



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO E TRABALHO

Coordenadoria do Trabalho

Av. São João, 473, 4º andar - Bairro Centro - São Paulo/SP - CEP 01035-000

Telefone: 1132246000

FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS

Processo nº 6064.2020/0000462-0

Órgão interessado: Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico e Trabalho

Unidade interessada: Coordenadoria do Trabalho

Unidade requisitante:	SMD/ET/CT
Servidor responsável pela requisição:	Erika Gartner Hopfgartner, RF 715652, Coordenadora do Trabalho
Telefone:	32246000 ramal 6203
E-mail:	egartner@prefeitura.sp.gov.br

1. OBJETO

<input checked="" type="checkbox"/> Serviço	<input type="checkbox"/> Obra
---	-------------------------------

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

<p>Constitui objeto do presente o credenciamento de interessados para o fornecimento de 1.000.000 (um milhão) de máscaras de tecido 100% algodão a serem distribuídas para servidores municipais da cidade de São Paulo e para os munícipes em condição de vulnerabilidade, em especial usuários do Centro de Apoio ao Trabalho e Empreendedorismo – Cates, como medida de combate ao contágio do novo coronavírus (COVID-19), nos termos do Edital e seus anexos.</p>
--

3. TEM CONHECIMENTO SOBRE A EXISTÊNCIA DE ATA DE REGISTRO DE PREÇO PARA ADESÃO?

Serviço/Obra 1	(X) Não () Sim	Qual o Nº?	Não se aplica

4. ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DO SERVIÇO/OBRA (EM ANEXO)

<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Referência	<input type="checkbox"/> Memorial Descritivo/Projeto Básico
---	---

5. INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA CONTRATAÇÃO

	Data da última contratação:	Valor da contratação:	Fornecedor:
Serviço/Obra 1	02/04/2020	R\$ 95.800,00	LIMP SAFE COMERCIO DE EQUIPAMENTO EIRELI

6. PREVISÃO DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO/OBRA

Início:	Imediata	Término:	31/12/2020
----------------	----------	-----------------	------------

7. **GESTOR DO CONTRATO**

Nome:	Josué Ferreira Souza	Unidade:	SMD/CT
--------------	----------------------	-----------------	--------

8. **FISCAIS DO CONTRATO**

Nome titular:	Guilherme Eurípedes Silva Ferreira		
Telefone:	32246000 ramal 6203	RF:	793277-4
Nome suplente:	Enoques Bispo Silva		
Telefone:	32246000 ramal 6203	RF:	686098-2

9. **TITULAR DA UNIDADE REQUISITANTE**

Nome:	Erika Gartner Hopfgartner		
E-mail	egartner@prefeitura.sp.gov.br	Telefone:	32246000 ramal 6203

10. **OBSERVAÇÕES**

N/A.



Documento assinado eletronicamente por **Erika Gartner Hopfgartner, Coordenador(a)**, em 29/04/2020, às 21:14, conforme art. 49 da Lei Municipal 14.141/2006 e art. 8º, inciso I do Decreto 55.838/2015



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **028518419** e o código CRC **27AAD367**.