



Ministério da Saúde
Secretaria de Saúde Indígena
Distrito Sanitário Especial Indígena - Tocantins
Serviço de Contratação de Recursos Logísticos

ANEXO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº __/2025
(Processo Administrativo nº 25066.001901/2023-80)

MODELO DE ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa [Razão Social da Empresa Licitante], inscrita no CNPJ sob o Nº. [da Empresa Licitante], estabelecida na [endereço da Empresa Licitante], prestou serviços de terceirização em _____ com o envolvimento de mão-de-obra com dedicação exclusiva para esta empresa/Entidade/Órgão [Razão Social da Empresa Emitente do atestado], inscrita no CNPJ sob o Nº. [CNPJ da Empresa ou Órgão Emitente do atestado], situada no [endereço da Empresa Emitente do atestado].

Atestamos ainda, que os serviços foram executados satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Local e Data.

[Nome do Representante da Empresa Emitente]
Cargo / Telefone

Nota: Emitir em papel timbrado da empresa/entidade ou identificá-la logo abaixo ou acima do texto, com nome, CNPJ, endereço, telefones, fax e e-mail.



Documento assinado eletronicamente por **Magayve Xohxo Kraho, Coordenador(a) Distrital de Saúde Indígena**, em 15/06/2026, às 11:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0048915895** e o código CRC **690A4A76**.

Serviço de Contratação de Recursos Logísticos - SELOG/TO
Quadra ACSO 90 (901 Sul), Alameda 19, nº 1, Edifício Work Center, Plano Diretor Sul, CEP: 77.017-267, Palmas - TO
Site - www.saude.gov.br