



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FARMÁCIA MUNICIPAL**

**REQUERENTE:** [REDACTED]

**PROCESSO JUDICIAL:** [REDACTED]

**PROCESSO ADMINISTRATIVO: 11533/23**

Considerando a decisão judicial recebida, em face do paciente [REDACTED]

Considerando que o leite solicitado não faz parte dos fornecidos pela REMUME, LME e FARMÁCIA POPULAR e não temos estoque para atender o paciente.

Considerando a proximidade de fim e início de ano, onde empresas e alguns órgãos públicos encerram ou dão férias coletivas, o que atrasa ainda mais a finalização de pregões e entrega dos leites solicitados.

Considerando que o processo nº 9787/2024 de registro de preços do leite solicitado ainda está em fase de cotação e análise de preços, sem previsão de ser finalizado e liberado para aquisição.

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.

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

Item	Leite	Quantidade p 6 meses
01	FÓRMULA INFANTIL NAN COMFORT HMO DE 0 A 6 MESES	64 LATAS