



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Coordenadoria de Administração e Finanças

Rua Líbero Badaró, 425, 32º andar - Bairro Centro - São Paulo/SP - CEP 01009-905

Telefone: 3913-4000

FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE MATERIAL

Processo nº 6065.2020/0000300-0

Órgão interessado: Secretaria Municipal da Pessoa com Deficiência

Unidade interessada: Coordenadoria de Administração e Finanças

Unidade requisitante:	Secretaria Municipal da Pessoa com Deficiência - SMPED/GABINETE
Servidor responsável pela requisição:	Roseli Morilla Baptista dos Santos, RF: 298.091-6, Chefe de Gabinete
Telefone:	11 3913 4012
E-mail:	rmb santos@prefeitura.sp.gov.br

1. **OBJETO: AQUISIÇÕES DE 10.008 (DEZ MIL E OITO) UNIDADES FRASCOS DE ÁLCOOL GEL 70º INPM DE 90 GRAMAS**

<input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo	<input type="checkbox"/> Material Permanente
---	--

2. **JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE**

O referido material será direcionado para instituições de abrigamento, residências inclusivas e entidades parceiras da SMPED que atendam pessoas com deficiência.

Baseada nas informações acima, e no combate à proliferação avassaladora do COVID-19, se faz necessária aquisição acima, entrelaçada no Decreto n.º 59.283, de 16 de março de 2020, no qual declara situação de emergência no município de São Paulo, definindo medidas para o enfrentamento da pandemia decorrente do Coronavírus (COVID-19).

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

Item 1	<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Qual o Nº?	
---------------	--	-------------------	--

4. **ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DO MATERIAL**

Item 1	Aquisições de 10.008 (dez mil e oito) unidades frascos de álcool gel 70º INPM de 90 gramas, ou 834 caixas com 12 unidades cada	Código SUPRI:	-
---------------	--	----------------------	---

5. **QUANTIDADE REQUISITADA**

	Quantidade	Unidade de medida	Embalagem	Capacidade da Embalagem
Item 1	10.008	unidades	Frascos com 90 gramas	caixas com 12 unidades

6. **AMOSTRA**

	É necessário enviar amostra?	Prazo para entrega da amostra	Prazo para unidade requisitante testar amostra	Agendar entrega pelo telefone	Contato
Item 1	não	-	-	-	-

7. PROGRAMAÇÃO DE ENTREGA DO MATERIAL

	Número de Parcelas	Em um mesmo endereço ou diversos?	Endereços	Telefones	E-mail
Item 1	Única	-	Vale do Anhangabaú, 350 32º andar Centro	3913 4040	solivo@prefeitura.sp.gov.br

8. INFORMAÇÕES SOBRE O CONSUMO

	Estoque atual:	Consumo médio mensal:	Previsão de Consumo anual:
Item 1	-	-	-

9. INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA AQUISIÇÃO

	Data da última aquisição	Preço unitário	Quantidade	Fornecedor
Item 1	-	-	-	-

10. RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO E/OU FISCAL

Nome:	Marcos Rogério Lozano Lopes		
Telefone:	11 3913 4046	RF:	558.856-1
E-mail	mrllopes@prefeitura.sp.gov.br	Unidade:	CAF

Nome Suplente:	Sandra Maria Paz Olivo		
Telefone Suplente:	11 3913 4040	RF Suplente:	707.441.7
E-mail Suplente	solivo@prefeitura.sp.gov.br	Unidade Suplente:	CAF

11. TITULAR DA UNIDADE REQUISITANTE

Nome:	Roseli Morilla Baptista dos Santos		
E-mail	rmb Santos@prefeitura.sp.gov.br	Telefone:	11 3913 4012

12. OBSERVAÇÕES

<ol style="list-style-type: none"> Condições de Pagamento: O pagamento será efetuado em 30 (trinta) dias após a conclusão dos serviços. O pagamento sera depositados pelo Tesouro Municipal em conta corrente no Banco do Brasil em nome da Contratada. Prazo de Entrega: 10 (dez) dias uteis a partir do recebimento da Nota de Empenho. Local para Entrega: Vale do Anhangabaú, 350 32º andar, Centro, São Paulo/SP.
--

13. ENCAMINHAMENTO

--



Documento assinado eletronicamente por **Roseli Morilla Baptista dos Santos, Chefe de Gabinete**, em 15/05/2020, às 13:59, 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 **029000304** e o código CRC **63C71451**.

Referência: Processo nº 6065.2020/0000300-0

SEI nº 029000304