



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

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

Telefone:

PROCESSO 7610.2026/0004310-4

Encaminhamento COHAB-SP/GSADM/CSGER Nº 167305331

São Paulo, 20 de outubro de 2026.

À

Gerência de Serviços Administrativos

Solicito a compra do material abaixo, para ser instalado nos banheiros da Garagem Lajão

- 6 unidades de dispenser de papel higiênico rolo com cadeado.

A solicitação do material é importante para otimizar o abastecimento de papel higiênico, uma vez que é frequente a evasão destes insumos no local, comprometendo a regularidade do fornecimento. Embora os dispensers sejam itens do Edital de contratação da prestação de serviços de limpeza, não incluímos tais características de segurança, no termo de referência.

Atenciosamente,

Claudia R. M. de Carvalho

Coordenadora de Serviços Gerais



**Claudia Carvalho
Coordenador(a)**

Em 20/10/2026, às 13:54.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **167305331** e o código CRC **607896F3**.

FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE MATERIAL

Processo nº 7610.2026/0004310-4

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

1. OBJETO

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

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

O objetivo é otimizar o abastecimento de papel higiênico na Garagem Lajão, onde é frequente a evasão do insumo, comprometendo o fornecimento. Os dispensers são itens do Edital de Contratação da prestação de serviços de limpeza, porém características de segurança não foram inclusas no termo de referência.

3. ATA DE REGISTRO DE PREÇO PARA ADESÃO?

☐ Não	☐ Sim	QualoNº?	
------------------------------	------------------------------	----------	--

4. ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DO MATERIAL

Item 1	Dispenser de papel higiênico rolo, com cadeado
Item 2	
Item 3	
Item 4	

Item 5	
--------	--

5. QUANTIDADE REQUISITADA

	Quantidade	Unidade de medida	Embalagem	Capacidade da Embalagem
Item1	06			
Item2				
Item3				
Item 4				
Item 5				

6. AMOSTRA

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

7. PROGRAMAÇÃO DE ENTREGA DO MATERIAL

Em um mesmo endereço ou diversos?	Endereços	Telefones	E-mail

8. INFORMAÇÕES SOBRE O CONSUMO

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

9. INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA AQUISIÇÃO

	Data da última aquisição	Preço unitário	Quantidade	Fornecedor
Item1				

**COMPANHIA METROPOLITANA DE HABITAÇÃO DE SÃO PAULO**

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

Item2				
Item3				

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

--