



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 007/2025 – Inexigibilidade de Licitação nº 002/2025**, cujo objeto é o Credenciamento de Unidades Prestadoras de Serviço de Laboratório de Análises Clínicas para realização de Exames Laboratoriais, visando o atendimento da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, Hospital Municipal São Vicente e Unidades de Básicas de Saúde, conforme meta da LDO 05,20 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, 14 de maio de 2025.

Bruna Silverio dos Santos

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:

GKJ**9ZY****X75****J1Y**