



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THERESINHA
SERVIÇO DE FÁRMÁCIA

Memo Nº 006/2024 FARMÁCIA

Em 26 DE FEVEREIRO de 2024

Senhora Administradora,

Pelo presente venho solicitar a Vossa Senhoria a aquisição **IMEDIATA** dos TESTE DE COVID haja vista o repentino aumento de testagens e positificações. Os mesmos estão sendo licitados. Com a estimativa de atender a demanda no abastecimento do Hospital Maternidade Santa Theresinha, pelo período de aproximadamente 2 meses.

Atenciosamente,

ABELARDO L. P. GOMES
Farmacêutico HMST.

Ilustríssima.
Administradora Geral HMST.





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
982D6F18F4974C6AAA0494FD6B24ED90

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/982D6F18F4974C6AAA0494FD6B24ED90>