



FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DEMATERIAL

Processo nº 7610.2026/0001591-7

Unidaderequisitante:	Coordenadoria de Serviços Gerais
Servidorresponsávelpelarequisição:	Claudia Regina Martins de Carvalho
Telefone:	(11) 3396 8858
E-mail:	ccarvalho@cohab.sp.gov.br

1. OBJETO

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

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

Equipamento a ser utilizado nas Copas 12, 13 e 14, para esterilização de materiais, garantindo salubridade, higiene e manutenção da temperatura em banho maria, das bebidas a serem servidas.

3. ATA DE REGISTRO DE PREÇO PARA ADESÃO?

<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	Qual o Nº?	
------------------------------	------------------------------	------------	--

4. ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DO MATERIAL

Item 1	Esterilizador de aço inox, para 3 bules com termostato
Item 2	
Item 3	

5. QUANTIDADE REQUISITADA

	Quantidade	Unidade de medida	Embalagem	Capacidade da Embalagem
Item1	03	litros		
Item2				
Item3				

6. AMOSTRA

É necessário enviar amostra?	Prazo para entrega da amostra	Prazo para unidade requisitada da amostra	Agendar entrega pelo telefone	Contato

7. PROGRAMAÇÃO DE ENTREGA DO MATERIAL

Em mesmo endereço ou diversos?	Endereços	Telefones	E-mail

8. INFORMAÇÕES SOBRE O CONSUMO

	Estoque atual:	Consumo médio mensal:	Previsão de consumo anual:
Item1	zero		
Item2			
Item3			

9. INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA AQUISIÇÃO

	Data última aquisição	Preço unitário	Quantidade	Fornecedor
Item1				
Item2				
Item3				

**COMPANHIA METROPOLITANA DE HABITAÇÃO DE SÃO PAULO**

Rua São Bento, 405 – Edifício Martinelli – Centro Histórico de São Paulo

10. RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO E/OU FISCAL

Nome:	Claudia R. M. De Carvalho		
Telefone:	(11) 3396 8858		
E-mail	ccarvalho@cohab.sp.gov.br		

NomeSuplente:			
TelefoneSuplente:			
E-mailSuplente			

11. TITULAR DA UNIDADE REQUISITANTE

Nome:			
E-mail		Telefone:	

12. OBSERVAÇÕES

--



**COMPANHIA METROPOLITANA DE HABITAÇÃO
COORDENADORIA DE SERVIÇOS GERAIS**

Rua São Bento, 405 - Bairro Sé - São Paulo/SP

Telefone:

PROCESSO 7610.2026/0001591-7

Encaminhamento COHAB-SP/GSADM/CSGER Nº 156658592

São Paulo, 04 de maio de 2026.

À

Gerência de Serviços Administrativos

Solicito a compra do material abaixo, conforme formulário (156658313), para utilização nas Copas 12, 13 e 14.

- 3 esterilizadores de aço inox, com 3 bules

Atenciosamente,

Cláudia R. M. de Carvalho

Coordenadora de Serviços Gerais



Claudia Carvalho
Coordenador(a)

Em 04/05/2026, às 11:44.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **156658592** e o código CRC **C457E852**.
