



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 6065.2020/0000303-4

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 Morila Baptista dos Santos, RF: 298.091-6, Chefe de Gabinete
Telefone:	11 3913 4012
E-mail:	rmb santos@prefeitura.sp.gov.br

1. **OBJETO: LUYA PARA PROCEDIMENTOS NÃO CIRURGICOS TRANSPARENTE DESCARTAVEL.**

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

2. **JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE**

O referido material será direcionado para instituições de abrigo, 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	LUVA PARA PROCEDIMENTOS NÃO CIRURGICOS TRANSPARENTE DESCARTAVEL: - Sem Pó; - Super macia e confortável; - Alta sensibilidade Táctil; - Sem Latex/DEHP/DOP; - Superfície lisa; - Tamanho G. Caixa com 100 unidades.	Código SUPRI:	-
---------------	---	----------------------	---

5. QUANTIDADE REQUISITADA

	Quantidade	Unidade de medida	Embalagem	Capacidade da Embalagem
Item 1	15.000 (UNIDADES)	CAIXA	150 CAIXAS	100 UNIDADES CADA

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	SIM	Vale do Anhangabaú, 350 32º andar	11 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	mrrllopes@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	rmbsantos@prefeitura.sp.gov.br	Telefone:	11 3913 4012

12. **OBSERVAÇÕES**

1. **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.
2. **Prazo de Entrega:** **10 (dez)** dias uteis a partir do recebimento da Nota de Empenho.
3. **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 21/05/2020, às 15:00, 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 **029152584** e o código CRC **CCF39AAE**.