

Prefeitura do Município de Volta Redonda Serviço Autônomo Hospitalar

## **DESPACHO**

Em reposta a Proposta Nº 00804003, informo o Cateter Duplo J (LOTE 1) da empresa IDS Medical Importação possui um tempo de permanência de contato permitido do paciente com o produto de até 20 dias de uso contínuo. Solicitado tempo de permanência mínimo de 60 dias. Solicito desclassifiçação da mesma.

Quanto ao Lote 2, solicito **amostra** para avaliação do Coordenador Médico que se encontra disponível na terça-feira 8h ou quinta-feira às 10h no Centro Cirúrgico do HSJB.

Atenciosamente

Lúcia Helena Teixeira da Silva

Coordenadora do Centro Cirúrgico

Hospital São João Batista

Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por Lucia Helena Teixeira da Silva, Enfermeira, em 29/07/2025, às 12:41, conforme Art. 14, do Decreto Municipal 18.101/2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <a href="http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador\_externo.php?">http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador\_externo.php?</a>
<a href="mailto:acao=documento\_conferir&id\_orgao\_acesso\_externo=0">acesso\_externo=0</a>, informando o código verificador **00819874**<a href="mailto:externo-broken-conferir&id\_orgao\_acesso\_externo=0">acesso\_externo=0</a>, informando o código verificador **00819874**<a href="mailto:externo-broken-conferir&id\_orgao\_acesso\_externo=0">acesso\_externo=0</a>, informando o código verificador **00819874**<a href="mailto:externo-broken-conferir&id\_orgao\_acesso\_externo=0">http://woltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador\_externo-php?</a>
<a href="mailto:externo-broken-conferir&id\_orgao\_acesso\_externo=0">acesso\_externo=0</a>, informando o código verificador **00819874**<a href="mailto:externo-broken-conferir&id\_orgao\_acesso\_externo-b

Referência: Processo nº VR-02.051-00001641/2025

SEI nº 00819874

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



## Prefeitura do Município de Volta Redonda Serviço Autônomo Hospitalar

## **DESPACHO**

Informo que o Lote 2, após apresentação da amostra, está aprovado por atender a necessidade do serviço.

Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por Lucia Helena Teixeira da Silva, Enfermeira, em 31/07/2025, às 12:07, conforme Art. 14, do Decreto Municipal 18.101/2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <a href="http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador\_externo.php?">http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador\_externo.php?</a>
<a href="mailto:acao=documento\_conferir&id\_orgao\_acesso\_externo=0">acesso\_externo=0</a>, informando o código verificador **00827512**<a href="mailto:eocodigo">eocodigo</a> CRC **B8219E09**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00001641/2025

SEI nº 00827512

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