



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO

## SECRETARIA DE SAÚDE

**OFÍCIO Nº: 009/2025 -DISPENSA LICITATÓRIA**

**ASSUNTO: AQUISIÇÃO DE PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUAL HOSPITALAR.**

Senhor(a), Ebenézer Maia Guedes

Pelo presente, venho por meio deste Ofício, solicitar o fornecimento de **PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUAL HOSPITALAR** que se destinam a atender às necessidades do(a):

- Secretaria de Saúde
- Hospital Maternidade Santa Theresinha
- Farmácia Hospitalar

Solicitamos a dispensa de licitação para a aquisição de:

ITEM	MATERIAIS / ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT. SOLICITADA
1	Pulseira de identificação branca, modelo adulto: fabricada em PVC, cor branca, com orifícios de ajuste e fechamento em trava. Apresenta campo disponível para preenchimento dos dados a caneta: nome, sexo, data, horário e número de leito ou prontuário. Medidas modelo adulto Comprimento: aproximadamente 250mm ( $\pm$ 10mm), Largura: aproximadamente 25 mm ( $\pm$ 5mm) Orifícios de regulagem: mínimo 11.	UNIDADE	20.000

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 28 de Março de 2025.

**Julia de Araujo Souza**  
**Farmacêutica HMST**  
**Matricula: 6272**

**Michele de Oliveira**  
**Farmacêutica Coordenadora da Divisão de Farmácia**  
**Matrícula: 6048**





**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

82E9692026F74FBE91429D5D9B01704F

**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/82E9692026F74FBE91429D5D9B01704F>