

# **DENTAL BONSUCESSO**

## **PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 02482141/0001-13**

**INSC. ESTADUAL: 86.331.829**

**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.063/2024**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 34.352/2023**

**MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO**

**TIPO: MENOR PREÇO UNITÁRIO**

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual AQUISIÇÃO, sob demanda, de MATERIAL DE CONSUMO ODONTOLÓGICO, para atender à necessidade da Subsecretaria de Atenção Básica/Coord. Saúde Bucal, pelo período de 1 (um) ano.**

### **ANEXO - IV DECLARAÇÃO UNIFICADA**

**Ao pregoeiro e equipe de apoio**

Prefeitura Municipal de Nova Friburgo, Estado do Rio de Janeiro

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.063/2024**

Pelo presente instrumento, a empresa:

#### **FORNECEDOR**

**Razão Social: DENTAL BONSUCESSO PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ/MF: 02.482.141/0001-13**

**Endereço: ESTRADA DO GALEÃO, 1463**

**Contatos: 21-2462-5560 / 21-98280-1410**

**Representante: LUIZ ARMANDO PEREIRA DA SILVA**

**CPF/MF: 029.035.947-32**

- 1)** Declaro ter ciência em relação ao inteiro teor do ato convocatório e dos seus anexos, concordo com suas condições, respondendo pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei.
- 2)** Declaro que minha proposta econômica compreenderá a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal de 1988, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data da sua entrega em definitivo.
- 3)** Declaro, para os devidos fins, atender aos requisitos de habilitação previstos em lei e no instrumento convocatório.
- 4)** Declaramos, para os fins que até a presente data inexistente impedimento à minha habilitação e comunicarei a superveniência de ocorrência impeditiva ao órgão ou entidade contratante.
- 5)** Declaro, para os devidos fins, que cumpro as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- 6)** Declaro, para os devidos fins, ter ciência em relação a todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação.
- 7)** Declaro, para os devidos fins, cumprir o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988, que proíbe o trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores

---

**www.dentalbonsucesso.com.br**

**ESTRADA DO GALEÃO, 1463 – JARDIM GUANABARA**

**RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 21931-383**

**TELFAX: (21) 2462-5560**

# **DENTAL BONSUCESSO**

## **PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 02482141/0001-13**

**INSC. ESTADUAL: 86.331.829**

de dezoito e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos.

8) Declaro, para os devidos fins, que observo os incisos III e IV do art. 1º e cumpro o disposto no inciso III do art. 5º, todos da Constituição Federal de 1988, que veda o tratamento desumano ou degradante.

9) Declaro, para os devidos fins, que cumpro a reserva de cargos prevista em lei para aprendiz, bem como as reservas de cargos previstas em outras normas específicas, quando cabíveis.

10) 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.

11) 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 Sr. LUIZ ARMANDO PEREIRA DA SILVA, Portador do RG sob nº 10168274-8 e CPF nº 029.035.947-32, cuja função/cargo é sócio administrador/, responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços/Contrato.

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

E-mail: VENDAS@DENTALBONSUCESSO.COM.BR

Telefone: (21)2462-5560

Endereço: : ESTRADA DO GALEÃO, 1463 – JARDIM GUANABARA – RIO DE JANEIRO – RJ – CEP: 21931-383

13) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

14) Nomeamos e constituímos o senhor LUIZ ARMANDO PEREIRA DA SILVA portador(a) do CPF/MF sob n.º 029.035.947-32, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da Ata de Registro de Preços/contrato, referente ao **Pregão Eletrônico n.º 90.063/2024**, e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

RIO DE JANEIRO, 28 DE JUNHO DE 2024.

  
**DENTAL BONSUCESSO**

LUIZ ARMANDO PEREIRA DA SILVA

SOCIO DIRETOR

IDENTIDADE 10168274-8

CPF: 029035947-32

---

**www.dentalbonsucesso.com.br**

**ESTRADA DO GALEÃO, 1463 – JARDIM GUANABARA**

**RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 21931-383**

**TELFAX: (21) 2462-5560**