



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR  
Hospital São João Batista  
Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ  
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300  
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



## **PEDIDO DE ESCLARECIMENTO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90094/2025**

**EMPRESA: ACF**

**PROC.VR-02.051-00006436/2025 - PE: 90094-2025**

**Re: Pregão 90094-2025**

De [Acf da Silva](#)

Para [licitacao@hsjb.org.br](mailto:licitacao@hsjb.org.br)

Data Hoje 16:14

[Resumo](#) [Cabeçalhos](#) [Texto simples](#)

Prezados,

Poderiam, por gentileza, indicar no Termo de Referência onde se encontra a tabela ou anexo mencionado?

**NESTE PARECER?**

Parecer da empresa ACF

Existem vários anexos com detalhamento de toda nutrição