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 6018.2024/0099263-2

Órgão interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Unidade interessada: CRS Sudeste ? Setor de Suprimentos

Unidade requisitante:	SMS/CRS-SE/AT/REABILITACAO
Servidor responsável pela requisição:	Louise Jimenez Berndt
Telefone:	3376-7135
E-mail:	ljimenez@PREFEITURA.SP.GOV.BR

1. OBJETO

(X) Serviço	(_) Obra
Contratação de empresa especializada para prestação de **serviço de manutenção corretiva**, com fornecimento de peças, calibração e emissão de laudo técnico, do **Imitanciômetro (Timpanômetro)** e do A**udiômetro** utilizados no serviço de saúde CER IV Flávio Gianotti,	

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

O equipamento imitanciômetro e o audiômetro são essenciais para realização de exames audiológicos, como timpanometria e reflexos acústicos. A interrupção de seu funcionamento compromete o diagnóstico e acompanhamento dos usuários, resultando em prejuízo assistencial. Esta contratação justifica-se na necessidade da precisão deste tipo de equipamentos, tanto para garantia do funcionamento adequado e aferição precisa, e atendimento aos usuários da Unidades de Saúde da CRS Sudeste, neste caso CER IV Flávio Gianotti, sendo equipamento essencial para a realização de avaliação de audiologia. A contratação se faz necessária para garantir continuidade do atendimento, recuperação do equipamento e segurança clínica no uso. Não há equipe técnica interna habilitada para executar o reparo.

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:		**Término:**	

7. GESTOR DO CONTRATO

Nome:		**Unidade:**	

8. FISCAIS DO CONTRATO

Nome titular:	Louise Jimenez Berndt		
Telefone:	3376-7135	**RF:**	
Nome suplente:			
Telefone:		**RF:**	

9. TITULAR DA UNIDADE REQUISITANTE

Nome:	Andreza Yabiku		
E-mail	aayabiku@prefeitura.sp.gov.br	**Telefone:**	(11) 2061-7468

10. OBSERVAÇÕES

Danilo Ricardo Alota
Assessor(a) II
Em 23/04/2026, às 16:53.

André Mikio Kondo
Diretor(a) de Divisão Técnica
Em 24/04/2026, às 08:51.

Andreza Aparecida Yabiku
Coordenador(a) II
Em 24/04/2026, às 11:21.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://processos.prefeitura.sp.gov.br, informando o código verificador **155197630** e o código CRC **F3A74DAC**.