



# PREFEITURA DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CRS Sudeste ? Setor de Suprimentos

Rua Padre Marchetti, 557, - Bairro Ipiranga - São Paulo/SP - CEP 04266-000  
Telefone: (11) 2915-1857, 2915-1861

### FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS

Processo nº 6018.2026/0001875-3

Órgão interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Unidade interessada: CRS Sudeste ? Setor de Suprimentos

<b>Unidade requisitante:</b>	CRS-SE/CRST MOOCA
<b>Servidor responsável pela requisição:</b>	Marcos Stianov - RF 784783
<b>Telefone:</b>	5237-8452
<b>E-mail:</b>	mstoianov@prefeitura.sp.gov.br

#### 1. OBJETO

<input checked="" type="checkbox"/> Serviço	<input type="checkbox"/> Obra
Contratação de empresa especializada para realizar a calibração em equipamentos com a emissão de Certificado Rastreável ou RBC/INMETRO, relatório de avaliação técnica e fornecimento de etiquetas de calibração	

#### 2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

Os serviços pretendidos visam calibração dos instrumentos de medição para garantir a precisão, confiabilidade e rastreabilidade das medições realizadas, assegurando a qualidade dos serviços prestados pelo Centro de Referência em Saúde do Trabalhador Sudeste durante as inspeções de vigilância sanitária em saúde do trabalhador.
---

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

<b>Serviço/Obra 1</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	<b>Qual o Nº?</b>	
-----------------------	---	------------------------------	-------------------	--

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

<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Referência	<input type="checkbox"/> Memorial Descritivo/Projeto Básico
---	---

#### 5. INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA CONTRATAÇÃO

	<b>Data da última contratação:</b>	<b>Valor da contratação:</b>	<b>Fornecedor:</b>
<b>Serviço/Obra 1</b>			

#### 6. PREVISÃO DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO/OBRA

<b>Início:</b>		<b>Término:</b>	
----------------	--	-----------------	--

**7. GESTOR DO CONTRATO**

<b>Nome:</b>		<b>Unidade:</b>	
--------------	--	-----------------	--

**8. FISCAIS DO CONTRATO**

<b>Nome titular:</b>	Priscila tavares Franco e Semprebom		
<b>Telefone:</b>		<b>RF:</b>	
<b>Nome suplente:</b>			
<b>Telefone:</b>		<b>RF:</b>	

**9. TITULAR DA UNIDADE REQUISITANTE**

<b>Nome:</b>	Andreza Aparecida Yabiku		
<b>E-mail</b>		<b>Telefone:</b>	

**10. OBSERVAÇÕES**



**Adriana Abramo**  
**Analista de Saúde**  
 Em 12/01/2026, às 09:29.



**André Mikio Kondo**  
**Diretor(a) de Divisão Técnica**  
 Em 12/01/2026, às 15:37.



**Andreza Aparecida Yabiku**  
**Coordenador(a) II**  
 Em 16/01/2026, às 14:52.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **149125000** e o código CRC **4AA0EB33**.