



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

ASSUNTO: Solicitação de aquisição de insumos de bomba de insulina para cumprimento de ordem judicial em face da paciente:

REQUERENTE: GIOVANNA MACHADO RAMPINI FARACO
PROCESSO JUDICIAL: 0800455-53.2024.8.19.0076
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 4468/2024

Considerando a decisão judicial recebida, em face da paciente **GIOVANNA MACHADO RAMPINI FARACO**

Considerando que os insumos e bomba solicitados não fazem parte dos fornecidos pela REMUME, LME e FARMÁCIA POPULAR.

Solicito a Vossa Senhoria com a máxima urgência providências para aquisição dos itens relacionado abaixo, tendo em vista que o município já foi intimado a realizar o fornecimento para o referido item.

Informo que o solicitado não tem registro de preços, e será inserido em procedimento licitatório

FARMÁCIA MUNICIPAL – SETOR JUDICIAL.

Solicitamos a dispensa de licitação para a aquisição de:

ITEM	INSUMOS	QUANTIDADE
01	KIT TRANSMISSOR MEDTRONIC GUARDIAN 4 STARTER MMT-7840W8	01 unid
02	CATETER MEDTRONIC MINIMED QUICK-SET MMT-397A CÂNULA 9MM E TUBO 60 CM - 10 UNID	8 unid
03	RESERVATÓRIO BOMBA DE INSULINA MEDTRONIC 3 ML MMT-332A - 10 UNID	8 unid
04	SENSOR MEDTRONIC MMT-7040CB GUARDIAN 4 - 5 UNID	8 unid

• O SOLICITADO DEVERÁ 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 Julho 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

4AF043E5AE3A400D9099AC71E7F814CD

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

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

- ✓ Assinante: FABRICIO SOUZA ANDRIOLO em 16/07/2026 10:39:17
CPF:***.***-877-25
Certificadora: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO - ROOT
- ✓ Assinante: WESLEY PACHECO ROCHA em 16/07/2026 13:35:48
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/4AF043E5AE3A400D9099AC71E7F814CD>