

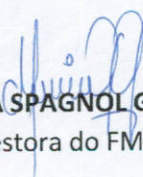


HOMOLOGAÇÃO DE CREDENCIAMENTO Nº. 001/2018 – FMS

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ÁGUA DOCE, Estado de Santa Catarina, inscrito no CNPJ nº. 11.430.533/0001-20, **DECLARA**, por este ato, que a empresa **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, **encontra-se, a partir desta data, credenciado neste Órgão**, atendendo integralmente o disposto no Edital de Credenciamento n.º 002/2018 de 02/12/2018, conforme Declaração de Credenciamento emitida pela Comissão Permanente de Licitações.

Declara também, que a empresa acima identificada compõe rol de habilitados para 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


MARLI ROSA SPAGNOL GUERREIRO
Gestora do FMS