



Município de Volta Redonda
Serviço Autônomo Hospitalar

DESPACHO

Informo que a empresa ULTRAMED DISTRIBUIDORA LTDA não cumpriu o prazo de entrega estabelecido no Termo de Referência, especificamente no item 4.7, que trata da exigência de apresentação de amostra.

Conforme disposto no subitem 4.7.6, fica estabelecido que, na hipótese de não entrega da amostra, atraso injustificado na entrega ou apresentação de amostra em desacordo com as especificações previstas, a proposta deverá ser recusada.

Diante do exposto, solicito a convocação da empresa subsequente classificada, considerando que já transcorreram 12 (doze) dias úteis desde a solicitação da amostra, conforme registrado por e-mail, sendo que o prazo estipulado para entrega era de 5 (cinco) dias úteis.

Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Dhiessica Jennyffer da Silva Siqueira**, Almojarife, em 18/05/2026, às 09:16, 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 **01775532** e o código CRC **3C47134A**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00001127/2026

SEI nº 01775532

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