

ANEXO III
DECLARAÇÃO UNIFICADA

MUNICÍPIO DE NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE – PR
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
AVENIDA IGUAÇU, 750, CENTRO
CEP: 85635-000
FONE: (46)3546-1144

PREGÃO ELETRÔNICO ICS Nº 16/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 47/2026

A EMPRESA **HOSP MEDIC SERVICOS LTDA**, INSCRITA NO CNPJ Nº **20.861.961/0001-06** COM SEDE NA AV. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, Nº 7532 – BAIRRO: BOQUEIRÃO – CURITIBA - PARANÁ – CEP: 81670-000., POR INTERMÉDIO DE SEU REPRESENTANTE LEGAL O SR **DANIEL DESIDERIO** RG: **17452363** SESP SP E CPF: **046.812.778-00**, **DECLARA**, através de seu representante legal infra-assinado, que:

(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.

*Marcar este item caso se enquadre na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa.

1) Declaramos, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).

2) 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.

3) 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

4) 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.

5) 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.

6) 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). **JULIANO DE LACERDA**, Portador(a) do RG sob nº **6.973.118-0** e CPF nº **026.937.659-35**, cuja função/cargo é **SÓCIO**.(sócio administrador/procurador/diretor/etc), **responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços/Contrato**.

7) 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: empenhos@hospmedic.com.br / juliano.lacerda@hospmedic.com.br

Telefone: WHATS: (41) 9637-9108 Fones (41) 3156-0023 (41) 98444-9100

Banco: C/C: CEF - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix (se houver): 20.861.961/0001-06

8) 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.

9) Nomeamos e constituímos o senhor(a) **JULIANO DE LACERDA**, portador(a) do CPF/MF sob n.º **026.937.659-35**, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da **Ata de Registro de Preços/Contrato**, referente ao **Pregão Eletrônico nº 02/2026** e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

CURITIBA PR, 04 DE MAIO 2026

Daniel Desiderio
RG: 17.452.363 SSP/SP
CPF: 046.812.778-00