



Município de Volta Redonda
Serviço Autônomo Hospitalar

DESPACHO

À COORDENAÇÃO DO ALMOXARIFADO HSJB/SAH,

Solicitamos emitir **PARECER TÉCNICO** de modo a proceder à análise da especificação da **PROPOSTA (01208415) do item nº 13** do licitante classificado provisoriamente em terceiro lugar, conforme procedimento licitatório realizado neste processo.

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

Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Verônica Simões de Barros, Escriturária**, em 25/11/2025, às 11:01, 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 **01208425** e o código CRC **A075236D**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00008597/2025

SEI nº 01208425

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

Telefone: - www.hsjb.org.br