



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THERESINHA**  
**SETOR DE FARMÁCIA HOSPITALAR**

**OFÍCIO 020/2026 – ADMINISTRAÇÃO/DLAP**

Ao Senhor(a) Secretário de Administração

Assunto: Solicitação/Autorização de Dispensa de Licitação.

Com os nossos cumprimentos, solicitamos a aquisição de **MEDICAMENTOS HOSPITALARES** para atender às necessidades desta Secretaria de Saúde, tendo como interessado(a) o setor de Farmácia Hospitalar

**Objeto:** Material de Consumo.

**JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE:**

Os medicamentos estavam incluídos em processos licitatórios anteriores, porém, os mesmos foram suspensos e posteriormente, houve adesão à ata de registro de preços para aquisição de medicamentos, sob o Processo Administrativo nº 6927/25; entretanto, a ata aderida não contempla os itens em questão.

Mediante este cenário, os itens foram inseridos à licitações abertas por este setor, recentemente. Ressalta-se, contudo, que os processos licitatórios são, via de regra, demorados e burocráticos, o que torna imprescindível a adoção de medidas para suprir a demanda enquanto o novo pregão não é concluído.

Diante da necessidade e das características específicas do objeto, solicitamos a análise e autorização para prosseguimento com a dispensa de licitação, conforme legislação vigente.

Respeitosamente,

**JULIA DE ARAUJO SOUZA**

Farmacêutica do HMST

CRF/RJ 28353 Mat. 6272