



Município de Volta Redonda  
Serviço Autônomo Hospitalar

## DESPACHO

Informo que a empresa **MEDICAL** não apresentou a amostra solicitada dentro do prazo estabelecido. Conforme disposto no Termo de Referência, item 4.7, que trata da exigência de apresentação de amostra, especialmente o subitem 4.7.6, a proposta deverá ser recusada nos casos de não entrega da amostra, atraso na entrega sem justificativa aceita pela Administração ou apresentação de amostra em desacordo com as especificações estabelecidas.

Diante do exposto, solicito a convocação do licitante subsequente, considerando que já transcorreram 7 (sete) dias úteis desde a solicitação da amostra da marca ofertada, conforme registrado em e-mail, sendo que o prazo estabelecido para sua entrega era de 5 (cinco) dias úteis.

Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Dhiessica Jennyffer da Silva Siqueira**, Almojarife, em 02/06/2026, às 12:22, 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 **01837288** e o código CRC **0D6FA1F8**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00001127/2026

SEI nº 01837288

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)