



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE ÁGUA DOCE
Fundo Municipal de Saúde

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

Edital de Credenciamento nº. 003/2024/FMS

O MUNICÍPIO DE ÁGUA DOCE, Estado de Santa Catarina, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ÁGUA DOCE**, inscrito no CNPJ nº. 11.430.533/0001-20, através da **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES, DECLARA**, que a empresa **INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE LTDA**, inscrita no CNPJ nº 03.496.314/0001-15, com endereço na Rua Coronel Fagundes, 100, Sala 24 – 5º andar, Centro, CEP 89560-156, na Cidade de Videira/SC, **atendeu integralmente o disposto no Edital de Credenciamento n.º 001/2024/FMS de 29/04/2024**, apresentando toda a documentação exigida para tal fim, recebidos de forma eletrônica em 06/06/2024 às 13:37:45, **estando apto a compor o rol dos credenciados para prestação de serviços especializados em análises clínicas nos setores de hematologia, bioquímica, imunologia, uroanálise, microbiologia, parasitologia e citopatologia, englobando o fornecimento da estrutura física para a coleta, a análise e a emissão do resultado dos exames laboratoriais para pacientes atendidos na Atenção Primária, residentes no município de Água Doce/SC.**

Água Doce, SC, 01 de julho de 2024

CRISTIANO SAVARIS DA SILVA
Agente de Contratação