

*Secretaria Estadual da Saúde do Rio Grande do Sul*  
*Departamento Administrativo*  
*Divisão de Gestão de Compras de Bens e Serviços*  
*Porto Alegre/RS*

Conforme solicitado, informo que o produto ofertado ao PE 413/2025 atende às especificações requeridas, restando habilitado.  
Atenciosamente

*Patrícia Silveira da Costa*  
analista em saúde - farmácia  
mat. SES/RS 7683



**Nome do documento:** parecer 413 2025.htm

**Documento assinado por**

**Órgão/Grupo/Matrícula**

**Data**

Patricia Silveira da Costa

SES / DA-DA-COMPRA / 7683

04/08/2025 12:36:39

