

**PREFEITURA DE
SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Núcleo de Material Médico Hospitalar**

Av Deputado Emilio Carlos, 3100, - Bairro Limão - São Paulo/SP - CEP 02720-200
Telefone: (11)3986-1227

FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE MATERIAL

Processo nº 6018.2025/0115842-5

Órgão interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Unidade interessada: Núcleo de Material Médico Hospitalar

Requisição nº	526/20245
Unidade requisitante:	SMS/H.M.M.E. DR MÁRIO M. A. SILVA - AQUISIÇÃO DE PERMANENTE E MATERIAL MÉDICO
Técnico responsável pela emissão da requisição:	CARLOS ANTONIO ROZINI
Telefone:	(11) 3986-1243
E-mail:	crozini@prefeitura.sp.gov.br

1. OBJETO

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

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

Trata-se a presente da aquisição do(s) material(is) médico(s) a ser(em) utilizado(s) no âmbito deste hospital. Cumpre ressaltar que o(s) material(is) em questão é(são) de uso imprescindível na Assistência Hospitalar deste Departamento e que sua falta acarretará transtornos e solução de continuidade.

3. DESCRIÇÃO DO ITEM

Item	Descrição	Código SUPRI
01	TOUCA CIRÚRGICA DESCATÁVEL BRANCA GRANDE GR = 30g/m2	11.065.002.009.0019-0

4. QUANTIDADE REQUISITADA / INFORMAÇÕES SOBRE O CONSUMO

Item	Quantidade	Unidade de medida	Estoque	Consumo médio mensal estimado (CMM)	Consumo médio anual estimado (CMA)
01	72.000	Unidades	00	6.000	72.000

5. PRAZO DE ENTREGA DO MATERIAL

Item	Quantidade de dias contados do envio da Nota de Empenho
01	10 (DEZ)

6. RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

Nome:	VANESSA PINTO DE OLIVEIRA
-------	---------------------------

Telefone:	(11) 3986-1298	RF:	836.635.7V1
E-mail	vpoliveira@prefeitura.sp.gov.br	Unidade:	Almoxarifado

7. **FISCAIS DO CONTRATO**

FISCAIS				
Nome:	CLAUDIA BATISTA SILVA		ANA PAULA ALVES DIAS	GENIVALDO LOPES DE OLIVEIRA FILHO
RF:	8112355		759.753.3	8311994
Telefone:	(11) 3986-1180		(11) 3986-1180	

8. **RESPONSÁVEIS LOCAL**

Autorização do Ordenador de Despesa	Diretoria de Departamento Técnico
Aprovação Superior	Diretoria Administrativa

9. **OBSERVAÇÕES**

Informamos:

- Não houve quantitativos adquiridos para o mesmo bem ou bens da mesma linha de fornecimento nos meses anteriores;
- Não existe ATA de Registro de Preço vigente na Prefeitura da Cidade de São Paulo para participar;
- Não há pregões em andamento na Prefeitura da Cidade de São Paulo;
- Princípio da anualidade do orçamento para o presente exercício;
- Desconhecemos intercorrências no mercado;
- Não houve ocorrências com o consumo;

10. **ENCAMINHAMENTO**

À Diretoria Administrativa

Encaminhamos a V. Sa., para aprovação, a documentação abaixo relacionada referente à aquisição de material médico hospitalar através de PREGÃO ELETRÔNICO:

- Termo de Referência;
- Informações e requisição da Área Técnica;
- Requisição de Compra.
- Informação de Estudo Técnico Preliminar (143977768).

Após, solicitamos o encaminhamento para a autorização da Diretoria de Departamento Técnico, com posterior encaminhamento à Pesquisa de Preços para prosseguimento da aquisição.

Área Técnica Material Médico.



Carlos Antonio Rozini

Enfermeiro(a)

Em 09/10/2025, às 10:44.



Denilson Borges Ribeiro
Assessor(a) Técnico(a) I
Em 09/10/2025, às 12:01.



Marcelo dos Santos Gaya
Diretor(a) de Administração e Finanças
Em 09/10/2025, às 14:12.



Gilberto Nagahama
Diretor(a) de Departamento Técnico
Em 09/10/2025, às 15:09.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **144029653** e o código CRC **6844B377**.

Referência: Processo nº 6018.2025/0115842-5

SEI nº 144029653