



# PREFEITURA DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
GABINETE

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

Telefone:

**PROCESSO 6018.2026/0053747-5**

**Informação SMS/CRS-L/GAB Nº 157411933**

São Paulo, 14 de maio de 2026.

À  
CRS-LESTE/SAF/COMPRAS  
Sra. Raquel

Considerando o solicitado em SEI , manifesto **ANUÊNCIA** acerca do Termo de Referência (156733837).

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



**Nilza Maria Piassi Bertelli**  
**Coordenador(a) I**

Em 14/05/2026, às 11:08.

---

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **157411933** e o código CRC **7791F9F9**.

---