




DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO Nº. 001/2018 – FMS

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ÁGUA DOCE, Estado de Santa Catarina, inscrito no CNPJ nº. 11.430.533/0001-20, através da **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES, DECLARA**, que o (a) Empresa (a), **L.F. DAL POSSO**, inscrita no CNPJ sob nº. 28.686.142/0001-73, com endereço na Rua Capitão Rocha, 732 – Bairro Trianon, na Cidade de Guarapuava – PR, **atendeu integralmente o disposto no Edital de Credenciamento n.º 002/2018 de 03/12/2018**, apresentando toda a documentação exigida para tal fim, recebidos de forma física em 14/12/2018, **estando apta a fornecimento de próteses dentárias para atendimento aos pacientes do Sistema Único de Saúde do município de Água Doce, em conformidade com as especificações e valores estabelecidos no edital.**

Água Doce, SC, 18 de dezembro de 2018


GLÁUCIA REGINA VARASCHIN
Presidente da Comissão de Licitações


CRISTIANO SAVARIS DA SILVA
Membro