Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição		Data
00496/26	Fabrício Souza Andriolo	24/09/2026

Descrição

Solicita aquisição de medicamento judicial

Poder	Fundos Municipais
Órgão	FUNDO MUNIC.DE SAÚDE
Setor Solicitante	FUND. MUN. DE SAUDE SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO
Centro de Custo	11 FARMÁCIA MUNICIPAL

Fornecedor

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde
1	001.056.408	**Empagliflozona 25mg**	CP	1500
2	001.055.933	**Atorvastatina de 80 mg**	CP	270
3	001.062.177	**NEBIDO 250MG/ML AMPOLA 4 ML (REFERÊNCIA POR DETERMINAÇÃO JUDICIAL)**	AMP	4
4	001.056.339	**Optive VD solução oftálmica - frasco com 15 ml**	FR	10

Secretário