PREFEITURA DE
SÃO PAULO

SUBPREFEITURA DE SÃO MATEUS
Supervisão Técnica de Projetos e Obras
Av. Ragueb Chohfi, 822, - Bairro Parque Industrial São Lourenço - São Paulo/SP - CEP 08375-000
Telefone: 2019-9454

FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS

Processo nº 6054.2026/0002581-0

Órgão interessado: Subprefeitura de São Mateus

Unidade interessada: Supervisão Técnica de Projetos e Obras

Unidade requisitante:	SUB-SM/CPO - Coordenadoria de Projetos e Obras
Servidor responsável pela requisição:	Diego Azevedo Sportore, RF 952.107.1/1 - Coordenador
Telefone:	(11) 3397-1185
E-mail:	dsportore@smsub.prefeitura.sp.gov.br

1. OBJETO

(_) Serviço	(X) Obra

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A presente contratação tem por objetivo fornecer os subsídios técnicos necessários à execução da obra de Requalificação da Unidade Básica de Saúde – UBS Cidade Satélite – Santa Bárbara, com ampliação e execução de serviços complementares, visando à adequação e melhoria da infraestrutura física da unidade para atendimento às necessidades da população da área de abrangência.

A necessidade da contratação decorre, principalmente, da demanda pela ampliação e readequação dos espaços físicos existentes, de forma a proporcionar melhores condições para a prestação dos serviços de saúde, considerando o crescimento da demanda e a necessidade de adequação da estrutura física da unidade às atividades desenvolvidas.

Nesse contexto, faz-se necessária a intervenção no espaço público existente, mediante a execução de serviços de requalificação, ampliação e adequação das instalações, com o objetivo de proporcionar ambientes mais amplos, seguros, funcionais e adequados às atividades assistenciais e administrativas da unidade. A intervenção deverá observar, ainda, os requisitos de acessibilidade, segurança, conforto, funcionalidade e salubridade, de modo a garantir melhores condições de atendimento aos usuários e de trabalho aos profissionais de saúde. Dessa forma, a contratação mostra-se necessária para viabilizar a requalificação e ampliação da UBS Cidade Satélite – Santa Bárbara, assegurando a melhoria da infraestrutura existente e proporcionando condições adequadas para a continuidade e o aprimoramento dos serviços públicos de saúde ofertados à população.

3. TEM CONHECIMENTO SOBRE A EXISTÊNCIA DE ATA DE REGISTRO DE PREÇO PARA ADESÃO?

Serviço/Obra 1	(X) Não (_) Sim	**Qual o Nº?**	

4. ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DO SERVIÇO/OBRA (EM ANEXO)

(X) Termo de Referência	(_) Memorial Descritivo/Projeto Básico

5. INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA CONTRATAÇÃO

	Data da última contratação:	**Valor da contratação:**	**Fornecedor:**
Serviço/Obra 1			

6. PREVISÃO DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO/OBRA

Início:	NOV/2026	**Término:**	FEV/2026

7. GESTOR DO CONTRATO

Nome:	Diego Azevedo Sportore	**Unidade:**	SUB-SM/CPO

8. FISCAIS DO CONTRATO

Nome titular:	PATRICIA DE ALMEIDA		
Telefone:	(11) 3397-1185	**RF:**	753760.3
Nome suplente:	Willi Moreno Kernchen		
Telefone:	(11) 3397-1188	**RF:**	783.175.7/1

9. TITULAR DA UNIDADE REQUISITANTE

Nome:	Diego Azevedo Sportore		
E-mail	dsportore@smsub.prefeitura.sp.gov.br	**Telefone:**	(11) 3397-1185

10. OBSERVAÇÕES

Patricia de Almeida
Supervisor(a)
Em 02/09/2026, às 17:00.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://processos.prefeitura.sp.gov.br, informando o código verificador **164361700** e o código CRC **97CA65DF**.

Referência: Processo nº 6054.2026/0002581-0 SEI nº 164361700