



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE FARMÁCIA MUNICIPAL

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

**PACIENTE:** MARIA DE FÁTIMA VIEIRA DA FONSECA

**PROCESSO JUDICIAL:** 0800179-22.2024.8.19.0076

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** 1887/24

Senhor(a), Ebenezer Maia Guedes

Considerando decisão judicial recebida em face do paciente.

Considerando que não temos registros de preços vigentes para os referidos medicamentos. Informo que já foi solicitado o registro no processo 12815/2024 1349/2024 e 9458/2024.

Considerando a obrigação de fornecer os medicamentos.

Considerando atender a demanda da:

- **FARMÁCIA MUNICIPAL – SETOR JUDICIAL.**

Solicitamos a dispensa de licitação para a aquisição de:

Item	Medicamento	Quantidade p 6 meses
01	BRINZOLAMIDA 10 MG/ML FRASCO 5 ML	12
02	OPTIVE VD SOLUÇÃO OFTALMOLÓGICA 15 ML	12

- **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 22 de Maio de 2025.

**Fabrício 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

6BF83C799ED843DEB7F3101E3268C09B

**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/6BF83C799ED843DEB7F3101E3268C09B>