



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



OFÍCIO Nº: 98-2025

ASSUNTO: Aquisição de MEDICAMENTOS PARA O SETOR JUDICIAL.

Senhor(a), Ebenezer Maia Guedes

Considerando decisões judiciais de fornecimentos de medicamentos a pacientes judiciais.

Considerando que os medicamentos solicitados não tem registro de preços e não estão constantes nas atas aderidas recentemente.

Considerando que já foi solicitado o registro de preços nos processos em andamento dos medicamentos solicitados, e que como todo processo licitatório, seu trâmite é demorado, sem previsão de término.

Considerando que o solicitado é para atender a diversos pacientes judiciais, e foi anexado a este pedido algumas decisões judiciais.

Considerando não podermos ficar sem os medicamentos judiciais.

Pelo presente, venho por meio deste Ofício, solicitar o fornecimento dos medicamentos a serem utilizados por um período de 6 meses, que se destinam a atender às necessidades do(a):

- **FARMÁCIA MUNICIPAL – SETOR JUDICIAL**

Solicitamos a DISPENSA DE LICITAÇÃO para a aquisição de:

MEDICAMENTOS PARA ATENDER O SETOR JUDICIAL CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO

- **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 **16** de Outubro de **2025**.

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

1D3E92C47C3F40E8928B0829D4AC507D

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

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

- ✓ Assinante: FABRICIO SOUZA ANDRIOLO em 16/10/2025 16:02:53
CPF:***.***-.877-25
Certificadora: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO - ROOT
- ✓ Assinante: WESLEY PACHECO ROCHA em 17/10/2025 07:51:57
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/1D3E92C47C3F40E8928B0829D4AC507D>