



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

### SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA

#### Coordenadoria de Programação Cultural

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

Telefone:

### FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS

Processo nº 6025.2020/0006190-7

Órgão interessado: Secretaria Municipal de Cultura

Unidade interessada: Coordenadoria de Programação Cultural

<b>Unidade requisitante:</b>	SMC/CPROG
<b>Servidor responsável pela requisição:</b>	Gabriela Fontana Junqueira Pereira - RF 803.051-1 - Coordenador V
<b>Telefone:</b>	(11) 9.4450-0482/(11) 3397-0115
<b>E-mail:</b>	gabyfontana1000@gmail.com/gfjunqueira@prefeitura.sp.gov.br

#### 1. OBJETO

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

#### 2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

Para assegurar a proteção das equipes de plantão nos pontos de coleta, bem como o armazenamento, transporte e distribuição adequados dos materiais doados nos drive-thrus solidários, em atendimento ao decreto nº 59.337/2020, que estabelece as diretrizes do Programa Cidade Solidária, instituído para prover ajuda humanitária às pessoas em situação de vulnerabilidade atingidas pela crise econômico-social causada pela pandemia do coronavírus durante o estado de calamidade pública. Solicitamos a aquisição dos itens prevendo a atuação de 6 meses do Programa:

Luva de Segurança Impermeável: 600 ( 300 M/ 300 G )

Caixa de papelão reforçada - 70X 50X 40: 6.000

Fita adesiva 48mm x 100m: 500

Carrinho de Carga Plataforma 150kg : 8

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

Serviço/Obra 1	<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Qual o Nº?	
Serviço/Obra 2	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Qual o Nº?	
Serviço/Obra 3	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Qual o Nº?	
Serviço/Obra 4	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Qual o Nº?	
Serviço/Obra 5	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Qual o Nº?	
Serviço/Obra 6	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Qual o Nº?	
Serviço/Obra 7	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Qual o Nº?	
Serviço/Obra 8	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Qual o Nº?	
Serviço/Obra 9	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Qual o Nº?	
Serviço/Obra 10	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Qual o Nº?	

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

<input 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			
Serviço/Obra 2			
Serviço/Obra 3			
Serviço/Obra 4			
Serviço/Obra 5			
Serviço/Obra 6			
Serviço/Obra 7			
Serviço/Obra 8			
Serviço/Obra 9			
Serviço/Obra 10			

6. **PREVISÃO DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO/OBRA**

<b>Início:</b>	17/04/2020	<b>Término:</b>	17/10/2020
----------------	------------	-----------------	------------

7. **GESTOR DO CONTRATO**

<b>Nome:</b>	Gabriela Fontana J. Pereira	<b>Unidade:</b>	SMC/CPROG
--------------	-----------------------------	-----------------	-----------

8. **FISCAIS DO CONTRATO**

<b>Nome titular:</b>	Lígia Regina da Silva Rocha		
<b>Telefone:</b>	(11) 9.5155-3612/3397-0115	<b>RF:</b>	826.669-7
<b>Nome suplente:</b>	Higor Henrique Advenssude Teixeira		
<b>Telefone:</b>	(11) 9.9651-0507/3397-0020	<b>RF:</b>	853.344-0

9. **TITULAR DA UNIDADE REQUISITANTE**

<b>Nome:</b>	Gabriela Fontana Junqueira Pereira - RF 803.051-1 - Coordenador V		
<b>E-mail</b>	(11) 9.4450-0482/(11) 3397-0115	<b>Telefone:</b>	(11) 9.4450-0482/(11) 3397-0115

10. **OBSERVAÇÕES**



Documento assinado eletronicamente por **Gabriela Fontana Junqueira Pereira, Coordenador(a) Geral**, em 16/04/2020, às 15:24, 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 **028144961** e o código CRC **06CB9259**.

Referência: Processo nº 6025.2020/0006190-7

SEI nº 028144961