

ATESTADO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita sob **CNPJ nº 49.648.233/0001-94**, estabelecida na Rua CUIABÁ, nº 5548, Bairro ALTO ALEGRE, na Cidade de CASCAVEL/Paraná, **forneceu** para o Município de **CAJATI**, Estado de São Paulo, **CNPJ nº 64.037.815/0001-28**, situada com sede na Rua Teodoro Ferreira Machado, s/n - Centro, nesta cidade de Cajati - São Paulo.

Atestamos, ainda, que o **fornecimento de Medicamentos e Materiais Hospitalares, foram executados** satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Cajati/SP, 15 de Abril de 2026.

Laís Silvi Massulo Ribeiro
Farmacêutica



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6271-1C54-93CB-63BC

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LAIS SILVI MASSULO RIBEIRO (CPF 421.XXX.XXX-43) em 15/04/2026 08:56:39 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/6271-1C54-93CB-63BC>