



PREFEITURA DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

I - Em face da competência a mim delegada, **AUTORIZO** a abertura de **Dispensa Eletrônica**, objetivando a **AQUISIÇÃO DE CPAP** PARA O HOSPITAL MUNICIPAL GUARAPIRANGA VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO , com fundamento no **artigo 75, inciso II, da Lei Federal nº 14.133/2021** e no **Decreto Municipal nº 62.100, de 27 de dezembro de 2022** .

II - **DESIGNO** o(s) servidor(es) conforme Portaria nº 614/2025 - SMS.G, publicada em 06/10/2025, para atuar como Agente de Contratação e conduzir o procedimento.

III - **PUBLIQUE-SE.**



Luiz Carlos Zamarco
Secretário Municipal de Saúde
Em 02/06/2026, às 14:34.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **158584536** e o código CRC **4D0C741C**.
