



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ VALE RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FARMÁCIA MUNICIPAL



Ilustríssimo Senhor,

Considerando que esta farmácia faz a dispensação de material de bomba de insulina aos pacientes judiciais.

Considerando que a falta do material de bomba de insulina pode acarretar em sanções judiciais.

Considerando que já foi solicitado a realização de um novo registro de preços para os referidos itens, nos processos nº 3486/23 e deu deserto nos itens solicitados.

Considerando que o estoque está no fim devido ao mencionado acima, e que não temos o registro de preços em vigor.

Considerando que as últimas tentativas de registro de preços, vem dando deserto.

Venho pelo presente, diante do exposto, solicitar a aquisição dos materiais para atender aos pacientes judiciais por um período estimado de 06 meses.

O SOLICITADO DEVERÁ SER ENTREGUE EM SUA TOTALIDADE

Item	Medicamento	Quantidade 6 MESES
01	Accu-Chek set de infusão FlexLink 6mm/60cm c/10 und	3
02	Accu-Chek Cânula FlexLink 6mm c/10 und	3
03	Accu-Chek Cartucho 3,15 ml c/ 25 und	2





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

1D64FCF9E6684BCFA9E5E1C515B14BCE

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/1D64FCF9E6684BCFA9E5E1C515B14BCE>