



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

Ilustríssima Senhora,

Considerando que esta farmácia faz a dispensação de insulinas a pacientes judiciais.

Considerando que a falta desta insulina pode acarretar na interrupção do tratamento dos pacientes e sanções judiciais.

Considerando que o último registro de preços nº 02/23, processo 4450/22, o item solicitado deu deserto.

Considerando que foi solicitado novo registro de preços, processo nº 3486/2023 para a insulina, sem previsão de quando será registrado o preço do mesmo, e se será registrado, devido aos trâmites normais de um registro de preços.

Venho pelo presente, solicitar a aquisição dos medicamentos em anexo para atender por um período estimado de **06 meses**.

INSULINA APIDRA FRASCO AMPOLA 10 ML	80 unidades
--	--------------------





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
7349038B161A4C49BB0FF50180380389

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/7349038B161A4C49BB0FF50180380389>