

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
14º REGIMENTO DE CAVALARIA MECANIZADO
Corpo de Cav de GU de Goiás/1879
“REGIMENTO LANCEIROS DO PONCHE VERDE”

CARTA-PROPOSTA

Razão Social: TAYS CAROLINE DOUGLOSZ BIFFI PALUDO LTDA	CNPJ: 29.958.075/0001-61
Endereço: Rua 7 de Setembro, 2174, sala 205, Ed. Tower Center, Centro, São Miguel do Oeste-SC	Telefone: 49 991390019
Área de Atuação: Fisioterapia	Especialidade: Respiratória, Uroginecológica, Motora, Ortopedia e Traumatologia
Representante legal: Tays Caroline Douglosz Biffi Paludo	CPF: 061.834.599-09

O interessado acima identificado vem requerer à Comissão Especial de Licitação do 14º Regimento de Cavalaria Mecanizado a respectiva habilitação para contratação, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento nº 01/2024, e em seus anexos, inclusive com os valores e instruções constantes Lista Referencial de Procedimentos Médico-hospitalares e Ambulatoriais do SAMMED/FuSEx, Dependentes e Isentos/SAMEX-Cmb/ PASS da Guarnição de São Miguel do Oeste/SC para credenciamentos. Para tanto, foram devidamente anexadas as documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir:

1) Relação do Corpo Clínico	
Nome	Registro no Conselho
Tays Caroline Douglosz Biffi Paludo	CREFITO-10 215.390-F
Patricia Berwanger	CREFITO-10 383.836-F

2) Relação de Serviços: Atendimento Clínico nas áreas de Fisioterapia Respiratória, Uroginecológica, Motora, Ortopedia e Traumatologia

3) Relação de Equipamentos Técnicos: 01 – Gerador de Vapor para estética, marca Bioset, registro MS nº 10410300023 – Vapor de Ozônio; 02 – Neurodyn Evolution, marca Ibramed, registro MS nº 10360310013 – Aparelho para procedimentos de UroGinecologia; 01 – Perina – Aparelho para medição de força de contração vaginal; 01 – Sonopulse III, marca Ibramed, registro MS nº 10360310025 – Aparelho de Ultrassom; 02 – Neurodyn II, marca Ibramed, registro MS nº 10360310012 – Aparelho de estimulação elétrica; 01 – Bicicleta Horizontal; 01 – Bicicleta Vertical; 01 – Esteira Ergométrica; 01 – Espalдар; 01 – Balancin;

01 – Mini Trampolim;
03 – Maca;
01 – Divã Baixo;
02 – Bola Suíça;
01 – Disco Proprioceptivo;
02 – Sensibol;
03 – Bola Normal;
01 – Bastão;
Alteres de 0,5, 1 e 2 Kg;
Caneleira de 0,5, 1 e 2 Kg;
Faixas Elásticas de diferentes tensões;
03 – Respirom;
03 – Fluter;
03 – Shaker;

4) Dias e Horários de Atendimento:
De segunda a sexta-feiras das 07:00h às 19:00h.

5) Dados Bancários:
Banco: Sicoob SMO – 756 Agência: 3039 Conta Corrente: 69.977-2

6) Endereço eletrônico para recebimento de informações (E-mail): clinfisio plena@gmail.com

As documentações inerentes à habilitação encontram-se anexadas rigorosamente na seguinte ordem:

Documentação solicitada em anexo ao presente.

São Miguel do Oeste-SC, 02/05/2025.

**TAYS CAROLINE
DOUGLOSZ BIFFI
PALUDO**
LTDA:29958075000161

Assinado digitalmente por TAYS CAROLINE DOUGLOSZ BIFFI
PALUDO LTDA:29958075000161
ND: C=BR, O=CP-Brasil, OU=Certificado Digital PJA1, OU=
Videoconferencia, OU=15074920000202, OU=AC SingularID
Multipla, CN=TAYS CAROLINE DOUGLOSZ BIFFI PALUDO
LTDA:29958075000161
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.05.02 10:13:35-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.1.0

TAYS CAROLINE DOUGLOSZ BIFFI PALUDO
Representante Legal