



TERMO DE RETIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO FMS - BAND Nº 3302/2025

MODALIDADE: CREDENCIAMENTO - BAND Nº 001/2025

OBJETO: Credenciamento de empresas e/ou pessoa jurídica para a prestação de serviços médicos: Ginecologia, Cardiologia, Clínico Geral (PSF), Pediatria, Psiquiatria, Clínico Geral (Plantonista), Cirurgião Dentista, Nutricionista, Veterinário, Exames de Ultrassonografia, Prótese Dentária e Cirurgias Oftalmológicas.

RETIFICO as Correções de erros técnicos na **descrição do Empresa contratada** onde foi identificado posterior a publicação, deste modo:

Onde lê-se:

MED & USG LTDA, inscrita no CNPJ nº 34.457.968/0001-63, com sede na Avenida Rio de Janeiro, esquina com a Rua Sergipe, sala 01, nº 4169, Cidade Alta, CEP nº 76.954-000, Alta Floresta D'Oeste - RO, por intermédio de seu representante legal o Sr, BRUNO HENRIQUE FERREIRA SOARES, brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade RG sob nº. 1.004.173 SESDEC/RO e do CPF sob nº. ***.***.832-00, residente e domiciliado na Rua Sergipe, nº. 4151, Bairro Cidade Alta, CEP 76.954-000, no município de Alta Floresta D'Oeste - RO.

Leia-se:

FLORAVIVA SAUDE INTESTINAL E BEM-ESTAR LTDA, inscrita no CNPJ nº 61.341.260/0001-15, com sede na rua Esmelinda nº338, setor Centro, Cidade: Bandeirantes do Tocantins - TO, CEP nº77783-000, por intermédio de seu representante legal o Sra. JUSCELIA DE AQUINO LOPES, brasileira, portadora da Cédula de CPF sob nº. ***.***.991-72.

Segue a retificação

Bandeirantes do Tocantins/TO, 09 de setembro de 2025

Windneyer Stefany de A. Silva

Agente de Contratação



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo QRCode ou no Site <https://www.bandeirantes.to.gov.br/assinex-validador> por meio do Código de Verificação: **Tipo de Acesso: 1002** e **Chave: MAT-4691c0-09092025105241**