

DECLARAÇÃO DE REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A empresa F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, inscrita no CNPJ nº 28.093.678/0001-78, com endereço na Rua Pedro Soares, 299, Vila Isabel, Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante Sr. Fabio Emanuel Rebonatto, portador do CPF: 046.973.639- 90, DECLARA que cumprimos plenamente os requisitos para sua habilitação, possuindo toda a documentação comprobatória exigida no edital convocatório.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Pato Branco – PR, 07 de Julho de 2026.

Fabio Emanuel
Rebonatto:046973
63990

Assinado de forma digital por
Fabio Emanuel
Rebonatto:04697363990
Dados: 2026.07.07 09:00:21
-03'00'

Fabio Emanuel Rebonatto
CPF 046.973.639-90
Representante Legal

