

**DECLARAÇÃO DO EQUIPAMENTO PARA ASSINATURA DO TERMO DE
COMODATO**

PREGÃO Nº 90027/2024

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR:

Razão Social/Nome: SURGICALMEDI IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE
MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA

Endereço: Rua Flórida, nº 344, Barreirinha, Curitiba/PR, CEP 82.560-130

CNPJ/CPF/MF: 29.057.136/0001-10

EQUIPAMENTO QUE SERÁ CEDIDO EM COMODATO: Disparador Automático
Reutilizável

MODELO: ALPHACORE

VALOR: R\$ 6.000,00

MARCA: ALPHARAD

Curitiba, 18 de novembro de 2024

KARLA PRICILA LOPES
SOARES:05042212990

Assinado de forma digital por

KARLA PRICILA LOPES

SOARES:05042212990

Dados: 2024.11.18 09:09:07 -03'00'

SURGICALMEDI – LTDA

Karla Pricila Lopes Soares

RG 8.912.510-3

CPF 050.422.129-90

SurgicalMedi