



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

**OFÍCIO Nº:02** **DISPENSA**

**ASSUNTO: Solicitação de Módulos Aquecido para distribuição de alimentos**

Senhor Senhor, Ebenezer Maia Guedes

Pelo presente, venho por meio deste Ofício, solicitar a aquisição Do módulo aquecido, que se destinam a atender às necessidades do:

- Setor de Nutrição e dietética do Hospital Maternidade Santa Teresinha

Solicitamos a dispensa de licitação para a aquisição de **Módulos Aquecido para distribuição de alimentos**

Certo de contar com sua devida atenção ao pedido acima, aproveito o momento para expressar os votos de estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

São José do Vale do Rio Preto, em **27 de Fevereiro, 2025**

**Livia Rezende Furtado**  
**Nutricionista - Matrícula: 5589**





**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

C9740A2DCE974AEF8A8E92C0C04ED53E

**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/C9740A2DCE974AEF8A8E92C0C04ED53E>