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 6024.2020/0003647-8

Órgão interessado: Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social

Unidade interessada: Seção Técnica de Compras

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

1. **OBJETO**

| **(x) Material de Consumo** | **(_) Material Permanente** |
|---|---|
| Constituição processo para aquisição de luvas descartáveis | |

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 luvas descartáveis tipo látex 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 | (x) Não ( ) Sim | | |

4. **ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DO MATERIAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Item 1** | **Luva descartável** - LUVA PARA PROCEDIMENTO, EM LATEX, COM TEXTURA UNIFORME,SEM FALHAS E AMBIDESTRA, LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, RESISTENTE, NO TAMANHO MEDIO, COM PUNHO ACABADO DE BAINHA TIPO LONGO, NAO ESTERIL, DESCARTAVEL, EMBALADO EM MATERIAL APROPRIADO QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO, O PRODUTO DEVERA SER ENTREGUE ACOMPANHADO DO CA,E ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NBR ISO 11193 E REGISTRO NA ANVISA | **Código BEC:** | 4102690 |

5. **QUANTIDADE REQUISITADA**

| | Quantidade | Unidade de medida | Embalagem | Capacidade da Embalagem |
|---|---|---|---|---|
| **Item 1** | 20.000 | pares | . | |

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 | 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: |
|---|---|---|---|
| **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:** | BRUNO NOMELINI MATOSO | | |
| **Telefone:** | 2694-1266 | **RF:** | 837.388.4 |
| **E-mail** | bmatoso@prefeitura.sp.gov.BR | **Unidade:** | SMADS / ALMOXARIFADO |

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

11. **TITULAR DA UNIDADE REQUISITANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome:** | BRUNO NOMELINI MATOSO | | |
| **E-mail** | bmatoso@prefeitura.sp.gov.br | **Telefone:** | 2694-1266 |

12. **OBSERVAÇÕES**

13. **ENCAMINHAMENTO**

Documento assinado eletronicamente por **André Thiago Rebechi**, **Coordenador(a)**, em 14/04/2020, às 15:41, 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 **027886124** e o código CRC **0CD7328F**.

**Referência:** Processo nº 6024.2020/0003647-8 SEI nº 027886124