



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



**OFÍCIO Nº: 014-2026**

**ASSUNTO:** Aquisição de MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA MUNICIPAL REMUME.

Senhor(a), Ebenezer Maia Guedes

Considerando que o município passou a distribuir medicamentos nos postos de saúde.  
Considerando que não tínhamos previsibilidade desta distribuição nosso estoque de medicamento.

Considerando que os medicamentos são de suma importância para a distribuição da nossa ATENÇÃO BÁSICA / REMUME.

Visando não deixar de termos os medicamentos nos postos e na farmácia central.

Pelo presente, venho por meio deste Ofício, solicitar com a máxima urgência, o fornecimento dos medicamentos da REMUME MUNICIPAL que se destinam a atender às necessidades do(a):

- **FARMÁCIA MUNICIPAL – REMUME**

Solicitamos a DISPENSA DE LICITAÇÃO para a aquisição de:

**MEDICAMENTOS PARA ATENDER A FARMÁCIA MUNICIPAL – REMUME, 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 20 de Fevereiro de 2026.

**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

8951F23F028C4309B368F5F5C52FB8BB

**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/8951F23F028C4309B368F5F5C52FB8BB>