



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO
ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143, Jatiúca.
Maceió/AL, CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067 / 68.
CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas - CONISUL, inscrito no CNPJ sob o nº 18.538.208/0001-24, sediado na Pç Barão de Penedo, nº 19, Bairro Centro Histórico, Penedo – AL, **ATESTA**, para os devidos fins que a empresa **Inovamed Hospitalar LTDA**, inscrita no CNPJ nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Dr. João Caruso, nº 2115, Bairro Industrial, Erechim-RS, é nossa fornecedora de Medicamentos, tendo atendido nossos pedidos com entregas de boa qualidade, cumprindo, portanto, rigorosamente com todas as suas obrigações contratuais.

Segue abaixo relação dos itens fornecidos no ano de 2021:

Produto	Unidade	Quantidade
CLOR DE METFORMINA 850 MG CP (G)	CP	7.169.000
AZITROMICINA 500 MG (HOSP) CP (G)	CP	554.745
MICONAZOL 20 MG/G 80G CREM VAG BIS (G)	BS	47.600
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP (G)	CP	11.753.500
AMOXICILINA 250 MG/5ML 150 ML FR (G)	FR	39.850
CLOR DE SERTRALINA 50 MG CP (G)(C1)	CP	2.031.180
CLOR CIPROFLOXACINO 500 MG CP (G)	CP	745.800
ESPIRONOLACTONA 25 MG C/30 CP (G)	CP	706.380
SULFATO FERROSO 40 MG (EQ 14 MG) CP (S)	CP	2.906.000
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP (G)	CP	2.934.450
METRONIDAZOL 250 MG CP (G)	CP	781.800
ESCOPEN 10 MG + 250 MG CP (S)	CP	195.500
MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG CP (G)	CP	952.500
AMOXICILINA 250 MG/5ML 60 ML FR (G)	FR	21.750
PREDNISONA 5 MG CP (G)	CP	525.500
LORATADINA 10 MG CP (S)	CP	1.300.192
ESPIRONOLACTONA 100 MG CP (G)	CP	89.260





**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO
ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Sede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143, Jatiúca.
Maceió/AL. CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067 / 68,
CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24

PERMENATI 50 MG/ML 60 ML FR (S)	FR	18.800
METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML 10 ML FR (G)	FR	12.768
ENTEROFTAL 40 MG CP (S)	CP	251.000
ACICLOVIR 50 MG/G 10 G BIS BIS (G)	BS	7.475
GENTAMICINA 80MG IM/IV INJ 2ML AMP (G)	AM	15.250
TRANSAMIN 50 MG/ML EV 5 ML AMP (E)	AM	1.110
NISTATINA 100.000 UI/ML 50 ML FR (G)	FR	800
LORATADINA 1 MG/ML 100 ML FR (S)	FR	1.100
HYSTIN 2MG CP (S)	CP	30.000
GENTAMICIN 80MG IM/IV SOL/INJ AMP (S)	AM	1.050
ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML FR (G)	FR	600
HEM QUETIAPINA 25 MG CP (G) (C1)	CP	3.300
LONGACTIL 100 MG CP (S) (C1)	CP	2.000
MICONAZOL 20 MG/G 28 G CREM DERM BIS (G)	BS	200
NISTATINA 25.000 UI/G 60 G BIS (G)	BS	50
POLARDEX 0,4 MG/ML 100 ML FR (S)	FR	200
CIMELIDE 100 MG CP (S)	CP	4.200

Declaramos ainda, que a referida empresa efetuou fornecimento de forma satisfatória, cumprindo com o pactuado, inclusive em relação a prazos, descrições e demais condições, inexistindo fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade as obrigações assumidas.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Penedo/AL, 27 de Junho de 2022.

Amanda Martins dos Anjos

Amanda Martins dos Anjos

Amanda Martins dos Anjos
Coord. Gestão de Contratos
CRF/AL - 2211



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **e859423a3aefc7be3c2a5ae8f083065318c2b838b03899e5556c74a802f49c88** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **71118** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ATESTADO_CONISUL_2022_2**", cujo assunto é descrito como "**ATESTADO_CONISUL_2022_2**", faz prova de que em **28/06/2022 11:40:21**, o responsável **Inovamed Hospitalar Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inovamed Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **28/06/2022 11:41:30** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x3a955f3f0ef7519b03aff4c4622f7d4504a5f6388bcf246a9a4bc62974b5a7a3**.

Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O **Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONISA**, inscrita no CNPJ sob o nº 01.987.787/0001-90, sediada na Rua Oliveira Lima, 350, NONOAI-RS, **ATESTA**, para os devidos fins, que a empresa **Inovamed Hospitalar LTDA**, inscrita no CNPJ nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Dr. João Caruso, nº 2115, Bairro Industrial, Erechim-RS, é nossa fornecedora de **Medicamentos e Materiais Hospitalares**, tendo atendido nossos pedidos com entregas de boa qualidade, cumprindo, portanto, rigorosamente com todas as suas obrigações contratuais.

Segue abaixo relação dos itens fornecidos no ano de 2021:

Produto	Unidade	Quantidade
BUT ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10 MG + 250 MG CP	CP	176.100
IVERMECTINA 6 MG CP	CP	38.500
CLOR DE SERTRALINA 50 MG CP	CP	548.240
MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG CP	CP	550.500
OPRAZON 40 MG PO/INJ IV 10 ML + DIL	FA	760
EUTHYROX 25 MCG CP	CP	215.200
ESPIRONOLACTONA 50 MG CP	CP	51.890
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG CP	CP	137.590
LORATAMED 1 MG/ML 100 ML FR	FR	4.850
CLOR DE METFORMINA 850 MG CP	CP	221.980
GLIMEPIRIDA 4 MG CP	CP	69.840
SINVASTATINA 40 MG CP	CP	65.250
AZITROMICINA DIHIDRATADA 500 MG CP	CP	6.000
LORATAMED 10 MG CP	CP	95.064
CLOR DE METFORMINA 500 MG CP	CP	113.260
GINKOMED 80 MG CP	CP	43.680
TRAXONOL 100 MG CAP	CA	9.735
PARACET+CARISOPRODOL+DIC SODICO+CAFEINA 300/125/50/30 MG VO CP	CP	73.800
MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG CP	CP	129.000
VITAMINA D 50000 UI CP	CP	2.136
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP	CP	232.500
GLIMEPIRIDA 2 MG CP	CP	82.800
HEM QUETIAPINA 25 MG CP	CP	29.300
EUTHYROX 150 MCG CP	CP	22.500
SULFATO FERROSO 40 MG (EQ 14 MG) CP	CP	143.500
NIMESULIDA 100 MG CP	CP	91.800
NAXOTEC 500 MG CP	CP	8.016
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP	CP	318.500
WARYZ 450 + 50 MG CP	CP	12.900
LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG CP	CP	20.220
METRONIDAZOL 250 MG CP	CP	28.200
OLANZAPINA 5 MG CP	CP	9.480
DERMAEX ALMOTOLIA 100 ML FR	FR	1.488
DICLOFENACO POTASSICO 50MG CP	CP	33.220
PANTOPRAZOL 20 MG CP LIB RETARDADA	CP	22.988
MONO DE ISOSSORBIDA 20 MG CP	CP	24.600
ANEMIFER 43 MG (EQ 14 MG) CP	CP	73.200
BABYMED ROSA 1000UI 45 G BIS	BS	1.785
NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML FR	FR	35.095



CONISA

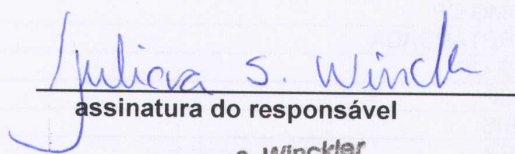
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

AZITROMICINA 600 MG PÓ 15 ML FR	FR	400
UNINALTREX 50 MG CP	CP	510
MONO DE ISOSSORBIDA 40 MG CP	CP	8.320
ENTEROFTAL 40 MG CP	CP	20.700
PAMELOR 10 MG CAP	CP	1.740
CICLOBENZAPRINA 10MG CP	CP	10.680
METREXATO 2.5 MG CP	CP	1.464
ATORVASTATINA CALCICA 10 MG CP	CP	12.450
AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML FA	FA	4.200
LIDOCAINA 2% SEM VASO 20 ML AMP	FA	325
SANPRONOL 40 MG CP	CP	35.500
DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML 20 ML	FR	345
KAVIUM 15 MG CP	CP	1.320
ARTRINID 50 MG/ML SOL/INJ IM 2 ML AMP	AM	600
ACEBROFILINA PED 5 MG/ML 120 ML FR	FR	300
ARTRINID 100 MG PO/INJ IV FA	FA	200
FUROSEMIDA 20 MG IM/IV 2 ML AMP	AM	600
CLOR DE SOTALOL 160 MG CP	CP	1.680
MONTELUCASTE DE SODIO 10 MG CP	CP	3.210
FITOMENADIONA 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP	AM	350
NAUSICALM B6 50 + 50 MG/ML IM AMP	AM	300
RIFOTRAT SPRAY10 MG/ML 20 ML FR	FR	200
PASTA DE AGUA 80 G BIS	BS	56
CLORPROMAZ 100 MG CP	CP	1.400
DELTAPIL SHAMPOO 0,2 MG/ML 100 ML FR	FR	50
CLEARTOP 20 MG/ML XAMP 100 ML FR	FR	50
DEXPANTENOL 50 MG/G 30 G BIS	BS	80
TRANSAMIN 50 MG/ML EV 5 ML AMP	AM	50
UNITIDAZIN 100 MG CP	CP	120
HALOPERIDOL 5 MG/ML 1 ML	AM	50
COLETOR PERF 13 L ECOLOGIC	UN	820
DESCARBOX LENCOL NATURAL 70 CM X 50 M	UN	136
COLETOR PERF 3 L ECOLOGIC	UN	1.000
M2LIFE BOBINA ESTERIL 200 MM/100 M	UN	20
COLETOR PERF 7 L ECOLOGIC	UN	480
SERINGA SR 20 ML LUER SLIP S/AGULHA	UN	2.300
ESTERILCARE BOBINA ESTERILI 50 MM/100 M	UN	5

Declaramos ainda, que a referida empresa efetuou fornecimento de forma satisfatória, cumprindo com o pactuado, inclusive em relação a prazos, descrições e demais condições, inexistindo fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade as obrigações assumidas.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Nonoai/RS, 09 de Março de 2021.


assinatura do responsável
 Juliana S. Winckler
 Coordenadora Geral
 CPF 759.888.600-87



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com / dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **1ce1cceac7b4125881d90ba419782a86e5809e354134e5617c2e5767ce19f2c1** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **56068** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CONISA_2022**", cujo assunto é descrito como "**CONISA_2022**", faz prova de que em **21/03/2022 16:49:52**, o responsável **Inovamed Hospitalar Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inovamed Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **21/03/2022 16:51:52** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x04c937c717a3e741b226aa65f9a764f2b7480cd0f1517a3c73da6464c707394c**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A **FUNDAÇÃO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM**, inscrita no CNPJ sob o nº 89.421.259/0001-10, sediada na Rua Itália, nº 919, Bairro Centro, Erechim - RS, **ATESTA**, para os devidos fins que a empresa **Inovamed Hospitalar LTDA**, inscrita no CNPJ nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Dr. João Caruso, nº 2115, Bairro Industrial, Erechim - RS, é nossa fornecedora de **Medicamentos e Materiais Hospitalares**, tendo atendido nossos pedidos com entregas de boa qualidade, cumprindo, portanto, rigorosamente com todas as suas obrigações contratuais.

Segue abaixo relação dos itens fornecidos no ano de 2021:

PRODUTO	UNID	QUANTIDADE
DIPIRONA 500 MG/ML SOL/INJ 2 ML AMP	AMP	48.140
FUROSEMIDA 20 MG IM/IV 2 ML AMP	AMP	10.400
CITRATO DE TAMOXIFENO 20 MG CP	CP	12.000
MIDAZOLAM 5 MG/ML 10ML AMP	AMP	7.500
CEFTRIAXONA SODICA 1G PO/INJ IV FA	F/A	6.200
TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP	AMP	3.120
AZITROMICINA 500 MG (HOSP) CP	CP	2.400
CLORETO DE SODIO 0,9% SIST FECHAD 100 ML	FR	3.000
MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG CP	CP	3.000
OMEPRAZOL 40 MG PO/INJ IV 10 ML + DIL	F/A	1.600
DIPIRONA SODICA 500 MG CP	CP	1.500
PREDNISONA 20 MG CP	CP	1.500
SONDA ASP TRAQUEAL 14 FR	UND	1.400
LEVOTIROXINA SÓD. 50 MCG CP	CP	1.400
PROPOFOL 1% 10 MG/ML IV 20 ML AMP	AMP	1.100
ABAIXADOR DE LÍNGUA EM MADEIRA	UND	1.000
LUVA LATEX PROC S/PO PP - UN	UND	1.000
MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG CP	CP	1.000
ONDANSETRONA 4 MG IM/IV AMP	AMP	1.000
OMEPRAZOL 20 MG CAP	CAP	994
HEM QUETIAPINA 25 MG CP	CP	990
CEFAZOLINA SOD. 1G PO/INJ IM/IV FA	F/A	900
GENTAMICINA 80MG IM/IV INJ 2ML AMP	AMP	900
SIMETICONA 40 MG CP	CP	800
CLORETO DE SODIO 0,9% 1000 ML SIST FECHA	FR	792
LOSARTANA POTASSICA 50 MG CP	CP	780
PARACET + CODEINA 500/30 MG	CP	768
CETOPROFENO 100 MG PO/INJ IV FA	F/A	700
SINVASTATINA 20 MG CP	CP	800
AC. ASCORBICO 100 MG/ML 5 ML AMP	AMP	500
CEFALOTINA 1G PO/INJ IM/IV FA	F/A	500
CEFEPIMA 1G IM/IV PO/INJ FA	F/A	500
CLOR ONDANSETRONA 8 MG IM/IV AMP	AMP	800

Rua Itália, 919 – 99700-048 – Erechim – RS

www.fhste.com.br

Fone: (54) 3520-2100 – Fax: (54) 3520-2168





Hospital
Santa Terezinha

Fundação Hospitalar Santa Terezinha de Erechim

EFEDRINA 50 MG/ML 1 ML AMP	AMP	700
FUROSEMIDA 40MG CP	CP	500
HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG CP	CP	500
PARACETAMOL 500 MG CP	CP	500
PREDNISONA 5 MG CP	CP	500
CLONAZEPAM 0,5 MG CP	CP	480
CLOR DE CICLOBENZAPRINA 5 MG CP	CP	480
SONDA ASP TRAQUEAL 16 FR	UND	480
BIS DE CLOPIDOGREL 75 MG CP	CP	420
GABAPENTINA 300 MG CAP	CAP	420
CIPROFLOXACINO 2 MG/ML SIST FECHADO 100 ML	FR	400
CLOR DE METFORMINA 850 MG CP	CP	400
GLICOSE 50% 10 ML AMP	AMP	400
PARACETAMOL 750 MG CP	CP	400
TERBUTALINA 0,5 MG/ML IV/SC 1 ML AMP	AMP	400
HALOPERIDOL 5 MG/ML 1 ML	AMP	400
RINGER C/ LACTATO SIST FECH 1000 ML BOLS	BOLSA	320
ENOXAPARINA SOD. 20 MG 0,2 ML SC/IV SER S/DS	SER	300
SONDA ASP TRAQUEAL 12 FR	UND	300
SUC. SÓD HIDROCORTISONA 500 MG PO/INJ IM/IV FA	F/A	300
SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30 G BIS	BIS	400
ACETAZOLAMIDA 250 MG CP	CP	325
FENITOINA 50 MG/ML 5 ML AMP	AMP	272
BUT. ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10 MG + 250 MG CP	CP	250
MET. NEOSTIGMINA 0,5MG/ML IM/IV/SC AMP	AMP	250
ACETILCISTEÍNA 600 MG ENV	ENV	500
DIAZEPAM 10 MG 2ML AMP	AMP	200
LIDOCAINA 20 MG/G 30 G BIS	BIS	200
MONO DE ISOSSORBIDA 20 MG CP	CP	200
PROMETAZOL 25 MG/ML IM AMP 2 ML	AMP	200
SULFA + TRIMETOPRIMA 400/80 MG CP	CP	200
ÁC. GRAXOS ALMOTOLIA 100 ML FR	FR	192
AC. TRANEXAMICO 50 MG/ML EV 5 ML AMP	AMP	150
AMPICILINA + SULBACTAM 1/0,5 G FA	F/A	290
BABYMED 1000UI 45 G BIS (HOSP)	BIS	150
CEFUROXIMA SOD 750 MG PO IM/IV FA	F/A	150
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML SIST FECHAD	FR	150
ACICLOVIR 200 MG (HOSP) CP	CP	180
CAPTOPRIL 25 MG CP	CP	120
CLOR DE PAROXETINA 20 MG CP	CP	180
LACTULOSE 667 MG/ML SOL 120 ML SAL FRU	FR	112
AMPICILINA 1 G PO/INJ IM/IV FA	F/A	100
CEFTAZIDIMA 1 G IM/IV PÓ P/INJ FA	F/A	100
COMPLEXO B 2 ML AMP	AMP	100
DEXAMETASONA 1 MG/G 10 G BIS	BIS	100
FILGRASTIM 300 MCG IV/SC (2 A 8°C) 1ML	AMP	100
FOSF. CLINDAMICINA 150 MG/ML 4 ML AMP	AMP	100
TETRACICLINA 500 MG CAP	CAP	80
LEVOFLOXACINO 500 MG CP	CP	70
BENZILPENICILINA BENZ. 1.200.000UI PO/INJ IM FA	F/A	50

Rua Itália, 919 – 99700-048 – Erechim – RS

www.fhste.com.br

Fone: (54) 3520-2100 – Fax: (54) 3520-2168





Fundação Hospitalar Santa Terezinha de Erechim

BENZILPENICILINA POT. 5.000.000 UI PO IM/IV FA	F/A	50
DOBUTAMINA 12,5 MG/ML IV AMP	AMP	50
MEROPENEM 500 MG 15 ML PO/INJ FA	F/A	50
METILPREDNISOLONA 500 MG + DIL FA	F/A	50
NISTATINA 100.000 UI/ML 50 ML FR	FR	50
SONDA ASP TRAQUEAL 08 FR	UND	30
CARBOPLATINA 450 MG 45 ML INJ IV F/A	F/A	20
FLUMAZENIL 0,1 MG/ML IV 5 ML	AMP	20
METILPREDNISOLONA 40 MG/ML SUP INJ 2ML FA	F/A	20
ACICLOVIR 50 MG/G 10 G	BIS	10
DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML 20 ML	FR	10

Declaramos ainda, que a referida empresa efetuou fornecimento de forma satisfatória, cumprindo com o pactuado, inclusive em relação a prazos, descrições e demais condições, inexistindo fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade as obrigações assumidas.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Erechim/RS, 09 de Março de 2022.



Márcio Antunes Pires
Diretor Administrativo

Rua Itália, 919 – 99700-048 – Erechim – RS

www.fhste.com.br

Fone: (54) 3520-2100 – Fax: (54) 3520-2168



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **7003eb498b7c1e1fb492cd22d8ea2d17d84163a91b8f606dfe03a0d59a681446** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID **54584** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Atestado Santa Terezinha**", cujo assunto é descrito como "**Atestado Santa Terezinha**", faz prova de que em **11/03/2022 07:51:02**, o responsável **Inovamed Hospitalar Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inovamed Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **11/03/2022 07:53:52** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x03e6c70f21f335307c38d8f8f3f9d322f588513ef61114f7ab36c7dcb029fbe5**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://polygonscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

