



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ VALE RIO PRETO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**FARMÁCIA MUNICIPAL**



**OFÍCIO Nº: 010-2026**

**ASSUNTO:** Aquisição de MEDICAMENTOS PARA O SETOR JUDICIAL.

Senhor(a), Ebenezer Maia Guedes

Considerando decisões judiciais de fornecimentos de medicamentos a pacientes judiciais.

Considerando que os medicamentos solicitados não tem registro de preços.

Considerando que já foi solicitado o registro de preços nos processos em andamento dos medicamentos solicitados, e que como todo processo licitatório, seu trâmite é demorado, sem previsão de término.

Considerando que o solicitado é para atender a pacientes judiciais, e foi anexado a este pedido as decisões judiciais.

Considerando não podermos ficar sem os medicamentos judiciais.

Pelo presente, venho por meio deste Ofício, solicitar o fornecimento dos medicamentos a serem utilizados por um período de 6 meses, que se destinam a atender às necessidades do(a):

- **FARMÁCIA MUNICIPAL – SETOR JUDICIAL**

Solicitamos a DISPENSA DE LICITAÇÃO para a aquisição de:

**MEDICAMENTOS PARA ATENDER O SETOR JUDICIAL CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO**

- **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 19 de Fevereiro de 2026.

**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**

8737E332DAB94775802063C676E94E79

**VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

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

- ✓ Assinante: FABRICIO SOUZA ANDRIOLO em 19/02/2026 14:24:59  
CPF:\*\*\*.\*\*\*-.877-25  
Certificadora: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO - ROOT
- ✓ Assinante: THAINA PACHECO ROCHA em 20/02/2026 09:05:03  
CPF:\*\*\*.\*\*\*-.137-20  
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/8737E332DAB94775802063C676E94E79>