



Prefeitura do Município de Volta Redonda
Serviço Autônomo Hospitalar

DESPACHO

A/C Sandra

Considerando que serão solicitados amostras dos itens para parecer técnico, informo que a empresa pode ofertar o produto do qual foi pedido esclarecimento.

Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Simone Santos da Costa, Almoxarife**, em 29/09/2025, às 12:16, 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, informando o código verificador **01019966** e o código CRC **6F2E3838**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00009090/2025

SEI nº 01019966

Rua Nossa Senhora das Graças, Nº235, Hospital São João Batista - Bairro São Geraldo, Volta Redonda/RJ,
CEP 27253-610
Telefone: - www.hsjb.org.br