



# **PREFEITURA DE SÃO PAULO**

## **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE GABINETE**

Av. Pires do Rio, 2480 - Bairro Jardim Lucinda - São Paulo/SP

Telefone: 1151930640

**PROCESSO 6018.2026/0108813-5**

**Encaminhamento SMS/CRS-L/GAB Nº 164519642**

São Paulo, 04 de setembro de 2026.

À

**SMS/CRS-L/SAF/COMPRAS**

**Sr.(a) Responsável**

Em atenção ao solicitado em link 164487495, aprovo o termo de referência em link 164487391 e encaminho para prosseguimento.

Atenciosamente,



**Juliana Mendes de Melo Vidal**  
**Coordenador(a) I**

Em 08/09/2026, às 11:52.

---

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **164519642** e o código CRC **A1F19E0D**.

---