



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

Pág. 1

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES E AUTENTICIDADES DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS

Eu, **BRUNA SILVERIO DOS SANTOS**, inscrito no CPF sob o nº 122.944.889-62, lotado na Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, declaro para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos apresentados para a abertura do **Processo Licitatório nº 019/2025 – Inexigibilidade de Licitação nº 006/2025**, cujo objeto é o Credenciamento de serviços médicos, por meio de pessoa jurídica devidamente credenciada no Edital de Chamamento Público para Credenciamento de Profissionais da área médica, visando a prestação de serviços de Plantão Hospitalar, atendimentos em Unidades Básicas de Saúde (UBS) e em Especialidades médicas, seq II, conforme demanda do município. Meta da LDO 20 e 39, são verdadeiros e autênticos (fiéis a verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

Bituruna, 20 de outubro de 2025.

Bruna Silverio dos Santos

Assinantes

✓ **Bruna Silverio**

Assinou em 20/10/2025 às 09:35:04 com o certificado avançado da Betha Sistemas

Eu, Bruna Silverio, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

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:

J10

6W1

4RN

02R