



Prefeitura do Município de Volta Redonda  
Serviço Autônomo Hospitalar

## DESPACHO

### A COORDENAÇÃO DO ALMOXARIFADO HSJB/SAH,

Solicitamos emitir **PARECER TÉCNICO** de modo a proceder à análise das especificações das **PROPOSTAS (00998488, 00999418, 00999496, 00999575, 00999629, 00999655 e 00999720)** dos licitantes classificados provisoriamente em primeiro lugar, conforme procedimento licitatório realizado neste processo.

Pedimos que seja encaminhada a resposta o mais breve possível para que possamos dar prosseguimento ao certame.

OBS: Os itens 20, 21 e 22 - Fracassados

Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Verônica Simões de Barros, Escriturária**, em 23/09/2025, às 11:16, 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](http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **01000273** e o código CRC **BD1523FF**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00008597/2025

SEI nº 01000273

Rua Nossa Senhora das Graças, Nº235, Hospital São João Batista - Bairro São Geraldo, Volta Redonda/RJ,  
CEP 27253-610

Telefone: - [www.hsjb.org.br](http://www.hsjb.org.br)