



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FARMÁCIA MUNICIPAL**

REQUERENTE: MARIA CECÍLIA AGUIAR FERREIRA VALE

PROCESSO JUDICIAL: 0800936-50.2023.8.19.0076

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 9747/2023

Considerando a decisão judicial recebida, em face do paciente **MARIA CECÍLIA AGUIAR FERREIRA VALE**.

Venho solicitar 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 em andamento

O MEDICAMENTO DEVERÁ SER FORNECIDO EM SUA TOTALIDADE

Item	Medicamento	Quantidade p 6 meses
01	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 25/50 MCG FRASCOS COM 120 DOSES	6





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
AEDE9BF11EB0411D855D52EC4F63C78F

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/AEDE9BF11EB0411D855D52EC4F63C78F>