



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



**OFÍCIO Nº: 117-2025**

**ASSUNTO:** Aquisição de ABSORVENTES GERIÁTRICO PARA O SAD E SETOR JUDICIAL.

Senhor(a), Ebenezer Maia Guedes

Considerando que esta farmácia faz a dispensação de Absorventes geriátricos aos pacientes judiciais e pacientes atendidos pelo SAD que se encontram acamados.

Considerando que a falta destes absorventes geriátricos pode acarretar em sanções judiciais.

Considerando que o estoque está zerado

Considerando que todos os pacientes que utilizam são atendidos e acompanhados pelo **SAD E SÃO PACIENTES ACAMADOS**.

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:

**ABSORVENTES PARA ATENDER O SETOR JUDICIAL/SAD CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO**

- **OS ABSORVENTES 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 **23** de Dezembro 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

DF218BAA7DFE40928971CD5668C55D86

**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/DF218BAA7DFE40928971CD5668C55D86>