



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



Ilustríssimo Senhor,

Considerando a ampliação desta farmácia municipal pelo crescimento no número de pacientes judiciais.

Considerando que cada paciente judicial tem um cesto de armazenamento dos medicamentos utilizados para um melhor controle e dispensação.

Considerando que o número de pacientes judiciais vem aumentando frequentemente e que não temos mais cestos para a organização dos medicamentos destes pacientes.

Venho pelo presente, solicitar com urgência a aquisição do item relacionado abaixo.

ITEM	MATERIAL	DESCR	QUANT
1	Cesto empilhável expositor organizado em gôndola , largura de 44 cm, profundidade de 34 cm, altura de 26 cm, de plástico	Unid	50





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

1B7AA13283FA49EF89DDE78854EF4263

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/1B7AA13283FA49EF89DDE78854EF4263>