



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



OFÍCIO Nº: 013-2026

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 19 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

DCF7078248CB4CABA814D5393A3DD713

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

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



Assinante: FABRICIO SOUZA ANDRIOLO em 20/02/2026 09:59:33

CPF:***.***-877-25

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/DCF7078248CB4CABA814D5393A3DD713>