



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE FARMÁCIA MUNICIPAL

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

PACIENTE: [REDACTED]

PROCESSO JUDICIAL: [REDACTED]

PROCESSO ADMINISTRATIVO: [REDACTED]

Senhor(a), Ebenezer Maia Guedes

Considerando decisão judicial em favor do paciente acima citado.
Considerando que não temos registros de preços vigentes para o solicitado.
Considerando a obrigação de fornecer ao paciente.
Considerando atender a demanda da:

- **FARMÁCIA MUNICIPAL – SETOR JUDICIAL.**

Solicitamos a dispensa de licitação para a aquisição de:

| Item | Leite | Quantidade |
|------|------------------------------|------------|
| 01 | LEITE APTAMIL AR LATA 800 GR | 16UNID |

- **AS DIETAS 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 11 de Fevereiro 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

DFD6A822C7CA41CE927EDBBF6EE51A5B

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/DFD6A822C7CA41CE927EDBBF6EE51A5B>