



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Almoxarifado

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

Telefone:

FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE MATERIAL

Processo nº 6024.2020/0010700-6

Órgão interessado: Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social

Unidade interessada: Almoxarifado

Unidade requisitante:	SMADS / CAF/ CSCL/ ALMOXARIFADO
Servidor responsável pela requisição:	BRUNO NOMEINI MATOSO - RF 837.388.4
Telefone:	2694-1266
E-mail:	bmatoso@prefeitura.sp.gov.br

1. OBJETO

<input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo	<input type="checkbox"/> Material Permanente
Aquisição de unidades de 1.900 unidades de 5 litros de álcool gel etílico	

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

Trata-se de equipamento de proteção individual para uso pelo(a)s servidore(a)s dos CRAS, CREAS e Centros Pop, tendo em vista situação de emergência declarada pelo Decreto Municipal nº 59.283, de 16 de março de 2020, em razão da pandemia decorrente do coronavírus. Este item será adquirido com recursos repassados pelo Ministério da Cidadania, conforme Plano de Ação aprovado pelo COMAS em Resolução COMAS nº 1584/2020, anexada ao processo.

3. ATA DE REGISTRO DE PREÇO PARA ADESÃO?

Item 2	<input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	
--------	---	------------------------------	--

4. ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DO MATERIAL

Item 1	Alcool Gel Etilico - unidades de 5 litros - higienizador em gel para as mãos, sem perfume, sem corante, composto de 70% de alcool etílico, com agentes hidratantes, emolientes, indicado para assepsia das mãos, acondicionado em frascos de 5 litros, com validade mínima de 24 meses a contar da data de fabricação, contendo selo socioambiental - critérios considerados: adoção de tecnologias menos agressivas ao meio ambiente, baixa toxicidade, minimização na geração de resíduos.	Código SUPRI:	
---------------	--	----------------------	--

5. **QUANTIDADE REQUISITADA**

	Quantidade	Unidade de medida	Embalagem	Capacidade da Embalagem
Item 1	1.900	unidades		5 litros

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	01	mesmo	Rua Itajaí n. 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 **Bruno Nomelini Matoso, Supervisor(a) Técnico(a)**, em 04/12/2020, às 11:33, 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 **036423639** e o código CRC **57100BE1**.

