



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 6018.2026/0035750-7

Órgão interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Unidade interessada: CRS Sudeste ? Setor de Suprimentos

Unidade requisitante:	CRS-SE/CRST MOOCA
Servidor responsável pela requisição:	Willian Carlos Tarifa Quintana
Telefone:	(11) 5237-8450
E-mail:	wctquintana@PREFEITURA.SP.GOV.BR

1. OBJETO

<input checked="" type="checkbox"/> Serviço	<input type="checkbox"/> Obra
Contratação de empresa especializada para o fornecimento de material e mão de obra para SUBSTITUIÇÃO de policarbonato alveolar espessura de 10 mm, cor fumê, em 02 (duas) coberturas, incluindo pintura epóxi em estrutura metálica existente e acessórios para fixação, bem como demais condições para a completa execução dos serviços, conforme condições e exigências estabelecidas neste Termo de Referência, de acordo com as subdivisões na forma de itens que compõem este instrumento.	

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A contratação em questão se faz necessária para a manutenção corretiva e preventiva das coberturas atuais constituídas em policarbonato alveolar, que apresentam sinais avançados de degradação polimérica (ressecamento), caracterizada pela perda de flexibilidade e rasuras, indícios de que a vida útil do material expirou, tornando-o quebradiço e sujeito a falhas estruturais (furos e trincas) que não podem mais ser sanadas com simples vedações ou limpeza técnica.

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

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

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

	Data da última contratação:	Valor da contratação:	Fornecedor:
Serviço/Obra 1			
Serviço/Obra 2			
Serviço/Obra 3			
Serviço/Obra 4			
Serviço/Obra 5			
Serviço/Obra 6			
Serviço/Obra 7			
Serviço/Obra 8			
Serviço/Obra 9			
Serviço/Obra 10			

6. PREVISÃO DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO/OBRA

Início:		Término:	
---------	--	----------	--

7. GESTOR DO CONTRATO

Nome:		Unidade:	
-------	--	----------	--

8. FISCAIS DO CONTRATO

Nome titular:	Willian Carlos Tarifa Quintana		
Telefone:	(11) 5237-8450	RF:	611465
Nome suplente:			
Telefone:		RF:	

9. TITULAR DA UNIDADE REQUISITANTE

Nome:	Andreza Aparecida Yabiku, RF 743.369.7, Coordenadora II		
E-mail	aayabiku@prefeitura.sp.gov.br	Telefone:	(11) 5237-8452

10. OBSERVAÇÕES



Danilo Ricardo Alota
Assessor(a) II

Em 06/04/2026, às 14:54.



André Mikio Kondo
Diretor(a) de Divisão Técnica

Em 07/04/2026, às 10:49.



Andreza Aparecida Yabiku
Coordenador(a) II

Em 07/04/2026, às 12:19.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **154132944** e o código CRC **4814C81D**.

Referência: Processo nº 6018.2026/0035750-7

SEI nº 154132944