



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THERESINHA
SERVIÇO DE FÁRMÁCIA

Memo N° 001/2025 FARMÁCIA

Em 24 de Janeiro de 2025.

Prezados,

Pelo presente venho solicitar a Vossa Senhoria a aquisição **IMEDIATA VIA DISPENSA DE LICITAÇÃO** de MATERIAL, conforme requisição em anexo, considerando desabastecimento da Farmácia do Hospital Maternidade Santa Theresinha.

Atenciosamente,

JULIA ARAÚJO SOUZA
Farmacêutica HMST.

Michele de Oliveira
Coordenadora da Divisão de Farmácia







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

900D57012C95480E8D8AA1CAE79DBE08

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/900D57012C95480E8D8AA1CAE79DBE08>