



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ABAETETUBA/PA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A empresa FUNDO MUNICIPAL DE ABAETETUBA, inscrita no CNPJ sob o N° 12.282.048/0001-19, sito, na Rua Barão do Rio Branco, n° 1232, Centro, CEP:68440-000, Atesta para os devidos fins de direito, que empresa SANTA LUZIA DISTRIBUIDORA LTDA, CNPJ: 44.919.742/0001-90, localizada na Tv. Jurandir Guimarães, 484 – Cidade Nova – Mocajuba-PA – Forneceu Fórmulas infantis, Suplementos Alimentares e Dietas Enterais conforme tabela abaixo:

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
PREGOMIN PEPTI / DANONE	LATA	372
PREGOMIN PEPTI / DANONE	LATA	192
APTAMIL AR / DANONE	LATA	72
FORTINI PLUS / DANONE	LATA	180

Atestamos ainda, que nessas condições não houveram fatos que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho, e que cumpriu suas obrigações e compromissos satisfatoriamente, nada constando em nossos registros, até a presente data.

Abaetetuba – PA, 27 de maio de 2022.

CHARLES CEZAR
TOCANTINS DE

SOUZA:20768001234

CHARLES CEZAR TOCANTINS DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde de Abaetetuba/Pa
Portaria nº 002/2022

Assinado de forma digital por
CHARLES CEZAR TOCANTINS DE
SOUZA:20768001234

Dados: 2022.05.27 12:40:46 -03'00'



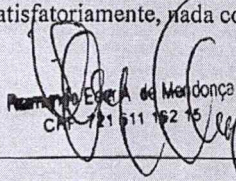
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAILÂNDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMSA
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICA-CAF

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A empresa FUNDO MUNICIPAL DE TAILÂNDIA, inscrita no CNPJ sob o Nº 10.257.028/0001-62, sito, na Av. Belém, 105 Bairro – Centro – Tailândia – PA, Atesta para os devidos fins de direito, que empresa SANTA LUZIA DISTRIBUIDORA LTDA, CNPJ: 44.919.742/0001-90, localizada na Tv. Jurandir Guimarães, 484 – Cidade Nova – Mocajuba-PA – Forneceu Fórmulas infantis, Suplementos Alimentares e Dietas Enterais conforme tabela abaixo:

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
NUTRIDRINK PROTEIN NEUTRAL 350G	LATA	21
NUTRI ENTERAL SOYA FIBER 1000ML S/A	TETRA PACK	48
NUTRI ENTERAL 1.5 1000ML S/A BAUNILHA	TETRA PACK	12
NUTRISON SOYA 800G	LATA	6
APTAMIL SEM LACTOSE 400G	LATA	5
NEOCATE LCP 400G	LATA	10
CUBITAN BAUNILHA 200MML	FRASCO	30
CUBITAN CHOCOLATE 200ML	FRASCO	30
CUBITAN MORANGO 200ML	FRASCO	30
NEO ADVANCE 400G	LATA	5
NUTRI HWHEY 250G	LATA	1
APTAMIL 2 PREMIUM 400G	LATA	20
APTAMIL 1 PREMIUM 400G	LATA	5
NUTRIDRINK COMPACT BAUNILHA 125ML	FRASCO	30
STIMULANCE 5G CX 14 SACHÊ	CAIXA	3

Atestamos ainda, que nessas condições não houveram fatos que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho, e que cumpriu suas obrigações e compromissos satisfatoriamente, nada constando em nossos registros, até a presente data.


RAIMUNDO EDER ALVES DE MENDONÇA
CPF: 721.611.162-15

Tailândia – PA, 26 de maio de 2022.

RAIMUNDO EDER ALVES ALVES DE MENDONÇA

REPRESENTANTE LEGAL

CPF: 721.611.162-15

CNPJ: 10.257.028/0001-62

Av. Belém nº 105, Bairro: Centro – CEP: 68.695-000 - Tailândia -PA

FONE: (91) 3222-2412 E-mail: saude.tailandia@gmail.com



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A empresa **LAVIE HOSPITALAR EIRELI**, inscrita no **CNPJ** sob o **Nº 37.626.154/0001-01**, sito, na Av. Francisco Amâncio, 1433 Bairro- Triângulo- Santa Izabel -PA, Atesta para os devidos fins de direito, que empresa **SANTA LUZIA DISTRIBUÍDORA LTDA**, **CNPJ: 44.919.742/0001-90**, localizada na Tv. Jurandir Guimarães, 484 – Cidade Nova – Mocajuba -PA - Forneceu Fórmulas infantis, Suplementos Alimentares e Dietas Enterais conforme tabela abaixo:

DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.
APTAMIL 1 PREMIUM 400G	LATA	20
NEOCATE LCP 400G	LATA	30
PREGOMIN PEPTI 400G	LATA	30
APTAMIL PEPTI 400G	LATA	20
FORTINI PLUS 400G	LATA	40
NEOFORTE 400G	LATA	20
NEO SPOON 400G	LATA	20
NUTRIDRINK PROTEIN 200ML	FRASCO	50
NUTRISON ADV.DIASON ENERGY HP 1000ML	PACK	20
FORTICARE 125ML	FRS	40

Atestamos ainda, que nessas condições não houveram fatos que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho, e que cumpriu suas obrigações e compromissos satisfatoriamente, nada constando em nossos registros, até a presente data.

anta Izabel do Pará- PA, 25 de março de 2022.


ANTÔNIO DIEGO PEREIRA DE FREITAS
CPF: 008.567.652-79
REPRESENTANTE LEGAL

CNPJ: 37.626.154/0001-01 – Insc. Estadual: 15.703.101-2

Av. Francisco Amâncio nº1433 (Box A) – CEP: 68.790-000 – Santa Izabel do Pará –Pará

FONE: (91) 98274-1221 E-mail: hospitalarlavie@gmail.com