



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

Memo N° 001/2025 FARMÁCIA

Em 03 de Janeiro de 2025.

Senhora Administradora,

Pelo presente venho solicitar a Vossa Senhoria a aquisição **IMEDIATA VIA DISPENSA DE LICITAÇÃO** de MEDICAMENTOS, conforme requisição em anexo, considerando desabastecimento da Farmácia do Hospital Maternidade Santa Theresinha.

Atenciosamente,

JULIA ARAÚJO SOUZA  
Farmacêutica HMST.

Ilustríssima.  
Administradora Geral HMST.