

ATESTADO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

Erechim, 04 de julho de 2023.

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, com sede na Avenida Goiás, nº 1338, Centro – Guaraí/TO, inscrita no CNPJ sob o nº 11.295.419/0001-34, ATESTA, para os devidos fins e efeitos legais e a quem possa interessar, que a EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI, inscrita no CNPJ. 15.439.366/0001-39, com sede na Rua Jerônimo Teixeira, Bairro Centro, na cidade de Erechim/RS, CEP 99700-410, já forneceu produtos de seu ramo de atividade (medicamentos de diversas formas farmacêuticas).

Atestamos ainda, que a referida empresa efetuou fornecimento satisfatoriamente e cumprindo com o pactuado, inclusive em relação a prazos, descrições e demais condições.

Declaramos, outrossim, que se trata de uma empresa idônea e possuidora de capacidade técnica.

Segue lista de medicamentos fornecidos e suas respectivas quantidades através do PE 12/2022 – Ata de Registro de Preços N.º 109/2022:

<i>Item</i>	<i>Quantidade</i>	<i>Unidade</i>	<i>Descrição</i>	<i>Embalagem</i>
8	2592	CP.	BACLOFENO 10 MG	CX. C/ 20 CP.
12	1200	CP.	BIPERIDENO 2 MG	CX. C/ 80 CP.
14	900	CP.	CLOBAZAM 10 MG	CX. C/ 30 CP.
15	900	CP.	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG	CX. C/ 60 CP.
16	1200	CP.	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100 MG	CX. C/ 30 CP.
21	240	CP.	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100 MG	CX. C/ 30 CP.
23	900	CP.	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	CX. C/ 30 CP.
25	900	CP.	COLICALCIFEROL 2000UI	CX. C/ 30 CP.
31	300	CP.	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 1,5 MG	CX. C/ 30 CP.
37	300	CP.	ESCITALOPRAM 10 MG	CX. C/ 30 CP.
38	900	CP.	ESCITALOPRAM 20 MG	CX. C/ 30 CP.
52	900	CP.	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10 MG	CX. C/ 30 CP.
53	900	CP.	INDAPAMIDA 1,5 MG	CX. C/ 30 CP.
74	900	CP.	PAROXETINA 20 MG	CX. C/ 30 CP.
77	1200	CP.	PREGABALINA 150 MG	CX. C/ 30 CP.
78	1200	CP.	PREGABALINA 75 MG	CX. C/ 30 CP.
79	50	TUB.	PROMESTRIENO 10 MG/G CREME VAGINAL COM 20 APLICADORES	CX. C/ 1 TUB.

Atestamos, ainda, que os fornecimentos de medicamentos de uso humano estão sendo executados satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

WELLINGTON DE
SOUSA
SILVA:006194821
76

Assinado de forma digital
por WELLINGTON DE
SOUSA SILVA:00619482176
Dados: 2023.07.06 14:05:49
-03'00'

Wellington de Sousa Silva
Gestor e Ordenador de Despesas do Fundo Municipal de Saúde
Portaria nº 2.306/2021