



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

### SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

#### Seção Técnica de Compras

Viaduto do Chá, 15, - Bairro Centro - São Paulo/SP - CEP 01020-900

Telefone:

### FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE MATERIAL

Processo nº 6024.2020/0004015-7

Órgão interessado: Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social

Unidade interessada: Seção Técnica de Compras

<b>Unidade requisitante:</b>	SMADS / CAF
<b>Servidor responsável pela requisição:</b>	ANDRÉ THIAGO REBECHI - RF: 793.266.9
<b>fone:</b>	3291-9752
<b>E-mail:</b>	arebechi@prefeitura.sp.gov.br

#### 1. OBJETO

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Material de Consumo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Material Permanente</b>
Constituição processo para aquisição de máscaras descartáveis em polipropileno - TNT	

#### 2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social (SMADS), órgão este vinculado à Administração Pública do Município de São Paulo, possui a missão institucional de formular, implementar, regular, financiar, monitorar e avaliar a Política Municipal de Assistência Social, a qual encontra-se devidamente integrada ao Sistema Único de Assistência Social (SUAS).

Em decorrência da situação de emergência que atravessamos no município de São Paulo, conforme Decreto nº. 59.283/2020, que declara situação de emergência no Município de São Paulo e define outras medidas para o enfrentamento da pandemia decorrente do coronavírus - COVID-19, faz-se necessária a aquisição de máscaras descartáveis do tipo TNT (polipropileno) em caráter de urgência, também nos termos do artigo 2º, II, do referido Decreto.

Trata-se de aquisição de insumo de caráter emergencial, uma vez que conforme previsto no art. 12, XII, é dever da Administração Pública providenciar a disponibilização de máscaras, álcool em gel, bem como outros materiais e insumos recomendados pelas autoridades de saúde e sanitária, para todos os servidores que exerçam atividades de atendimento ao público.

Portanto, este equipamento EPI será destinado à utilização dos servidores da SMADS, que atuam no atendimento à rede socioassistencial do Município de São Paulo.

Deste modo, torna-se necessária a efetiva aquisição do insumo em questão.

#### 3. ATA DE REGISTRO DE PREÇO PARA ADESÃO?

Item 2	<input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	
--------	---	------------------------------	--

#### 4. ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DO MATERIAL

<b>Item 1</b>	Mascara Cirurgica Descartavel; Em Nao Tecido, a Base de Fibras de Polipropileno; Com Clip Nasal e Pregas Horizontais, Fixacao Auricular Atraves de Elastico; Com Tres Camadas Soldadas Eletronicamente; Hipoalergica e Hidrorrepelente; Com Filtro Efb Com 97% de Retencao Bacteriana; Embalagem Em Material Que Garanta a Integridade do Produto; a Apresentacao do Produto Devera Obedecer a Legislacao Atual Vigente;	<b>Código BEC:</b>	2328941
---------------	--	--------------------	---------

## 5. QUANTIDADE REQUISITADA

	Quantidade	Unidade de medida	Embalagem	Capacidade da Embalagem
<b>Item 1</b>	20.000	unidades	.	

## 6. AMOSTRA

	É necessário enviar amostra?	Prazo para entrega da amostra	Prazo para unidade requisitante testar amostra	Agendar entrega pelo telefone	Contato
<b>Item 1</b>	Não				

## 7. PROGRAMAÇÃO DE ENTREGA DO MATERIAL

	Número de Parcelas	Em um mesmo endereço ou diversos?	Endereços	Telefones	E-mail
<b>Item 1</b>	ÚNICA	mesmo	Rua Itajaí, 142 - Mooca	2694-1266 / 2694-1180	bmatoso@prefeitura.sp.gov.br

## 8. INFORMAÇÕES SOBRE O CONSUMO

	Estoque atual:	Consumo médio mensal:	Previsão de Consumo anual:
<b>Item 1</b>			

## 9. INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA AQUISIÇÃO

	Data da última aquisição	Preço unitário	Quantidade	Fornecedor
<b>Item 1</b>				

## 10. RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO E/OU FISCAL

<b>Nome:</b>	BRUNO NOMELINI MATOSO		
<b>Telefone:</b>	2694-1266	<b>RF:</b>	837.388.4
<b>E-mail</b>	bmatoso@prefeitura.sp.gov.br	<b>Unidade:</b>	SMADS / ALMOXARIFADO

<b>Nome Suplente:</b>	JEFFERSON PAULO DA SILVA		
<b>Telefone Suplente:</b>	3396-6300	<b>RF Suplente:</b>	837.794.4
<b>E-mail Suplente</b>	jeffersonsilva@prefeitura.sp.gov.br	<b>Unidade Suplente:</b>	SMADS/ALMOXARIFADO

11. **TITULAR DA UNIDADE REQUISITANTE**

<b>Nome:</b>	BRUNO NOMELINI MATOSO		
<b>E-mail</b>	bmatoso@prefeitura.sp.gov.br	<b>Telefone:</b>	2694-1266

12. **OBSERVAÇÕES**

--

13. **ENCAMINHAMENTO**

--



Documento assinado eletronicamente por **Lazaro Henrique Reis Almeida, Assessor(a) Técnico(a) II**, em 22/04/2020, às 11:31, 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 **028243569** e o código CRC **3B5DC064**.