

Re: AUTORIZAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO 2/2025

"saude" <saude@bituruna.pr.gov.br>

3 de novembro de 2025 às 09:37

Para: "Fundação Municipal de Saúde" <licitacaofms@bituruna.pr.gov.br>

Bom dia, autorizo o credenciamento da empresa MASTER CLINIC CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA LTDA, conforme solicitado pela empresa.

Atenciosamente,

JOSMAR GUIZS CRUZ

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

SAUDE@BITURUNA.PR.GOV.BR // (42) 3553-8000

3 de novembro de 2025 às 09:22, "Fundação Municipal de Saúde" <licitacaofms@bituruna.pr.gov.br> escreveu:

Bom dia,
Recebemos os documentos da empresa MASTER CLINIC CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA LTDA,
a qual encaminhou a documentação referente ao credenciamento 002/2025,
com o objetivo de Contratação 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.

O requerimento são para os lotes 1, 2, 3, 4, 5 e 7 do edital.
Solicito a autorização para que possamos dar sequência à conferência dos documentos e posteriormente, ao processo de credenciamento.

Miriã Raquel Matos do Espirito Santo
Agente de Contratação e Pregoeira
Fundação Municipal de Saúde de Bituruna
e-mail:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br
telefone celular:(42) 99924-0544