



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE FARMÁCIA MUNICIPAL

**ASSUNTO:** Solicitação de aquisição de medicamento para cumprimento de ordem judicial em face do paciente:

**REQUERENTE:** [REDACTED]  
**PROCESSO JUDICIAL:** [REDACTED]  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** 13734/2023

Senhor(a), Emanuele de Oliveira Mendes

Considerando decisão judicial recebida em face do paciente.

**Considerando ser de importância e urgência o insumo para o tratamento da paciente.**

Considerando que não temos registros de preços vigentes para o referido insumo, e será solicitado assim que possível.

Considerando a obrigação de fornecer o insumo.

Considerando atender a demanda da:

- **FARMÁCIA MUNICIPAL – SETOR JUDICIAL.**

Solicitamos a dispensa de licitação para a aquisição de:

Item	Insumo	Quantidade
01	MEIA VENOSAN CONFORTLINE 30-40 AGH CURTA PÉ ABERTO BEGE	20 pares

- **OS INSUMOS 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 11 de Junho 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

D9457AE710EE4DCEA13BB736A110A644

**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/D9457AE710EE4DCEA13BB736A110A644>