



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SUBPREFEITURA DE GUAIANASES

Supervisão de Administração e Suprimentos

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

Telefone:

FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE MATERIAL

Processo nº 6038.2020/0000567-6

Órgão interessado: Subprefeitura de Guaianases

Unidade interessada: Supervisão de Administração e Suprimentos

Unidade requisitante:	SUB-G/CAF/SAS (Supervisão de Administração e Suprimentos)
Servidor responsável pela requisição:	Juliana de Oliveira Augusto - RF: 743.919.9
Telefone:	(11) 2557-7099 Ramal 206
E-mail:	jaugusto@smsub.prefeitura.sp.gov.br

1. OBJETO

☒ Material de Consumo	☐ Material Permanente
--	---

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

Considerando a declaração de pandemia global por causa da rápida expansão do coronavírus pelo mundo feita pela Organização Mundial da Saúde (OMS) e a grande circulação de pessoas, entre funcionários e munícipes, diariamente na Subprefeitura principalmente na Praça de Atendimento, a necessidade se faz devido a este item ser um possível minimizador do contágio e propagação do vírus, garantindo uma maior segurança a todos os presentes neste local.

3. ATA DE REGISTRO DE PREÇO PARA ADESAO?

Item 1	☒ Não ☐ Sim	Qual o Nº?	
---------------	--	-------------------	--

4. ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DO MATERIAL

Item 1	Dispenser para álcool gel, válvula pump gel, material plástico, cor branca, para refil de aproximadamente 800ml	Quantidade	20 unidades
Item 2	Álcool Gel 70%, Refil de 800ml, indicado para assepsia e higienização das mãos, dermatologicamente testado.	Quantidade	180 refis de 800ml

5. PROGRAMAÇÃO DE ENTREGA DO MATERIAL

	Número de Parcelas	Endereços	Telefones	E-mail
Item 1 e 2	Entrega única	Rua Luiz Mateus, 1505 - CEP: 08420-750	(11) 2555-3752	oarf@smsub.prefeitura.sp.gov.br

6. RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO E/OU FISCAL

Nome:	Otávio Arf		
Telefone:	(11) 2555-3752	RF:	740.933.8
E-mail	oarf@smsub.prefeitura.sp.gov.br	Unidade:	Almoxarifado

Nome Suplente:	Juliana de Oliveira Augusto		
Telefone Suplente:	(11) 2557-7099	RF Suplente:	743.919.9
E-mail Suplente	jaugusto@smsub.prefeitura.sp.gov.br	Unidade Suplente:	SAS

7. **TITULAR DA UNIDADE REQUISITANTE**

Nome:	Giodano Bassani de Barros		
E-mail	giordanobarros@smsub.prefeitura.sp.gov.br	Telefone:	(11) 2557-7099 R. 221

8. **OBSERVAÇÕES**

Os dispenser deverão ser distribuídos da seguinte maneira:

10 unidades Sede Subprefeitura
 02 unidades CPO
 02 unidades Almoxarifado
 02 unidades Áreas Verdes
 01 unidade Carpintaria
 01 unidade Serralheria
 01 unidade Tráfego
 01 unidade Praça

9. **ENCAMINHAMENTO**

À
SUB-G/CAF/SAS/Compras
 Senhora Chefe

Solicito cotação de preço dos itens descritos nesta requisição.

Atenciosamente,

JULIANA DE OLIVEIRA AUGUSTO
Supervisora Técnica II - SAS
SUB-G



Documento assinado eletronicamente por **Juliana de Oliveira Augusto, Supervisor(a) Técnico(a) II**, em 13/03/2020, às 11:54, 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 **027028919** e o código CRC **6EDD3781**.