



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FARMÁCIA MUNICIPAL**

**REQUERENTE: VIRGINIA DA COSTA MACIEL**

**PROCESSO JUDICIAL: 0801202.37.2023.8.19.0076**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO: 12038/2023**

Considerando a decisão judicial recebida, em face do paciente **VIRGINIA DA COSTA MACIEL**.

Considerando que o insumo solicitado não faz parte dos fornecidos pela REMUME, LME e FARMÁCIA POPULAR e estamos com estoque quase no fim.

Solicito a Vossa Senhoria com a máxima urgência providências para aquisição do item relacionado abaixo, tendo em vista que o município já foi intimado a realizar o fornecimento para o referido item.

Informo que o insumo não tem registro de preços, e será acrescentado e novo pedido de registro de preços

**O INSUMO DEVERÁ SER FORNECIDO EM SUA TOTALIDADE**

Item	Insumo	Quantidade p 6 meses
01	BOLSA DE OSTOMIA SENSURA CLIC ( REF 10365 50 MM - MAX DUAS PEÇAS ABERTAS - COLOPLAST	1440 unid





**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  
0FC1A2A01ED94D00AF95D53E065D4B0F

### **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/0FC1A2A01ED94D00AF95D53E065D4B0F>