



# PREFEITURA DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
GABINETE

Avenida Pires do Rio, 199 - Bairro São Miguel Paulista - São Paulo/SP

Telefone:

**PROCESSO 6018.2026/0039134-9**

**Informação SMS/CRS-L/GAB Nº 154047487**

São Paulo, 02 de abril de 2026.

À

**CRS-LESTE/SAF/COMPRAS**

**Sra. Rosangela Cassimiro**

Considerando o solicitado em SEI , manifesto **ANUÊNCIA** acerca do Termo de Referência (153740226).

Deste feita, restituo o presente para vossa apreciação e demais prosseguimentos pertinentes.



**Nilza Maria Piassi Bertelli**

**Coordenador(a) I**

Em 02/04/2026, às 13:57.

---

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **154047487** e o código CRC **28CF1BD5**.

---