



Município de Volta Redonda
Serviço Autônomo Hospitalar

DESPACHO

Após avaliação da proposta N° 01652794 da empresa Homacc, que trouxe amostra incompleta. Solicito próximo colocado para avaliação e parecer técnico.

A empresa XMED da proposta N° 01652836, não apresentou amostra. Solicito próximo colocado para dar prosseguimento.

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 04/05/2026, às 11:50, 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 **01721112** e o código CRC **650C2E1C**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00001379/2026

SEI nº 01721112

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