



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FARMÁCIA MUNICIPAL

REQUERENTE: ENI SILVA DE OLIVEIRA

PROCESSO JUDICIAL: 0800427-22.2023.8.19.0076

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 4550/23

Considerando a decisão judicial recebida, em face do paciente **ENI SILVA DE OLIVEIRA**.

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 será acrescentado e novo pedido de registro de preços

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

Item	Medicamento	Quantidade p 6 meses
01	ESOMEPRAZOL 40 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  
48AE1CAE868747048D7A97FF10E7D3FF

### **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/48AE1CAE868747048D7A97FF10E7D3FF>