

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ VALE RIO PRETO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THEREZINHA**

**OFÍCIO FHMST- 03/24**

Em 03 de Junho de 2024

Pelo presente venho solicitar a aquisição de legumes para compor o cardápio diário do Setor de nutrição e dietética, por um período de 6 meses conforme descrição do termo de referência em anexo.

Certo de contar com a especial atenção de Vosso Senhor, aproveito a oportunidade para renovar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

**LIVIA REZENDE FURTADO**





**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

1157DD08A9004B56A8CF01344D5AE112

**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/1157DD08A9004B56A8CF01344D5AE112>