



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:

REQUERENTE: SARA ROSA DOS SANTOS

PROCESSO JUDICIAL: 0801210-14.2023.8.19.0076

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 12041/2023

Senhor(a), Ebenezer Maia Guedes

Considerando decisão judicial recebida, em face do paciente.

Considerando que não temos registros de preços vigentes para o referido medicamento.

Considerando a obrigação de fornecer o medicamento.

Considerando atender a demanda da:

- **FARMÁCIA MUNICIPAL – SETOR JUDICIAL.**

Solicitamos a dispensa de licitação para a aquisição de:

| Item | Medicamento | Quantidade |
|------|------------------|------------|
| 01 | SUNITINIBE 50 MG | 56 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 29 de Setembro de 2025.

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





MUNICÍPIO SÃO JOSÉ 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

8AA95ED7480C4FAE99B11A7781CC5702

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

- ✓ Assinante: FABRICIO SOUZA ANDRIOLO em 29/09/2025 11:52:55
CPF:***.***-877-25
Certificadora: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO - ROOT
- ✓ Assinante: WESLEY PACHECO ROCHA em 29/09/2025 14:51:39
CPF:***.***-827-29
Certificadora: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO - ROOT

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/8AA95ED7480C4FAE99B11A7781CC5702>