



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FARMÁCIA MUNICIPAL**

REQUERENTE: [REDACTED]

PROCESSO JUDICIAL: [REDACTED]

PROCESSO ADMINISTRATIVO: [REDACTED]

Considerando a decisão judicial recebida, em face do paciente

[REDACTED].

Considerando que o insumo solicitado não faz parte dos fornecidos pela REMUME, LME e FARMÁCIA POPULAR e não temos em estoque.

Considerando que a equipe de SAD, compareceu a esta farmácia e sinalizou a necessidade do fornecimento da sonda para a paciente em questão, informando ter sido notificado judicialmente sobre o fornecimento.

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.

Informo que o insumo não tem registro de preços, e está inserido em procedimento licitatório em andamento.

MEDICAMENTO DEVERÁ SER FORNECIDO EM SUA TOTALIDADE

ITEM	Material	Quantidade p 6 meses
1	SONDA URETRAL TAMANHO 14 - TUBO: Em PVC atóxico, flexível transparente e uma superfície rigorosamente lisa, com uma ponta arredondada fechada no lado proximal do tubo com 01 orifício; - CONECTOR: Perfeitamente adaptável a seringas no lado distal do tubo com tampa; - ESTERILIZAÇÃO: A Óxido de Etileno; - TAMANHO:14;	1200 UNID





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

4CC4D814AEF843DF8B798129D05DDF50

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/4CC4D814AEF843DF8B798129D05DDF50>