



Município de Volta Redonda  
Serviço Autônomo Hospitalar

## DESPACHO

Informo que os itens 5,6,7 e 9 atende o hospital com a mesma marca solicitada sendo assim está APROVADO a proposta.

Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Dhiessica Jennyffer da Silva Siqueira, Almoxarife**, em 11/05/2026, às 09:38, conforme Art. 14, do Decreto Municipal 18.101/2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://voltairedonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://voltairedonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **01747085** e o código CRC **DB77C237**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00001127/2026

SEI nº 01747085

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)