



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:

PACIENTE: [REDACTED]

PROCESSO JUDICIAL: [REDACTED]

PROCESSO ADMINISTRATIVO: [REDACTED]

Senhora, Emanuele de Oliveira Mendes

Considerando decisão judicial recebida de fornecimento de medicamento ao paciente.

Considerando que não temos registros de preços vigentes para o referido medicamento.

Considerando que foi solicitado o registro de preços no processo nº 12815/24, e até a presente data, não temos uma previsão de quando será realizado o pregão e quando será liberado a aquisição.

Considerando que nas adesões de atas, este medicamento não foi aderido

Considerando que sempre trabalhamos com estoque mínimo de dois meses para o paciente, estoque este que não está nesse limite, já sendo considerado estoque crítico, pela dificuldade que as vezes encontramos na aquisição do medicamento e até mesmo em registrar seu preço.

Considerando que o medicamento não é fornecido por nenhum programa da rede SUS na marca no qual a decisão foi proferida ao paciente.

Considerando que o paciente não pode ficar sem a medicação pois é de extrema importância sua utilização para a manutenção da vida do mesmo.

Considerando atender a demanda da:

- **FARMÁCIA MUNICIPAL – SETOR JUDICIAL.**

Solicitamos a dispensa de licitação para a aquisição de:

Item	Medicamento	Quantidade p 4 meses
02	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5.0 G / 100 ML - MARCA BLAUSIGEL	16 ampolas

- **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 20 de Julho de 2025.

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

4AEB62B327EB4BE0A515C3FF0979BFCC

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/4AEB62B327EB4BE0A515C3FF0979BFCC>