



Prefeitura de
BRAZÓPOLIS
Cultivando Esperança, Construindo Gigantes
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ADM 2013/2016



ATESTADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

CONTRATADO

Nome do Profissional Responsável pela Obra ou Serviço: **Evaldo Luís Marson**

Registro no CREA: **SP5061746665 – Visto MG nº 20.856**

Título Profissional: **Técnico em Equipamentos Médicos Hospitalar**

Endereço residencial do profissional: **R: Antônio Pedro da Fonseca, 327, bairro Francisca Augusta Rios – Pouso Alegre, MG – CEP 37.550-000.**

Nome da empresa contratada: **Evaldo Luís Marson e CIA LTDA – EPP**

Registro no CREA: **32409**

CNPJ: **02.980.420/0001-07**

Telefone: **(35) 3425-3224**

Endereço para correspondência: **R: Antônio Pedro da Fonseca, 327/335, bairro Francisca Augusta Rios – Pouso Alegre, MG – CEP 37.550-000.**

CONTRATANTE

Nome: **Prefeitura Municipal de Brazópolis**

CNPJ: **18.025.890/0001-51**

Telefone: **(35) 3641-1221**

Endereço para correspondência: **Rua Dona Ana Chaves, 216 – Centro – Brazópolis – CEP 37530-000.**

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que a empresa CONTRATADA (descrita acima), representada pelo responsável técnico Sr. **Evaldo Luís Marson**, prestou-nos serviço de **manutenção preventiva e corretiva nos equipamentos de Odontologia, Laboratório, Fisioterapia e Câmara de Vacina com excelência na qualidade dos serviços e com a capacitação necessária.**

Pouso Alegre 28 de Julho de 2014


Isabel Faria de Oliveira
Secretaria de Saúde