



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]

Senhor(a), Ebenezer Maia Guedes

Considerando decisão judicial recebida na data de **05 de Fevereiro de 2025**, em face do paciente.

Considerando que não temos registros de preços vigentes para o referido medicamento, e será solicitado assim que possível.

Considerando a obrigação de fornecer o medicamento.

Considerando atender a demanda da:

- **FARMÁCIA MUNICIPAL – SETOR JUDICIAL.**

Solicitamos a dispensa de licitação para a aquisição de:

Item	Medicamento	Quantidade
01	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% + BIMATOPROSTA 0,03% COLÍRIO FRASCO 3 ML	12 FRASCOS

- **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 06 de Fevereiro de 2025.

Fabrício 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
0255162250CA456C91DF5AA2DC8D0E5E

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/0255162250CA456C91DF5AA2DC8D0E5E>