

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto, para os devidos fins, que a empresa **INSTITUTO NACIONAL DE SAUDE, INOVAÇÃO, DESENVOLVIMENTO E EDUCAÇÃO - INSIDE**, inscrita no CNPJ sob o nº **97.531.894/0001-88**, situada à **QUADRA ACSV SE 51, AV LO11, LOTE 08, Nº 44, Plano Diretor Sul, CEP: 77.021-970, Palmas -TO**, possui capacidade técnica e experiência comprovada na execução de **procedimentos cirúrgicos oftalmológicos**.

A referida empresa já realizou, de forma satisfatória, **219 cirurgias oftalmológicas**, abrangendo especialidades como: **cirurgia de catarata, pterígio**, com equipe médica habilitada e infraestrutura adequada, em conformidade Contrato nº 52/2025, credenciamento nº 002/2025 FMS.

Declaro, portanto, que a empresa possui as condições técnicas, operacionais e profissionais necessárias para executar serviços de **cirurgias oftalmológicas**, estando apta a atender demandas da rede pública ou privada, de acordo com os critérios estabelecidos nos instrumentos convocatórios de credenciamento.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Brejinho de Nazaré -TO

TATIANA GOMES DA COSTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
BREJINHO DE NAZARÉ -TO