



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

Memo N° 004/2023 FARMÁCIA

Em 09 DE FEVEREIRO de 2024

Senhora Administradora,

Pelo presente venho solicitar a Vossa Senhoria a aquisição **IMEDIATA** dos **MATERIAIS HOSPITALARES**, na planilha em anexo. Os mesmos estão sendo licitados **conforme tabela em anexo, e necessitam serem adquiridos até o resultado das licitações que serão solicitadas**. Com a estimativa de atender a demanda no abastecimento do Hospital Maternidade Santa Theresinha, pelo período de aproximadamente 06 meses.

Atenciosamente,

ABELARDO L. P. GOMES  
Farmacêutico HMST.

Ilustríssima.  
Administradora Geral HMST.





**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  
86178519123841AA9958252D85FDB872

### **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/86178519123841AA9958252D85FDB872>