



Município de Volta Redonda
Serviço Autônomo Hospitalar

DESPACHO

A/C -Sandra

Em resposta ao pedido de esclarecimento 01175446, considerando o item 1.7 do Edital que fala sobre as divergências nos descritivos, peço ao fornecedor que considere o descritivo do Edital / Termo de Referência e não do Comprasnet.

Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Simone Santos da Costa, Almoxarife**, em 13/11/2025, às 09:32, 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 **01175567** e o código CRC **1A1F5D82**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00010612/2025

SEI nº 01175567

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