



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: saude@bituruna.pr.gov.br licitacaofms@bituruna.pr.gov.br

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que a Solicitação nº 469/2025, assinada na data de 31 de outubro de 2025, foi alterada em 06 de novembro de 2025, em virtude de ajustes realizados nos itens 14, 15 e 16.

As modificações foram necessárias para atender às exigências legais, tendo em vista que os tamanhos dos sacos de lixo infectantes anteriormente indicados não existem nas especificações mencionadas, motivo pelo qual procedeu-se à devida adequação dos itens.

Nada mais havendo a declarar, firmo a presente para os devidos fins.

Bituruna, 06 de novembro de 2025

Neuton Castilho de Matos

Responsável pela elaboração da Solicitação nº 469/2025

Assinantes

Veracidade do documento

Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse
o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

3LX**GD0****K2V****XQZ**