

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **MASTERMEDIC DISTRIBUIDORA LTDA**, distribuidora de **medicamentos e produtos médico-hospitalares e odontológicos**, inscrita no CNPJ sob o nº **39.840.107/0001-83**, estabelecida na Rua **Teodoro Bernardo Schlickmann**, nº **328A** bairro **Centro**, na cidade de **Braço do Norte**, Estado de **Santa Catarina**, prestou serviços ao **SINDICATO RURAL DE BRAÇO**, CNPJ sob o nº **83.726.778/0001-00** estabelecida na Rua **Paulo André Gesser**, bairro **INSS**, na cidade de **Braço do Norte**, Estado de **Santa Catarina**.

Registramos que a empresa entregou produtos médico-hospitalares e odontológicos.

Informamos ainda que a entrega dos materiais acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Braço do Norte, 25 de março de 2021.



Edemar Della Giustina

Presidente

**Sindicato Rural de
Braço do Norte
48 3658-4275**