



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 nº 01406930 do item nº 4** do licitante classificado provisoriamente em 2º 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 **Sandra Pinto Barra, Pregoeira**, em 30/01/2026, às 11:55, 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 **01406946** e o código CRC **57F4CA22**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00008597/2025

SEI nº 01406946

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)