



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SETOR DE FARMÁCIA**

**Ilustríssima Senhora,**

Considerando que esta farmácia faz a dispensação de medicamentos da atenção básica.

Considerando que a falta destes medicamentos pode acarretar na interrupção dos tratamentos dos pacientes.

Considerando que o último registro de preços para os itens solicitados deu deserto.

Considerando que foram acrescentados alguns novos medicamentos na REMUME, e não foi possível colocar em pregões já em andamento.

Considerando que já foi solicitado a realização de um novo registro de preços para o referido item, processo nº 5788/23 em fase de estimativa de preços pelo setor de compras.

Considerando não ter previsão de quando será licitado e se não dará deserto novamente o item.

Venho pelo presente, solicitar a aquisição dos medicamentos em anexo para atender por um período estimado de 06 meses.

**MEDICAMENTOS DA REMUME MUNICIPAL**  
**ATENÇÃO BÁSICA**

ITEM	MATERIAIS / ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT
1	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG	CAPSULA	2000





**MUNICIPIO SÃO JOSE DO VALE DO RIO PRETO**

RUA PROFESSORA MARIA EMÍLIA ESTEVES, Nº 691 - CENTRO

SJVRP/RJ - CEP: 25780-000

FONE (24) 2224-7404



**CÓDIGO DE ACESSO**

593C505FB3B74DD2AC043955FAABBD07

**VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/593C505FB3B74DD2AC043955FAABBD07>