



**Governo do Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de São José do Vale do Rio Preto
Secretaria Municipal de Saúde
Hospital Maternidade Santa Therezinha**



Ofício nº. 033/2026

São José do Vale do Rio Preto, 12 de março de 2026.

Referência: Solicitação/Autorização de Dispensa de Licitação.

Prezada Senhora,

Com os nossos cumprimentos, solicitamos aquisição de **ENXOVAL HOSPITALAR**, para atender as necessidades dos pacientes internados nas enfermarias, no pronto atendimento e Centro Cirúrgico, tendo como interessado como o **HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THERESINHA**.

Objeto: TIPO DE OBJETO: ☒ Material de Consumo ☐ Material Permanente ☐ Serviço

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE:

Justifica-se a necessidade de manter o enxoval hospitalar, pois não temos estoque para reposição em diversos setores do **HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THERESINHA**

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

Atenciosamente,

Rodrigo da Costa Frias
Diretor Administrativo do HMST

Ilustríssima Senhora
CLAUDIA JUCÁ DA SILVA
MD. Presidente do Fundo Municipal de Saúde.





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

60F3B9BB667B4D79A31C90AA542B6179

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

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



Assinante: RODRIGO DA COSTA FRIAS em 13/03/2026 10:03:45

CPF:***.***-.377-00

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/60F3B9BB667B4D79A31C90AA542B6179>