

VERIFICAÇÃO DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO

Nº do Processo/ Protocolo		1228/2025
Contratante	Município de Ouro Verde de Goiás	
Setor Requisitante	Secretaria Municipal de Controle Interno	
Responsável pela Demanda	Ana Paula dos Santos Ferreira Barbosa	
E-mail	prefeitura@ouroverdegoias.go.gov.br	
OBJETO		
AQUISIÇÃO DE PRATELEIRAS E ARMÁRIOS PARA ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTOS, ATENDENDO ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE CONTROLE INTERNO.		
EMPRESA CONTRATADA:		
FISIO MED EQUIPAMENTOS LTDA CNPJ: 52.353.746/0001-82 CONTATO: (62) 9898-6666		
Preenche os requisitos mínimos de qualificação? (x) SIM () NÃO		
HABILITAÇÃO FISCAL: (x) CND RECEITA FEDERAL (x) CND FAZENDA ESTADUAL (x) CND FAZENDA MUNICIPAL (x) CRF FGTS (x) CNDT – TRABALHISTA		
Preenche os requisitos mínimos de habilitação? (x) SIM () NÃO		

Ouro Verde de Goiás, aos 25 dias do mês de março de 2025.


WELLINGTON REZENDE DE MOURA
GESTOR DO MUNICIPIO DE OURO VERDE DE GOIAS


ANA PAULA DOS SANTOS FERREIRA BARBOSA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE CONTROLE INTERNO