



Município de Volta Redonda
Serviço Autônomo Hospitalar

DESPACHO

Em resposta ao documento Nº 02190684 informo que o mesmo será acatado, na dependência do cumprimento das solicitações:

- Fornecimento de material de apoio adequado ao procedimento (Ex: Manguito Pneumático e instrumentais de apoio), etc.

- Envio de Pessoal CONHECEDOR do material e Implantes utilizados no procedimento.

Acatamos o menor preço.

Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Lucia Helena Teixeira da Silva, Enfermeira**, em 03/09/2026, às 10:30, conforme Art. 14, do Decreto Municipal 18.101/2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **02202858** e o código CRC **5AABD57F**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00005125/2026

SEI nº 02202858

Rua Nossa Senhora das Graças, Nº235, Hospital São João Batista - Bairro São Geraldo, Volta Redonda/RJ, CEP 27253-610
Telefone: - www.hsjb.org.br