



CERTIFICADO DE PRÉ-QUALIFICAÇÃO - Nº 00044025-4

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

EMPRESA: T O E LOCAÇÃO E SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 35.247.704/0001-48

VALIDADE

Validade: 12 (doze) meses com possibilidade de atualização periódica conforme a legislação vigente; ou Até a conclusão do processo licitatório subsequente, respeitando o prazo definido no edital correspondente.

CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS

Certificamos que a empresa mencionada acima cumpre os requisitos necessários conforme previsto no Edital de Pré-qualificação nº 2025.04.01.01 - Processo Administrativo nº 00014.20250317/0002-04.

ATUALIZAÇÃO / REVOGAÇÃO

A atualização e/ou revogação deste documento poderá ocorrer no período de 01 (um) ano, em conformidade com as normas vigentes, garantindo que todos os requisitos continuem sendo atendidos. O presente certificado é de uso exclusivo nos processos internos do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM

NOTA

Nota: A lista completa de fornecedores encontra-se disponível no portal oficial da CASA DE SAÚDE ADILIA MARIA.

BOA VIAGEM/CE, 07 de maio de 2025

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 406-674-903
PÁGINA: 1 DE 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36

