



Prefeitura do Município de Volta Redonda  
Serviço Autônomo Hospitalar

## DESPACHO

### **AO ALMOXARIFADO/SAH,**

Em resposta ao solicitado referente ao *Parecer Técnico* de análise das especificações da proposta constante no documento nº 00798658, apresentado pelo licitante, verifica-se que o material ofertado atende aos requisitos estabelecidos no Termo de Referência do certame. Após análise técnica, foi constatada a compatibilidade do item proposto com as exigências do edital, não comprometendo a finalidade nem a qualidade pretendida pela Administração. Assim, **defiro** a proposta apresentada como **material compatível com o solicitado**, autorizando seu prosseguimento no processo licitatório.

Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Glauceia de Souza Arbach, Enfermeira**, em 25/07/2025, às 13:12, 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](http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **00811384** e o código CRC **D8349C6F**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00000259/2025

SEI nº 00811384

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