



TERMO DE RETIFICAÇÃO

PROCEDIMENTO DE COTAÇÃO N.: 041/2025

REQ.: 2993/2025

O INSTITUTO SANTÉ - HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o nº 08.776.971/0003-00, com sede na Rua São Cristóvão, nº 335, município de São Miguel do Oeste/SC, torna público, para conhecimento dos interessados, a presente **RETIFICAÇÃO** do procedimento de cotação cujo objeto é a contratação de empresa especializada para **PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENSAIO DE PROFICIÊNCIA**.

Considerando a revisão técnica do Termo de Referência, informa-se que o **item 22 da tabela - FOSFATASE ALCALINA (FOSF ALCALINA)**, não será necessário para atendimento às demandas desta instituição.

Dessa forma, fica excluído o **item 22 - FOSFATASE ALCALINA (FOSF ALCALINA)** do referido edital.

Permanecem inalteradas, mantidas e ratificadas todas as demais disposições, cláusulas e exigências do processo de cotação.

