



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FARMÁCIA MUNICIPAL

REQUERENTE: NORIVAL PEREIRA DE MEDEIROS

PROCESSO JUDICIAL: 0800679-59.2022.8.19.0076

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 8560/2022

Considerando a decisão judicial recebida, em face do paciente **NORIVAL PEREIRA DE MEDEIROS**.

Considerando que o medicamento 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 medicamento não tem registro de preços, e foi acrescentado em novo pedido de registro de preços ainda em andamento.

O MEDICAMENTO DEVERÁ SER FORNECIDO EM SUA TOTALIDADE

Item	Medicamento	Quantidade p 6 meses
01	EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA 25/5 MG	360 COMP





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

6079C7571F6C4C348B0B2C8C97AF395D

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/6079C7571F6C4C348B0B2C8C97AF395D>