: SFPC de origem		
GUIA DE TRÁFEGO Nº. _____ SFPC/12			Via <input type="checkbox"/>		
A empresa, registrada no Exército sob o nº SFPC/....., CGC/MF, estabelecida em(cidade)..... – Estado, à(endereço)....., telefone nº, tem permissão para tráfego das mercadorias abaixo, por via....., de acordo com a(s) Nota(s) Fiscal (is) nº....., acondicionadas em volumes. Realizará o transporte a empresa, registro nº no SFPC/, estabelecida em(cidade)..... – Estado..... As mercadorias são consignadas a, registro nº..... no SFPC/....., estabelecida em(cidade)..... – Estado..... Redespacho em					
ESPECIFICAÇÃO		UNIDADE	QUANTIDADE	VOLUMES	
				Nº	MARCAS E NÚMEROS
_____ em / / SFPC Origem		_____ em / / Responsável pela firma		_____ em / / SFPC Destino	
- NO CASO DE TRANSPORTE AÉREO, APRESENTAR MAIS TRÊS VIAS À AERONÁUTICA. - AS ALTERAÇÕES DEVEM SER ANOTADAS NO VERSO. - ESTA GUIA DE TRÁFEGO TERÁ A VALIDADE DE 60 DIAS APÓS RECEBER A AUTORIZAÇÃO DO SFPC.					

AMPARO LEGAL:

"Art. 101. São isentas de registro, ainda, as pessoas físicas ou jurídicas idôneas que necessitarem, eventualmente, de até dois quilogramas de qualquer produto controlado, a critério dos órgãos de fiscalização do Exército".

Parágrafo único. Nesse caso, a necessidade deverá ser devidamente comprovada, sendo, então, fornecida ao interessado uma **permissão especial** e concedido o visto na GT."

A soma das quantidades de cada produto não poderá ser superior a 02 (dois) quilogramas ou litros.

OBSERVAÇÃO:

Pode ser utilizado papel timbrado da firma;

O pagamento da Taxa para Fiscalização de Produtos Controlados, poderá ser efetuado em quaisquer agências, terminais ou postos do Banco do Brasil.

A documentação deverá ser apresentada em duas vias e devidamente capeada.

ANEXO F

MODELO DE PROCURAÇÃO

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de Procuração, a **FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ**, sediada na Rua Teresina, 476, Adrianópolis – Manaus – AM – Brasil, CEP. 69.057-070, inscrito no CNPJ sob o nº. 33.781.055/0021-89 e Inscrição Estadual nº. 114.942-01, neste ato representado pelo seu Diretor, Dr. **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, portador da Carteira de Identidade nº. xxxxx-SSP/AM, inscrito no CPF, sob o nº xxx.xxx.xxx-xx, encontrado na Rua xxxxxxxxxxxx, apto. xxx Edifício XXXXXX, Bairro, Manaus-AM, designado pela Portaria nº 1.645, de 20/07/2006, do Ministério da Saúde, no uso das atribuições que lhe confere a Portaria da Presidência da Fundação Oswaldo Cruz nº. 263/2005-PR, de 23/08/2005, nomeia e constitui sua bastante Procuradora a servidora **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, brasileira, portadora da carteira de identidade nº. xxxxxxxx-x, SSP/AM, expedida em xx/xx/xx, inscrita no CPF nº xxx.xxx.xxx-xx, com poderes para o fim especial de representar o outorgante junto a 12ª Região Militar no Serviço de Fiscalização de Produtos Controlados, todos os atos relativos à **solicitação de autorização para aquisição de produtos químicos controlados pelo Exército**, podendo, para tanto, protocolar a solicitação da referida autorização, concordar, discordar, transigir desistir, firmar compromissos, requerer, alegar e assinar o que convier, pedir informações, podendo, enfim, praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho deste mandato.

Manaus/AM, **XX** de **XXX** de 20**XX**.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Diretor do Instituto Leônidas & Maria Deane

TÍTULO: SOLICITAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE COMPRA DE
PRODUTOS CONTROLADOS PELO EXÉRCITO

Código: ILMD-SLM-POP.001

Revisão/Ano: 00/2018

ANEXO G

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS CONTROLADOS PELO EXÉRCITO

SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS CONTROLADOS PELO EXÉRCITO

NOME: _____
GRADUAÇÃO: _____
MATRÍCULA SIAPE: _____
Nº CARTEIRA PROFISSIONAL: _____
PRODUTO: _____
MARCA: _____
QUANTIDADE (máxima 2 kg): _____
LUGAR ONDE VAI SER ARMAZENADO: _____
FINALIDADE: _____

DADOS DO FORNECEOR:

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ: _____
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
ENDEREÇO:
RUA: _____ Nº _____
COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____
MUNICÍPIO: _____ UF: _____
TELEFONE: _____ FAX: _____

Manaus, ____ de _____ de 20__.

Assinatura

OBSERVAÇÃO:

O fornecedor deverá enviar via fax às autorizações TR (título de Registro) e CR (certificado de registro) da empresa para o telefone: (092 3621-2377), se for compra direta (por projetos). Qualquer esclarecimento Giovana.conceicao@fiocruz.br ou michele.jesus@fiocruz.br

TÍTULO: SOLICITAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE COMPRA DE
PRODUTOS CONTROLADOS PELO EXÉRCITO

Código: ILMD-SLM-POP.001

Revisão/Ano: 00/2018

11. FOLHA DE APROVAÇÃO

Elaboração
<p>_____</p> <p>Michele Silva de Jesus Tecnologista em Saúde Pública Data: __/__/2018</p>
Verificação
<p>_____</p> <p>Giovana Pinheiro Martins Coordenadora do Serviço Técnico de Suporte a Pesquisa Data: __/__/2018</p>
Aprovação
<p>_____</p> <p>Felipe Gomes Naveca Vice-diretor de Pesquisa e Inovação Data: __/__/2018</p>