



COMUNICAÇÃO INTERNA

A sua Excelência, o(a) senhor(a)

SOCORRO EMANUELA NERY DUARTE RODRIGUES

Secretária de Saúde da(o) Secretaria Municipal de Saúde

Quixeré - CE

Assunto: **Consulta no Cadastro de Fornecedores - CRC, existência de ME/EPP local ou regional**

Relatando os registros constantes do Cadastro de Fornecedores do(a) Secretaria Municipal de Saúde, ATESTAMOS a inexistência mínima exigida no inciso II do Art. 49 da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, de fornecedores enquadrados como empresas ou empresas de pequeno porte sediados local ou regionalmente e capazes de atender as exigências estabelecidas no Processo nº 0039/2025 - SESA.

Quixeré/CE, 04 de novembro de 2025

assinado eletronicamente
Liliane De Freitas Rebouças
RESPONSÁVEL PELO CADASTRO

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 118-367-3667
PÁGINA: 1 DE 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ - CNPJ: 07.807.191/0001-47

