



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



**OFÍCIO Nº: 035/2026**

**ASSUNTO:** Aquisição de MEDICAMENTOS PARA O SETOR JUDICIAL.

Senhora, Emanuele de Oliveira Mendes

Considerando decisões judiciais de fornecimentos de medicamentos a pacientes judiciais.

Considerando que os medicamentos solicitados não tem registro de preços.

Considerando que já foi solicitado o registro de preços nos processos em andamento dos medicamentos solicitados, e que como todo processo licitatório, seu trâmite é demorado, sem previsão de término.

Considerando que o solicitado é para atender a pacientes judiciais, e foi anexado a este pedido as decisões judiciais.

Considerando não podermos ficar sem os medicamentos judiciais.

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:

**MEDICAMENTOS PARA ATENDER O SETOR JUDICIAL 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 16 de Abril de 2026.

**Fabício Souza Andriolo**  
**Chefe de Setor da Farmácia Municipal**  
**Matrícula: 5721**





**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**

D01600A297CE41268A4B1A4C2B9D00B9

**VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

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

- ✓ Assinante: FABRICIO SOUZA ANDRIOLO em 16/04/2026 15:43:03  
CPF:\*\*\*.\*\*\*-877-25  
Certificadora: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO - ROOT
- ✓ Assinante: WESLEY PACHECO ROCHA em 16/04/2026 16:01:03  
CPF:\*\*\*.\*\*\*-827-29  
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/D01600A297CE41268A4B1A4C2B9D00B9>