



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ VALE RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FARMÁCIA MUNICIPAL



Ilustríssima Senhora,

Considerando que esta farmácia faz a dispensação de leites e suplementos aos pacientes judiciais.

Considerando que a falta destes leites e suplementos pode acarretar em sanções judiciais.

Considerando que o registro de preços para os itens solicitados deu deserto, no mês de dezembro de 2022.

Considerando que já foi solicitado novo registro de preços no processo 3585/23, em 10/03/23.

Considerando que até a presente data, não temos previsão de quando irá acontecer o registro de preços e se será registrado os preços dos itens solicitados.

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

1 - LEITE APTAMIL PREMIUM 2 16 LATAS DE 800 GRAMAS
2 – ENSURE SABOR, MORANGO, BANANA E BAUNILHA. 128 LATAS
Obs: DIVIDIR OS SABORES, NÃO SERÁ ACEITO O SABOR CHOCOLATE





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
456578C580E64D59B233E658C4EAED4B

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/456578C580E64D59B233E658C4EAED4B>