**CERTIFICAÇÃO**

Declaro para os devidos fins, que foi publicado na data de 23 de setembro de 2024 **AVISO DE RECEBIMENTO DE PROPOSTA/ORÇAMENTO ADICIONAL,** em cumprimento à **LEI Nº 14.133/2021, ARTIGO 75, § 3º, REALIZAÇÕES DE EXAMES PARA ATENDER PACIENTES DA UNIDADE DE SAÚDE SUS DO MUNICÍPIO, CONFORME SOLICITADO PELA GERENTE DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINOLÂNDIA SP**, porém não houve qualquer apresentação de proposta, sendo a mais vantajosa da empresa:

**Item 03 – VEMP CERVICAL**

* **RESPIRARE OTORRINO E DAY HOSPITAL LTDA** CNPJ sob nº **04.266.830/0001-16**

Divinolândia, 02 de outubro de 2024

**Junio B. do Prado**

**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS**