



Prefeitura Municipal do Rio Grande
Secretaria de Município de Compras e Licitações

CREDENCIAMENTO 07/2025

ANEXO II – REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO PARA:

Credenciamento de LABORATÓRIOS REGIONAIS DE PRÓTESE DENTÁRIA – LRPD, PARA REALIZAÇÃO/CONFEÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS AOS USUÁRIOS DO SUS NO MUNICÍPIO DE RIO GRANDE.

SOLICITO o credenciamento:

Razão Social/NOME: Laboratório Calegari Soluções Odontológicas LTDA

CNPJ/CPF: 45.970.628/0001-58 Declaro, para os devidos fins, que tenho conhecimento das normas para a prestação do serviço, comprometendo-me a cumpri-las.

Telefone: (55) 99952-2084

Email: adm.calegari@yahoo.com

Dados bancários:

Sicredi

Ag: 0230

Conta: 26626-6

Indicar com um "x" os itens pretendidos.		Descrição	Unidade	Qtde a ser disponibilizada pela proponente
x	1	PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL	Unidade	20
x	2	PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL	Unidade	20
x	3	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	Unidade	30
x	4	PRÓTESE TOTAL MAXILAR	Unidade	30

📍 RUA REPÚBLICA DO LÍBANO, Nº 88, CENTRO

☎ (53) 3233-6060

📷 PREFEITURAMUNICIPALDORG

📘 PREFEITURADORIOGRANDE

🌐 WWW.RIOGRANDE.RS.GOV.BR



Prefeitura Municipal do Rio Grande
Secretaria de Município de Compras e Licitações

Morulo C. Jerno

Assinatura do representante legal

Rio Grande, 14 de Janeiro de 2026.