



PREFEITURA DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - Oeste

Rua Dr. Renato Paes de Barros, 77, Sala 41 - Bloco B - Bairro Itaim Bibi - São Paulo/SP - CEP 04530-000
Telefone: 11 3078-4725

FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE MATERIAL

Processo nº 6018.2026/0059381-2

Órgão interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Unidade interessada: Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - Oeste

Unidade requisitante:	SMS/CRS-O/SAMU OESTE- INTERLOCUÇÃO
Servidor responsável pela requisição:	Ione Queiroz de Jesus/RF 752.677.6/1
Telefone:	011 51930189
E-mail:	ionequeiroz@prefeitura.sp.gov.br

1. OBJETO

<input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo	<input type="checkbox"/> Material Permanente
---	--

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

Com as altas temperaturas e impossibilidade de aquisição de aparelhos de ar condicionado, faz-se necessário a aquisição de ventiladores de coluna e de teto para o bem estar de servidores nas Bases do Samu Oeste (Real Parque, Rio Pequeno, Mario Degni, Ps Butanta, Lapa, Cidade Universitaria, Aristides Viadana, Ama Sorocabana, Caps Itaim, Pat Band). Em algumas Bases o espaço é pequeno, portanto haverá necessidade de ventilador de teto.

3. ATA DE REGISTRO DE PREÇO PARA ADESÃO?

Item 1	(x) Não Sim	()	Qual o Nº?	
Item 2	(x) Não Sim	()	Qual o Nº?	
Item 3	() Não Sim	()	Qual o Nº?	
Item 4	() Não Sim	()	Qual o Nº?	
Item 5	() Não Sim	()	Qual o Nº?	
Item 6	() Não Sim	()	Qual o Nº?	
Item 7	() Não Sim	()	Qual o Nº?	
Item 8	() Não Sim	()	Qual o Nº?	
Item 9	() Não Sim	()	Qual o Nº?	
Item 10	() Não Sim	()	Qual o Nº?	

4. ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DO MATERIAL

Item 1	VENTILADOR DE COLUNA 127 VOLTS, 150W, 07 PÁS, DIÂMETRO DE 40CM, COM OSCILAÇÃO HORIZONTAL 80°, COR PRETA, COM 4 INCLINAÇÕES VERTICAIS, COM ALTURA AJUSTÁVEL ATÉ 1,5 METROS, 3 VELOCIDADES, ALÇA PARA TRANSPORTE, CABO DE MAIS DE 2 METROS E GARANTIA DE 12 MESES. Referência Arno X-TREME	Código SUPRI:	214645
Item 2	Ventilador Teto 127 volts, Material Corpo: Aço Carbono Material Pás: Aço Carbono Cor: Preta Capacidade Ventilação: 25 M2 Rotação Máxima: 420 RPM Altura: 42 CM Peso Total: 5,50 KG Características Adicionais: Sem Luminária Potência: 130 W Funções: Ventilação E Exaustão Comprimento Pá: 40 CM Largura Pá: 13 CM	Código SUPRI:	235421
Item 3		Código SUPRI:	
Item 4		Código SUPRI:	
Item 5		Código SUPRI:	
Item 6		Código SUPRI:	
Item 7		Código SUPRI:	
Item 8		Código SUPRI:	
Item 9		Código SUPRI:	
Item 10		Código SUPRI:	

5. QUANTIDADE REQUISITADA

	Quantidade	Unidade de medida	Embalagem	Capacidade da Embalagem
Item 1	10	unidade	de acordo com fabricante	de acordo com fabricante
Item 2	22	unidade	de acordo com fabricante	de acordo com fabricante
Item 3				
Item 4				
Item 5				
Item 6				
Item 7				
Item 8				
Item 9				
Item 10				

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				
Item 2	Não				
Item 3					
Item 4					
Item 5					
Item 6					
Item 7					
Item 8					
Item 9					
Item 10					

7. PROGRAMAÇÃO DE ENTREGA DO MATERIAL

	Número de Parcelas	Em um mesmo endereço ou diversos?	Endereços	Telefones	E-mail
Item 1	1	Mesmo	Avenida Comendador Alberto Bonfiglioli 648 - Butanta - São Paulo Cep 05593-000	5193-0189	ionequeiroz@prefeitura.sp.gov
Item 2	1	Mesmo	Avenida Comendador Alberto Bonfiglioli 648 - Butanta - São Paulo Cep 05593-000	5193-0189	ionequeiroz@prefeitura.sp.gov
Item 3					
Item 4					
Item 5					
Item 6					
Item 7					
Item 8					
Item 9					
Item 10					

8. INFORMAÇÕES SOBRE O CONSUMO

	Estoque atual:	Consumo médio mensal:	Previsão de Consumo anual:
Item 1	-	-	-
Item 2	-	-	-
Item 3			
Item 4			
Item 5			
Item 6			
Item 7			
Item 8			
Item 9			
Item 10			

9. INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA AQUISIÇÃO

	Data da última aquisição	Preço unitário	Quantidade	Fornecedor
Item 1	-	-	-	-
Item 2	-	-	-	-
Item 3				
Item 4				
Item 5				
Item 6				
Item 7				
Item 8				
Item 9				
Item 10				

10. RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

Nome:	IONE QUEIROZ DE JESUS		
Telefone:	01151930189	RF:	752.677.6/1
E-mail	ionequeiroz@prefeitura.sp.gov.br	Unidade:	Interlocação Samu Oeste

Nome Fiscal:	IONE QUEIROZ DE JESUS		
Cargo do Servidor:	ANALISTA EM SAUDE - ENFERMEIRO		
Telefone:	011 991036122	RF:	752.677.6/1
E-mail	ionequeiroz@prefeitura.sp.gov.br	Unidade:	Interlocação Samu Oeste

Nome Suplente:	ARGEU PEREIRA DA SILVA		
Cargo do Servidor:	ANALISTA EM SAUDE - ENFERMEIRO		
Telefone Suplente:	01151930189	RF Suplente:	8354995
E-mail Suplente	argeupsilva@PREFEITURA.SP.GOV.BR	Unidade Suplente:	Interlocação Samu Oeste

11. TITULAR DA UNIDADE REQUISITANTE

Nome:	Regiane de Santana Piva		
E-mail	regianepiva@prefeitura.sp.gov.br	Telefone:	01130731178/01130781347

12. OBSERVAÇÕES

13. ENCAMINHAMENTO



Ione Queiróz de Jesus
Analista de Saúde
Em 14/05/2026, às 15:30.



Renan de Souza Messias Gonçalves
Analista de Saúde
Em 15/05/2026, às 09:34.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **157391160** e o código CRC **0AD9BCA1**.
