



Prefeitura Municipal de São José do Vale do Rio Preto
Secretaria Municipal de Saúde

Memorando nº 369/SMS/2024

Em, 05 de Dezembro de 2024

Vimos pelo presente, solicitar a Vossa Senhoria a contratação, bem como, o empenho, liquidação e posterior pagamento da Cota Extra para realização de exames de alto custo, conforme descrição abaixo, a fim de atender a demanda da Central de Regulação Ambulatorial.

ITEM	SERVIÇO	VALOR UNIT.	QUANT.	VALOR TOTAL
01	Ressonância Magnética	R\$ 290,63	100	R\$ 29.063,00
02	Tomografias	R\$ 115,70	50	R\$ 5.785,00
03	Ultrassonografias (articulações)	R\$ 53,52	40	R\$ 2.140,80
04	Ultrassonografia c/ doppler	R\$ 102,66	40	R\$ 4.106,40
Valor total:				R\$ 41.095,20

A contratação será através do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO SERRANA**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ nº 07.015.626.0001-10, sediado na Rua Francisco Sá, nº 42 – sala 301, Várzea, Teresópolis/RJ, CEP: 25.953-010.

Sem mais, subscrevemos com protestos da mais alta estima e apreço.

Elan Venas Morelli
Secretário Municipal de Saúde

Excelentíssimo Senhor
Gilberto Martins Esteves
MD. Prefeito Municipal





MUNICIPIO SÃO JOSE DO VALE DO RIO PRETO

RUA PROFESSORA MARIA EMÍLIA ESTEVES, Nº 691 - CENTRO

SJVRP/RJ - CEP: 25780-000

FONE (24) 2224-7404



CÓDIGO DE ACESSO

0CE24D17D3934CB8A7ED874CEAED9703

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/0CE24D17D3934CB8A7ED874CEAED9703>