



# PREFEITURA DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Suprimentos

Rua Doutor Virgílio de Carvalho Pinto, 519, - Bairro Pinheiros - São Paulo/SP - CEP 05415-030

Telefone: (11) 3078 - 6883

### FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE MATERIAL

Processo nº 6018.2026/0069252-7

Órgão interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Unidade interessada: Suprimentos

<b>Unidade requisitante:</b>	CRS OESTE / DAF / SUPRIMENTOS
<b>Servidor responsável pela requisição:</b>	ANA SILVIA MODICA - RF 793.879.9
<b>Telefone:</b>	5128-1466
<b>E-mail:</b>	supricrsoeste@prefeitura.sp.gov.br

#### 1. OBJETO

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

#### 2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

Trata o presente processo, da aquisição de material de consumo utilizado em reabilitação: eletrodos para equipamentos de eletroterapia medidas 3 x 5 cm, conforme ETP 158689596.

O item solicitado é utilizado nos processos de reabilitação de pessoas usuárias da rede de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência na CRS Oeste, após avaliação multiprofissional e construção de Projeto Terapêutico Singular nos Centros Especializados em Reabilitação - CER, Unidades de Referência à Saúde do Idoso - URSI, Equipes Multiprofissionais de Atendimento Domiciliar- EMAD/EMAP, Centro de Referência em Dor - CR Dor, Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CRST) e Atenção Básica da Coordenadoria Regional de Saúde Oeste.

A aquisição desse item foi fracassada no Processo 6018.2026/0018927-2, o material foi entregue em desacordo com o ofertado pela empresa vencedora da licitação, conforme processo relacionado 6018.2026/0059391-0, para garantir o abastecimento das Unidades de reabilitação iniciamos novo processo de compra.

Previsão de consumo estimada para 12 meses

#### 3. ATA DE REGISTRO DE PREÇO PARA ADESÃO?

<b>Item 1</b>	( x ) Não ( ) Sim	<b>Qual o Nº?</b>	
<b>Item 2</b>	( ) Não ( ) Sim	<b>Qual o Nº?</b>	
<b>Item 3</b>	( ) Não ( ) Sim	<b>Qual o Nº?</b>	
<b>Item 4</b>	( ) Não ( ) Sim	<b>Qual o Nº?</b>	
<b>Item 5</b>	( ) Não ( ) Sim	<b>Qual o Nº?</b>	
<b>Item 6</b>	( ) Não ( ) Sim	<b>Qual o Nº?</b>	
<b>Item 7</b>	( ) Não ( ) Sim	<b>Qual o Nº?</b>	
<b>Item 8</b>	( ) Não ( ) Sim	<b>Qual o Nº?</b>	
<b>Item 9</b>	( ) Não ( ) Sim	<b>Qual o Nº?</b>	
<b>Item 10</b>	( ) Não ( ) Sim	<b>Qual o Nº?</b>	
<b>Item 11</b>	( ) Não ( ) Sim	<b>Qual o Nº?</b>	

4. **ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DO MATERIAL**

Item 1	<p>Eletrodo para Fisioterapia 3 x 5 - Eletrodo, aplicação 1: para eletroestimulação, fisioterapia, modelo: de superfície, tipo: adesivo, material sensor: com gel condutor, dimensões aproximadas 3 x 5 cm, acessório: com cabo compatível com equipamento Tensmed IV, esterilidade: reutilizável</p> <p>CATMAT: 609947</p>		<p><b>Para todos os itens o fornecedor deverá apresentar comprovação de regularidade do produto em ANVISA, através do Registro ou da isenção, ou de notificação ou cadastramento, ou ainda se for o caso, comprovação de que o produto não está sob controle sanitário. No caso de produto com Registro, o fornecedor deve apresentar a documentação referente a Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) e licença sanitária local para fornecimento de produtos regulados, fiscalizados ou inspecionados pelo referido órgão.</b></p> <p><b>Os produtos com validade devem ser entregue com no mínimo 2/3 da validade total.</b></p>
Item 2			
Item 3			
Item 4			
Item 5			
Item 6			
Item 7			
Item 8			
Item 9			
Item 10			
Item 11			

5. **QUANTIDADE REQUISITADA**

	<b>Quantidade</b>	<b>Unidade de medida</b>		<b>Capacidade da Embalagem</b>
<b>Item 1</b>	200 pacotes com 4 eletrodos	pacotes com 4 eletrodos		
<b>Item 2</b>				
<b>Item 3</b>				
<b>Item 4</b>				
<b>Item 5</b>				
<b>Item 6</b>				
<b>Item 7</b>				
<b>Item 8</b>				
<b>Item 9</b>				
<b>Item 10</b>				
<b>Item 11</b>				

#### 6. AMOSTRA

	<b>É necessário enviar amostra?</b>	<b>Prazo para entrega da amostra</b>	<b>Prazo para unidade requisitante testar amostra</b>	<b>Agendar entrega pelo telefone ou e-mail</b>	<b>Contato</b>
<b>Item 1</b>	NÃO				
<b>Item 2</b>					
<b>Item 3</b>					
<b>Item 4</b>					
<b>Item 5</b>					
<b>Item 6</b>					
<b>Item 7</b>					
<b>Item 8</b>					
<b>Item 9</b>					
<b>Item 10</b>					
<b>Item 11</b>					

#### 7. PROGRAMAÇÃO DE ENTREGA DO MATERIAL

	Número de Parcelas	Em um mesmo endereço ou diversos?	Endereços	Telefones	E-mail
Item 1	1	MESMO END.	Rua Dr Virgilio de Carvalho Pinto, 519-1º andar - CEP : 05415-030 Pinheiros - São Paulo	5128-1466	smsalmoxarifadocrsoe@prefeitura.sp.gov.br
Item 2					
Item 3					
Item 4					
Item 5					
Item 6					
Item 7					
Item 8					
Item 9					
Item 10					
Item 11					

#### 8. INFORMAÇÕES SOBRE O CONSUMO

	Estoque atual:	Consumo médio mensal:	Previsão de Consumo anual:
Item 1	zerado	15 jogos	200 jogos
Item 2			
Item 3			
Item 4			
Item 5			
Item 6			
Item 7			
Item 8			
Item 9			
Item 10			
Item 11			

#### 9. INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA AQUISIÇÃO

	Data da última aquisição	Preço unitário	Quantidade	Fornecedor
Item 1	26/09/2023	R\$33,00	240 pacotes	36.399.751/0001-70
Item 2				
Item 3				
Item 4				
Item 5				
Item 6				
Item 7				
Item 8				
Item 9				
Item 10				
Item 11				

#### 10. RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO E/OU FISCAL

<b>Nome:</b>	FABIANA PIRES DE CAMPOS RODRIGUES ALVES		
<b>Telefone:</b>	5128-1466	<b>RF:</b>	<b>746.522.0</b>
<b>E-mail</b>	supricrsoeste@prefeitura.sp.gov.br	<b>Unidade:</b>	Suprimentos

<b>Nome Suplente:</b>	ANA SILVIA MODICA		
<b>Telefone Suplente:</b>	5128-1466	<b>RF Suplente:</b>	793.879.9.1
<b>E-mail Suplente</b>	supricrsoeste@prefeitura.sp.gov.br	<b>Unidade Suplente:</b>	

#### 11. TITULAR DA UNIDADE REQUISITANTE

<b>Nome:</b>	REGIANE DE SANTANA PIVA		
<b>E-mail</b>	regianepiva@prefeitura.sp.gov.br	<b>Telefone:</b>	5128-1493

#### 12. OBSERVAÇÕES

**OBSERVAÇÕES OS MATERIAIS QUE FOREM ENVIADOS PELOS CORREIOS SOMENTE SERÃO ACEITOS SE ESTIVEREM IDENTIFICADOS EXTERNAMENTE COM O NOME DA EMPRESA, Nº DO EMPENHO E INDICAÇÃO DO MATERIAL QUE ESTÁ SENDO ENTREGUE. OS MATERIAIS ENVIADOS NESSAS CONDIÇÕES E REJEITADOS, DEVERÃO SER RETIRADOS PELA EMPRESA NO PRAZO MÁXIMO DE 15 DIAS APÓS A COMUNICAÇÃO, SENDO QUE A NÃO RETIRADA IMPLICARÁ NO DESCARTE DO MATERIAL.**

#### 13. ENCAMINHAMENTO



Ana Silvia Modica  
Assistente de Gestão de Políticas Públicas  
Em 08/06/2026, às 09:52.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **158698931** e o código CRC **F2231AB8**.