



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FARMÁCIA MUNICIPAL

REQUERENTE: SARAH DE SOUZA PORTELA

PROCESSO JUDICIAL: 0800979-84.2023.8.19.0076

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 10135/23

Considerando a decisão judicial recebida, em face do paciente **SARAH DE SOUZA PORTELA**.

Considerando que o leite 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 leite não tem registro de preços, e será acrescentado e novo pedido de registro de preços

O LEITE DEVERÁ SER FORNECIDO EM SUA TOTALIDADE, RESPEITANDO O PRAZO DE VALIDADE DO TERMO DE REFERÊNCIA

Item	Leite	Quantidade p 6 meses
01	LEITE/FÓRMULA NAN CONFORT 3 800 GRAMAS	60 LATAS





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

6F852D96EE284FC4BF32B361BB294BE9

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/6F852D96EE284FC4BF32B361BB294BE9>