



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

GABINETE DO PREFEITO

Secretário Especial de Comunicação

Viaduto do Chá, 15, - Bairro Centro - São Paulo/SP - CEP 01002-020

Telefone: 3113-8811/31138812

FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS

Processo nº 6010.2020/0000830-3

Órgão interessado: Gabinete do Prefeito

Unidade interessada: Secretário Especial de Comunicação

Unidade requisitante:	SECOM
Servidor responsável pela requisição:	Maria Isabel Araujo da Silveira Cintra
Telefone:	11 - 3113-8855
E-mail:	mscintra@prefeitura.sp.gov.br

1. OBJETO

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

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

Divulgação das ações da Prefeitura frente a pandemia causada pelo corona virus de extensão internacional.

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

Serviço/Obra	(x) Não	(_) Sim	Qual o Nº?
Serviço/Obra 1	(x) Não	(_) Sim	
Serviço/Obra 2	(_) Não	(_) Sim	
Serviço/Obra 3	(_) Não	(_) Sim	
Serviço/Obra 4	(_) Não	(_) Sim	
Serviço/Obra 5	(_) Não	(_) Sim	
Serviço/Obra 6	(_) Não	(_) Sim	
Serviço/Obra 7	(_) Não	(_) Sim	
Serviço/Obra 8	(_) Não	(_) Sim	
Serviço/Obra 9	(_) Não	(_) Sim	
Serviço/Obra 10	(_) Não	(_) Sim	

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

<input type="checkbox"/> Termo de Referência	<input checked="" 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

Início:	03/04/2020	Término:	
---------	------------	----------	--

7. GESTOR DO CONTRATO

Nome:		Unidade:	
-------	--	----------	--

8. FISCAIS DO CONTRATO

Nome titular:			
Telefone:		RF:	
Nome suplente:			
Telefone:		RF:	

9. TITULAR DA UNIDADE REQUISITANTE

Nome:	Maria Isabel Araujo da Silveira Cintra		
E-mail	mscintra@prefeitura.sp.gov.br	Telefone:	

10. OBSERVAÇÕES

--



Documento assinado eletronicamente por **Maria Isabel Araujo da Silveira Cintra, Chefe de Gabinete**, em 01/04/2020, às 15:28, 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 **027672334** e o código CRC **6A5C754C**.