

A

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE-PR
PREGÃO ELETRÔNICO 90033/2025,**

A empresa **PRESTAMED HOSPITALAR EIRELI**, inscrita do **CNPJ: 20.402.099/0001-65**, por intermédio da sua representante legal, a Sr.^a **MICHELLY SANTIAGO FERREIRA**, portadora da carteira de identidade nº **6463495**, e do CPF: **703.893.651-49**, declara:

(X) Declara, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que se enquadra na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14, bem assim que inexistem fatos supervenientes que conduzam ao seu desenquadramento desta situação, além de cumprir com o disposto no § 2º do art. 4 da Lei nº 14.133/21.

Declaramos, para os fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, não empregamos menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de dezesesseis anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos de idade, em cumprimento ao que determina o inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133/21.

Declaramos, para os fins que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaramos, para os fins que a empresa não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.

Declaramos, para os devidos fins que não possuímos em nosso quadro societário e de empregados, servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação.

Comprometo-me a manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

Declaramos, para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a) Michelly Santiago Ferreira, Portador(a) do RG sob nº 6463495 e CPF nº 703.893.651-49, cuja função/cargo é sócio administrador, responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços.

Declaramos, para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, incluindo possíveis processos administrativos, bem como em caso de eventual contratação, concordo que a Ata de Registro de Preços seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: prestamedhospitalar@gmail.com

Telefone: [\(62\) 3204-0730](tel:(62)3204-0730)

Banco do Brasil
Ag: 4148-3
C/C: 66326-3
P R M EQUI EIRELI ME

Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em informar o Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

Nomeamos e constituímos o senhor(a) Michelly Santiago Ferreira, portador(a) do CPF/MF sob nº 703.893.651-49, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da Ata de Registro de Preços, referente ao Pregão Eletrônico nº 33/2025 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços.

Aparecida de Goiânia-GO, 18 de julho de 2025.

MICHELLY SANTIAGO FERREIRA
CPF: 703.893.651.49
RG: 6463495