

LABOMINAS LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA EIRELI / CNPJ: 02.956.244/0001-78
Rua: João Fonseca, nº 145, Bairro: Jardim Vista Alegre, CEP: 37.132-061 – Alfenas – Minas Gerais

A UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS/MG

PREGÃO ELETRÔNICO nº 90012/2025

CONTRATANTE (UASG)

UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS/MG (153028)

OBJETO: “Contratação futura de serviço de confecção de armação metálica de prótese parcial removível, para atender as necessidades da Faculdade de Odontologia da UNIFAL-MG, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.”

A empresa, **LABOMINAS LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA**, CNPJ: 02.956.244/0001-78, com sede à Rua: João Fonseca, nº 145, Bairro: Jardim Vista Alegre, CEP: 37.132-061 – Alfenas, e-mail: labominas@gmail.com labominasprotese@hotmail.com, legalmente representada pelo Srº Luciano de Freitas Silva, portador do CPF: 028.521.266-48 e RG: M-8909579, por seu sócio-gerente/administrador abaixo-assinado, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria apresentar a seguinte, declarando estar de acordo com as disposições do Edital e demais anexos, referente à licitação na modalidade de Pregão ELETRÔNICO, conforme a seguinte relação abaixo:

RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE / NOME DO PROPONENTE: LABOMINAS LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA.

ENDEREÇO: Rua: João Fonseca, nº 145, Bairro: Jardim Vista Alegre, CEP: 37.132-061 – Alfenas.

CIDADE/UF: Alfenas - MG. CEP: 37.132-160.

CNPJ: 02.956.244/0001-78. e-mail: labominas@gmail.com labominasprotese@hotmail.com .

FONE: 35-3297-3471 / 35-9882546661.

REPRESENTANTE LEGAL: Luciano de Freitas Silva.

Item	Especificação	UND	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Quant
01	Serviço de confecção de armação metálica de prótese parcial removível (composição em liga de cobalto cromo)	UND	Em anexo	R\$ 270,00	R\$ 81.000,00	300

Valor total 81.000,00(oitenta e hum mil reais)

Declaro que a presente proposta terá a validade **de 120 (cento e vinte)** dias a contar da abertura da fase julgamento, comprometendo-me a mantê-la inalterável pelo referido período e demais condições conforme Edital.

Condição de pagamento: conforme edital.

Declaro que no preço acima mencionado está incluso lucro, transporte, (carga e descarga), impostos, taxas, encargos sociais e tributários.

DECLARAÇÕES:

DECLARA se comprometer com a responsabilidade sustentabilidade ambiental, social e econômica, bem como com a adesão às normas que vierem a ser estabelecidas, de acordo com a legislação vigente e os critérios estabelecidos pela Instrução Normativa nº 01/10, de 19 de janeiro de 2010, da Secretaria de Logística e Tecnologia da Informação do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão.

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA E VERACIDADE

Declaro aceitar os termos e condições que regem o processo administrativo eletrônico, previstos no Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015, e demais normas aplicáveis, admitindo como válida a assinatura eletrônica na

modalidade cadastrada (login e senha) e tendo como consequência a responsabilidade pelo uso indevido das ações efetuadas, as quais serão passíveis de apuração de responsabilidade civil, penal e administrativa. Declaro, ainda, que o endereço informado referente ao meu domicílio é verdadeiro e que são de minha exclusiva responsabilidade:

- I - o sigilo da senha de acesso, não sendo oponente, em qualquer hipótese, alegação de uso indevido;
- II - a conformidade entre os dados informados no formulário eletrônico de petição e os constantes do documento protocolizado, incluindo o preenchimento dos campos obrigatórios e a anexação dos documentos essenciais e complementares;
- III - a confecção da petição e dos documentos digitais em conformidade com os requisitos estabelecidos pelo sistema, no que se refere ao formato e ao tamanho dos arquivos transmitidos eletronicamente;
- IV - a conservação dos originais em papel de documentos digitalizados enviados por meio de petição eletrônico até que decaia o direito da Administração Pública de rever os atos praticados no processo, para que, caso solicitado, sejam apresentados ao Ministério do Planejamento para qualquer tipo de conferência;
- V - a verificação, por meio do recibo eletrônico de protocolo, do recebimento dos documentos transmitidos eletronicamente;
- VI - a realização por meio eletrônico de todos os atos e comunicações processuais entre a Universidade Federal de Alfenas, o usuário ou a entidade porventura representada, não sendo admitidas intimação ou protocolização por meio diverso, exceto nas situações em que for tecnicamente inviável ou em caso de indisponibilidade do meio eletrônico cujo prolongamento cause dano relevante à celeridade do processo ou outra exceção prevista em instrumento normativo próprio;
- VII - a observância de que os atos processuais em meio eletrônico se consideram realizados no dia e na hora do recebimento pelo SEI, considerando-se tempestivos os atos praticados até as 23 horas e 59 minutos e 59 segundos do último dia do prazo, considerado sempre o horário oficial de Brasília/DF, independente do fuso horário em que se encontre o usuário externo;
- VIII - a consulta periódica ao SEI ou ao sistema por meio do qual efetivou o petição eletrônico, a fim de verificar o recebimento de intimações, considerando-se realizadas na data em que efetuar sua consulta no sistema ou, não efetuada a consulta, quinze dias após a data de sua expedição;
- IX - as condições de sua rede de comunicação, o acesso a seu provedor de internet e a configuração do computador utilizado nas transmissões eletrônicas; e
- X - a observância dos períodos de manutenção programada, que serão realizadas, preferencialmente, no período da 0 hora dos sábados às 22 horas dos domingos ou da 0 hora às 6 horas nos demais dias da semana, ou qualquer outro tipo de indisponibilidade do sistema.

Para que este Cadastro seja analisado e, se for o caso, aprovado, o usuário deve apresentar pessoalmente na Seção de Protocolo da Universidade Federal de Alfenas com o Registro Geral (Identidade) e CPF (original e cópia para fins de autenticação administrativa), acompanhado do original do presente Termo assinado.

Atenção: Alternativamente, poderão ser entregues por terceiro ou enviados por correio as cópias autenticadas e o presente Termo com reconhecimento de firma em cartório.

Endereço: Universidade Federal de Alfenas – UNIFAL-MG Seção de Protocolo (Sala O-300A), Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700 Centro
CEP 37.130-001 – Alfenas/MG

LABOMINAS LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA EIRELI / CNPJ: 02.956.244/0001-78
Rua: João Fonseca, nº 145, Bairro: Jardim Vista Alegre, CEP: 37.132-061 – Alfenas – Minas Gerais

DECLARA, sob as penas da Lei, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, que é **EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, nos termos de enquadramento previsto na Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, cujos termos declaro conhecer na íntegra, estando apta, portanto, a exercer o direito de preferência como critério de desempate no procedimento licitatório do Pregão Eletrônico em tela.

E-mail para o envio das ordens de fornecimento: labominasprotese@hotmail.com

Dados bancários: Banco do Brasil: AG: 01686 Conta Corrente: 40915-4

CONTATO REFERENTE À LICITAÇÃO

NOME: Srº Luciano de Freitas Silva, portador do CPF: 028.521.266-48 e RG: M-8909579/TPD: 3591

EMAIL: labominasprotese@hotmail.com

CONTATO REFERENTE À ENTREGA DOS PRODUTOS

(assuntos gerais referentes a entregas dos produtos e envio de ordem de fornecimento)

NOME: Luciano de Freitas Silva

TELEFONE COM DDD: (35) 3291-4944 / 3297-3471

CELULAR COM DDD: (35) 98825-4661 / 31-99688-7519

EMAIL: labominasprotese@hotmail.com

PESSOA QUE ASSINARÁ O INSTRUMENTO CONTRATUAL

NOME/RG/CPF: Luciano de Freitas Silva, portador do CPF: 028.521.266-48 e RG: M-8909579/TPD: 3591 / DATA DE NASCIMENTO: 16/10/1977

TELEFONE COM DDD: (35) 98825-4661

CELULAR COM DDD: (35) 3291-4944 / 3297-3471

CARGO QUE OCUPA: proprietário

ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:

LOGRADOURO: Rua Américo Totti, nº 1522

COMPLEMENTO: casa BAIRRO: Sindicato Rural

CIDADE: Alfenas UF: MG CEP: 37.132-170

EMAIL INSTITUCIONAL: labominasprotese@hotmail.com

EMAIL PESSOAL: labominasprotese@hotmail.com

DADOS PARA PAGAMENTO

Banco: BRASIL Código do Banco: 001

LABOMINAS LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA EIRELI / CNPJ: 02.956.244/0001-78
Rua: João Fonseca, nº 145, Bairro: Jardim Vista Alegre, CEP: 37.132-061 – Alfenas – Minas Gerais

Nº da Agência: 01686 Conta Corrente: 40415-4

Cidade: Alfenas Código PIX: 02.956.244/0001-78

E, por ser a expressão fiel da verdade, firmamos a presente.

Alfenas 30 de Maio de 2025



LABOMINAS LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA
CNPJ: 02.956.244/0001-78
Luciano de Freitas Silva
CPF: 028.521.266-48/RG: M-8909579/TPD: 3591

LABOMINAS
LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA LTDA.
CNPJ 02.956.244/0001-78
(35) 3291-4944 / 3297-3471 / 98825-4661
Rua João Fonseca, 145 - Jd. Vista Alegre
Alfenas-MG - labominas@gmail.com

LABOMINAS LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA EIRELI / CNPJ: 02.956.244/0001-78
Rua: João Fonseca, nº 145, Bairro: Jardim Vista Alegre, CEP: 37.132-061 – Alfenas – Minas Gerais

ANEXO II
DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE AMBIENTAL, SOCIAL E ECONÔMICA
PREGÃO ELETRÔNICO 90012/2025

Pregão Eletrônico nº 90012/2025
UASAG nº 153028 – Universidade Federal de Alfenas/MG

A empresa, **LABOMINAS LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA**, CNPJ: 02.956.244/0001-78, com sede à Rua: João Fonseca, nº 145, Bairro: Jardim Vista Alegre, CEP: 37.132-061 – Alfenas, e-mail: labominas@gmail.com labominasprotese@hotmail.com, legalmente representada pelo Srº Luciano de Freitas Silva, portador do CPF: 028.521.266-48 e RG: M-8909579, por seu sócio-gerente/administrador abaixo-assinado, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria, DECLARAR que se compromete com a responsabilidade sustentabilidade ambiental, social e econômica, bem como com a adesão às normas que vierem a ser estabelecidas, de acordo com a legislação vigente e os critérios estabelecidos pela instrução Normativa nº 01/10, de 19 de janeiro de 2010, da Secretaria de Logística e Tecnologia da Informação do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão.

Alfenas 30 de Maio de 2025



LABOMINAS LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA
CNPJ: 02.956.244/0001-78
Luciano de Freitas Silva
CPF: 028.521.266-48/RG: M-8909579/TPD: 3591

LABOMINAS
LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA LTDA.
CNPJ 02.956.244/0001-78
(35) 3291-4944 / 3297-3471 / 98825-4661
Rua João Fonseca, 145 - Jd. Vista Alegre
Alfenas-MG - labominas@gmail.com

ANEXO IV

TERMO DE DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA E VERACIDADE

PREGÃO ELETRÔNICO 90012/2025

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS

CADASTRO DE USUÁRIO EXTERNO NO SISTEMA ELETRÔNICO DE INFORMAÇÕES (SEI)

Unidade solicitante da UNIFAL-MG: Universidade Federal de Alfenas – UNIFAL-MG Seção de Protocolo (Sala O-300A) / Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700 Centro, CEP 37.130-001 – Alfenas/MG

Motivo do cadastro: Licitação

Nome completo e sem abreviaturas: Luciano de Freitas Silva CPF: 028.521.266-48/RG: M-8909579/TPD: 3591

Registro Geral (Identidade): RG: M-8909579 Órgão Expedidor: SSP/MG

CPF: 028.521.266-48 Telefones com DDD: 35-3297-3471 / 35-9882546661

Endereço eletrônico (E-mail):labominas@gmail.com / labominasprotese@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA E VERACIDADE

Declaro aceitar os termos e condições que regem o processo administrativo eletrônico, previstos no Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015, e demais normas aplicáveis, admitindo como válida a assinatura eletrônica na modalidade cadastrada (login e senha) e tendo como consequência a responsabilidade pelo uso indevido das ações efetuadas, as quais serão passíveis de apuração de responsabilidade civil, penal e administrativa.

Declaro, ainda, que o endereço informado referente ao meu domicílio é verdadeiro e que são de minha exclusiva responsabilidade:

I - o **sigilo da senha de acesso**, não sendo oponível, em qualquer hipótese, alegação de uso indevido;

II - a **conformidade entre os dados informados** no formulário eletrônico de peticionamento e os constantes do documento protocolizado, incluindo o preenchimento dos campos obrigatórios e a anexação dos documentos essenciais e complementares;

III - a **confecção da petição e dos documentos digitais** em conformidade com os requisitos estabelecidos pelo sistema, no que se refere ao formato e ao tamanho dos arquivos transmitidos eletronicamente;

IV - a **conservação dos originais em papel de documentos digitalizados** enviados por meio de peticionamento eletrônico até que decaia o direito da Administração Pública de rever os atos ratificados no processo, para que, caso solicitado, sejam apresentados ao Ministério do Planejamento para qualquer tipo de conferência;

V - a **verificação**, por meio do recibo eletrônico de protocolo, do recebimento dos documentos transmitidos eletronicamente;

VI - a realização por meio eletrônico de todos os atos e comunicações processuais entre a Universidade Federal de Alfenas, o usuário ou a entidade porventura representada, não sendo admitidas intimação ou protocolização por meio diverso, exceto nas situações em que for tecnicamente inviável ou em caso de indisponibilidade do meio eletrônico cujo prolongamento cause dano relevante à celeridade do processo ou outra exceção prevista em instrumento normativo próprio;

VII – a observância de que os atos processuais em meio eletrônico se consideram realizados no dia e na hora do recebimento pelo SEI, considerando-se tempestivos os atos praticados até as 23 horas e 59 minutos e 59 segundos do

último dia do prazo, considerado sempre o horário oficial de Brasília/DF, independente do fuso horário em que se encontre o usuário externo;

VIII – a **consulta periódica ao SEI** ou ao sistema por meio do qual efetivou o peticionamento eletrônico, a fim de verificar o recebimento de intimações, considerando-se realizadas na data em que efetuar sua consulta no sistema ou, não efetuada a consulta, quinze dias após a data de sua expedição;

IX – as condições de sua rede de comunicação, o acesso a seu provedor de internet e a configuração do computador utilizado nas transmissões eletrônicas; e

X – a **observância dos períodos de manutenção programada**, que serão realizadas, preferencialmente, no período da 0 hora dos sábados às 22 horas dos domingos ou da 0 hora às 6 horas nos demais dias da semana, ou qualquer outro tipo de indisponibilidade do sistema.

Para que este Cadastro seja analisado e, se for o caso, aprovado, o usuário deve apresentar pessoalmente na Seção de Protocolo da Universidade Federal de Alfenas com o Registro Geral (Identidade) e CPF (**original e cópia para fins de autenticação administrativa**), acompanhado do original do presente Termo assinado.

Alfenas 30 de Maio de 2025



LABOMINAS LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA

CNPJ: 02.956.244/0001-78

Luciano de Freitas Silva

CPF: 028.521.266-48/RG: M-8909579/TPD: 3591

LABOMINAS
LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA LTDA.
CNPJ 02.956.244/0001-78
(35) 3291-4944 / 3297-3471 / 98825-4661
Rua João Fonseca, 145 - Jd. Vista Alegre
Alfenas-MG - labominas@gmail.com

LABOMINAS LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA EIRELI / CNPJ: 02.956.244/0001-78
Rua: João Fonseca, nº 145, Bairro: Jardim Vista Alegre, CEP: 37.132-061 – Alfenas – Minas Gerais

A UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS/MG

PREGÃO ELETRÔNICO nº 90012/2025

CONTRATANTE (UASG)

UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS/MG (153028)

OBJETO: “Contratação futura de serviço de confecção de armação metálica de prótese parcial removível, para atender as necessidades da Faculdade de Odontologia da UNIFAL-MG, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.”

DECLARAÇÃO UNIFICADA

LABOMINAS LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA, CNPJ: 02.956.244/0001-78, com sede à Rua: João Fonseca, nº 145, Bairro: Jardim Vista Alegre, CEP: 37.132-061 – Alfenas – Minas Gerais, legalmente representada pelo Srº Luciano de Freitas Silva, portador do CPF: 028.521.266-48 e RG: M-8909579, por seu sócio-gerente/administrador abaixo-assinado, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria apresentar a seguinte, declarando estar de acordo com as disposições do Edital e demais anexos, referente à licitação na modalidade de Pregão ELETRÔNICO, conforme a seguinte relação abaixo, apresenta às declarações:

Para fins de participação no certame em epígrafe, declaramos que a empresa LABOMINAS LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA, CNPJ: 02.956.244/0001-78:

DECLARAMOS, estar ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;

DECLARAMOS, não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;

DECLARAMOS, não possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

DECLARAMOS, cumprir as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;

DECLARA, sob as penas da lei, para fins de habilitação no Pregão Eletrônico em tela, ora sendo realizado pela Prefeitura Municipal tomadora da presente licitação, que preenche os requisitos de habilitação previstos no item próprio do respectivo edital, ou seja, todos os documentos requeridos, pela HABILITAÇÃO do instrumento convocatório, (*exceto no que diz respeito aos requisitos de regularidade fiscal e trabalhista, os quais deverão ser comprovados no prazo de 5 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado o vencedor do certame, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e apresentação de eventuais certidões negativas, ou positivas com efeito de negativas)

DECLARA também, sob as penas da lei, que cumpre os requisitos legais para a qualificação como microempresa ou empresa de pequeno porte, em especial no que diz respeito ao contido no art. 4º da Lei 14.133/21, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 a 49 da Lei Complementar, não se enquadrando em

LABOMINAS LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA EIRELI / CNPJ: 02.956.244/0001-78
Rua: João Fonseca, nº 145, Bairro: Jardim Vista Alegre, CEP: 37.132-061 – Alfenas – Minas Gerais

qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas na legislação citada. Para que produza os efeitos legais, firmamos a presente declaração.

DECLARAMOS, que atendemos aos requisitos de habilitação, e responderemos pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).

DECLARAMOS, que cumprimos às exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

DECLARAMOS, sob pena de desclassificação, que a nossa propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Para melhor atendimento, e racionalização dos fornecimentos de Licitação, solicitamos a V.S.^a, o especial obséquio de nos fornecer as seguintes informações, preenchendo esta ficha, para no caso de sua empresa vir a ser a vencedora, já termos os dados necessários para a elaboração do contrato/pedido de material e ordem de pagamento.

RAZÃO SOCIAL: LABOMINAS LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA

CNPJ: 02.956.244/0001-78 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00213967.00-00

FORMATO JURÍDICO: () MEI () EI () EIRELI (X) Sociedade Ltda () S.A.

PORTE DA EMPRESA: () ME, (X) EPP () Sem Enquadramento

REGIME DE TRIBUTAÇÃO (X) Simples Nacional () Lucro Presumido () Lucro Real

LOGRADOURO/Numero/COMPLEMENTO/BAIRRO/CIDADE/UF/CEP: Rua: João Fonseca, nº 145, Bairro: Jardim Vista Alegre, CEP: 37.132-061 – Alfenas – Minas Gerais

CONTATO REFERENTE À LICITAÇÃO

NOME: Srº Luciano de Freitas Silva, portador do CPF: 028.521.266-48 e RG: M-8909579/TPD: 3591

TELEFONE COM DDD: (35) 3291-4944

CELULAR COM DDD: (35) 98825-4661

EMAIL: labominas@gmail.com

CONTATO REFERENTE À ENTREGA DOS PRODUTOS

(assuntos gerais referentes a entregas dos produtos e envio de ordem de fornecimento)

NOME: Luciano de Freitas Silva

TELEFONE COM DDD: (35) 3291-4944 / 3297-3471

CELULAR COM DDD: (35) 98825-4661 / 31-99688-7519

EMAIL: labominasprotese@hotmail.com labominas@gmail.com

PESSOA QUE ASSINARÁ O INSTRUMENTO CONTRATUAL

NOME/RG/CPF: Luciano de Freitas Silva, portador do CPF: 028.521.266-48 e RG: M-8909579/TPD: 3591 / DATA DE NASCIMENTO: 16/10/1977

TELEFONE COM DDD: (35) 98825-4661

CELULAR COM DDD: (35) 3291-4944 / 3297-3471

CARGO QUE OCUPA: proprietário

ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:

LOGRADOURO: Rua Américo Totti, nº 1522

COMPLEMENTO: casa BAIRRO: Sindicato Rural

CIDADE: Alfenas UF: MG CEP: 37.132-170

EMAIL INSTITUCIONAL: labominasprotese@hotmail.com

EMAIL PESSOAL: labominas@gmail.com

DADOS PARA PAGAMENTO

Banco: BRASIL Código do Banco: 001

Nº da Agência: 01686 Conta Corrente: 40415-4

Cidade: Alfenas Código PIX: 02.956.244/0001-78

Alfenas 30 de Maio de 2025

LABOMINAS LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA EIRELI / CNPJ: 02.956.244/0001-78
Rua: João Fonseca, nº 145, Bairro: Jardim Vista Alegre, CEP: 37.132-061 – Alfenas – Minas Gerais



LABOMINAS LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA
CNPJ: 02.956.244/0001-78
Luciano de Freitas Silva
CPF: 028.521.266-48/RG: M-8909579/TPD: 3591

LABOMINAS
LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA LTDA.
CNPJ 02.956.244/0001-78
(35) 3291-4944 / 3297-3471 / 98825-4661
Rua João Fonseca, 145 - Jd. Vista Alegre
Alfenas-MG - labominas@gmail.com