



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE FARMÁCIA MUNICIPAL

**ASSUNTO:** Solicitação de aquisição de medicamentos para cumprimento de ordem judicial em face do paciente:

**REQUERENTE: MARIA DA COSTA SILVA**  
**PROCESSO JUDICIAL: 0800490-76.2025.8.19.0076**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO: 6000/2025**

Senhor(a), Ebenezer Maia Guedes

Considerando decisão judicial recebida em face da paciente.

Considerando que não temos registros de preços vigentes para os medicamentos solicitados, e será solicitado o registro de preços assim que possível;

Considerando a obrigação de fornecer o solicitado.

Considerando atender a demanda da:

- **FARMÁCIA MUNICIPAL – SETOR JUDICIAL – SAD.**

Solicitamos a dispensa de licitação para a aquisição de:

Item	Medicamento	Quantidade para 6 meses
01	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML + LIRAGLUTIDA 3,6 MG/ML (XULTOPHY 100UI) 3 ML	16 canetas
02	LINAGLIPTINA + METFORMINA 2,5/1000 MG	360 comp

- **OS MEDICAMENTOS DEVERÃO SER ENTREGUES EM SUA TOTALIDADE**

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 05 de Maio de 2025.

**Fabício Souza Andriolo**  
**Chefe de Setor da Farmácia Municipal - Matrícula: 5721**





**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

6BA176CF2488458A9587AA699AB2B363

**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://sjyriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/6BA176CF2488458A9587AA699AB2B363>