



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



OFÍCIO Nº: 038-2026

ASSUNTO: Aquisição de MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA MUNICIPAL REMUME.

Senhora, Emanuele de Oliveira Mendes

Considerando que não temos registros de preços para os medicamentos solicitados.

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 **30** 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

9EF017A03E0B4F03B8624311FB8224CB

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

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

- ✓ Assinante: FABRICIO SOUZA ANDRIOLO em 30/04/2026 11:03:57
CPF:***.***-.877-25
Certificadora: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO - ROOT
- ✓ Assinante: WESLEY PACHECO ROCHA em 30/04/2026 13:24:52
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/9EF017A03E0B4F03B8624311FB8224CB>