



Município de Volta Redonda
Serviço Autônomo Hospitalar

DESPACHO

Solicito amostra física da proposta N° 01652794 da empresa HOMACC para avaliação e parecer do Coordenador da Bucomaxilo.

A proposta N° 01652819 da empresa PROMED atende a necessidade do serviço e já nos fornece esse material no processo anterior.

Solicito amostra física da proposta N° 01652829 da empresa XMED para avaliação e parecer do Coordenador da Bucomaxilo.

As amostras deverão ser apresentadas às segundas-feiras de 8 às 12h ou de 13 às 15h no Centro Cirúrgico por ser o dia do Coordenador no hospital.

Atenciosamente

Lúcia Helena Teixeira da Silva

Coordenadora do Centro Cirúrgico do HSJB

Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Lucia Helena Teixeira da Silva, Enfermeira**, em 15/04/2026, às 11:22, conforme Art. 14, do Decreto Municipal 18.101/2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://votaredonga.sei.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **01664188** e o código CRC **EFE1E72B**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00001379/2026

SEI nº 01664188

Rua Nossa Senhora das Graças, N°235, Hospital São João Batista - Bairro São Geraldo, Volta Redonda/RJ, CEP 27253-610
Telefone: - www.hsjb.org.br