

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](mailto:labominas@gmail.com) [labominasprotese@hotmail.com](mailto: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](mailto:labominas@gmail.com) [labominasprotese@hotmail.com](mailto: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.

Item	Especificação	Imposto Federal	Imposto Estadual	Preço de Venda/Serviço	Custos Indiretos	Colaboradores/ frete	Lucro
01	Serviço de confecção de armação metálica de prótese parcial removível (composição em liga de cobalto cromo)	12,89% R\$ 34,80	Não possui, pq é serviços	R\$ 270,00	R\$ 111,95	R\$ 6,97	R\$ 116,28

Para o item 01

Gesso Pedra por peça R\$ 3,50

Gesso Especial por peça R\$ 6,25

Acrílico termo por peça R\$ 10,00

Líquido termo por peça R\$ 10,00

Cera rosa por peça R\$ 2,40

Cera utilidade por peça R\$ 2,40

Escova por peça R\$ 0,80

Cone feltro por peça R\$ 2,15

Placa dente por peça R\$ 30,00

Metal de COCR-ALLOY LIGA DE CROMO-COBALTO R\$ 45,25

Total R\$ 111,95

### DAS MARCAS DOS INSUMOS

Os produtos estão normatizados e indico, abaixo, a autoridade certificadora ANVISA: Alginato Tipo I Jeltrate Plus, marca Dentsply Sirona, ANVISA nº 80196880224, Pasta Zinco Enólica, marca Lysanda, Resina Acrílica Autopolimerizável Autoden, marca Evoden, ANVISA Pó (82426979003) e Líquido (82426979006), Resina Acrílica Termopolimerizável Termoden, marca Evoden, ANVISA Pó (82426979001) e Líquido (82426979004); Cera Utilidade, Marca Dentária Brasil, nº 81941860005; Cera 9, Marca Lysanda, nº 10052220017; Isolante, Evofilm Marca Evoden, ANVISA nº 8242697001; Gesso Pedra, Marca Orthogesso, RDC 260/2002; Gesso Especial Tipo IV EVOROCK - Marca Evoden, Pedra Pomes, Marca Gold Star, RDC 185/2001; VipiBril, Marca Vipi, Isento; Dentes, Dente Evotri - Marca Evoden – ANVISA nº 82426979002; Binder marca Dentbras – isento ANVISA; Duplicador, marca Dentbras, isento ANVISA; Expansores e fio de Orto, Marca Morelli, nº 06, 07, 08, 09 e 1.0, Anvisa nº 10396830039, Liga Metálica de Cobalto G500 – Goldner, ANVISA 8230962900; LIGAS À BASE DE NÍQUEL-CROMO P/ CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS BEGO Wironia Light 1 kg - Ni Cr livre de Berílio, marca BEGO, ANVISA nº 10347940065; Porcelana/Cerâmica Odontológica IPS inder marca Dentbras – isento ANVISA, FABRICANTE: DENTBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE IMPORTACÃO E EXPORTACÃO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA – BRASIL. Cera 7 e utilidade ANVISA nº 80330500002 marca Dentbras, validade 5 anos, FABRICANTE: DENTBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE IMPORTACÃO E EXPORTACÃO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA – BRASIL. Expansores e fios, marca Morelli nº 10396830039, FABRICANTE: Dental Morelli Ltda – BRASIL. Fio de orto Morelli nº 06, 07, 08, 09 e 1,0 Anvisa nº 10396830039, FABRICANTE: Dental Morelli Ltda – BRASIL.

### 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 peticionamento 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 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.

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

**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.

Que firmarei o termo contratual com esta Municipalidade, referente ao Pregão Eletrônico em tela, conforme Minuta, deste Edital apontado.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Venho, por meio deste documento, declarar, para os devidos fins, que a empresa, já qualificada, cumpre integralmente todos os requisitos de habilitação estabelecidos pela Lei de licitações e pelo edital, conforme estabelecido nos artigos da referida legislação, e suas regulamentações subsequentes.

A empresa, já qualificada, tomou todas as providências necessárias para garantir que os requisitos legais e regulamentares sejam atendidos, incluindo, mas não se limitando a:

1. [Descrever as principais ações tomadas para cumprir com os requisitos da habilitação, por exemplo: registro adequado, treinamento de pessoal, adequação de instalações, fornecimento de documentos comprobatórios, etc.]

2. [Descrever outros requisitos relevantes que foram atendidos.]

Assim, declaramos estar em conformidade com as disposições legais estabelecidas pela referida legislação e, portanto, habilitados a atividade, que a pessoa/empresa está autorizada a realizar].

Este documento é emitido para fins de especificar a finalidade: por exemplo, apresentar ao órgão regulador, ou atender a exigência de um processo licitatório, etc.].

1 - Declaramos que os preços cotados não sofrerão qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária, e já estão incluindo, além do lucro, todas as despesas resultantes de encargos, impostos, taxas, tributos, frete e demais despesas diretas ou indiretas relacionadas com o integral fornecimento do objeto desta Concorrência.

2 - Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências deste Edital e seus Anexos.

3 - Declaramos estar de pleno acordo com as normas deste Edital, bem como cientes quanto aos termos da Lei Federal nº 14.133/2021, da Lei complementar nº 123/2006, Lei Orgânica do Município, Decreto Municipal nº 7.148/2023, e que tomamos ciência de todos os documentos e informações referentes a este Edital e seus Anexos.

4 – Declaramos em atendimento ao artigo 68, inciso VI da Lei nº 14.133/21 no sentido de que cumpre com o disposto no inciso XXXIII, artigo 7º da Constituição Federal, no que diz respeito à proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre, aos menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendizes, a partir de quatorze anos.

5 – Declara-se o atendimento ao artigo 68, inciso VI da Lei nº 14.133/21 no sentido de que cumpre com o disposto no inciso XXXIII, artigo 7º da Constituição Federal, no que diz respeito à proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre, aos menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendizes, a partir de quatorze anos.

DECLARAMOS que os preços incluem todos os custos diretos e indiretos, encargos tributários, transportes, encargos trabalhistas, dentre outros.

Finalmente, declaramos que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos à licitação em causa e nossa plena concordância com as condições estabelecidas no Edital da licitação e seus Anexos.

As ordens de fornecimento serão encaminhadas no endereço eletrônico abaixo disponibilizado, ficando a detentora do registro de preços responsável por comunicar o município em caso de alteração do endereço eletrônico.

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

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](mailto: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](mailto:labominasprotese@hotmail.com)

EMAIL PESSOAL: [labominasprotese@hotmail.com](mailto:labominasprotese@hotmail.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

A licitante, já qualificada, vêm efetivar às declarações, abaixo:

DECLARAR sob as penas da lei, em observância ao que dispõe o art. 429 da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT, que CUMPRE A COTA DE APRENDIZAGEM, (ou é isento), e estou ciente que se constatada a falsidade da declaração, a entidade será desqualificada, sem prejuízo do envio da informação ao Ministério Público do Trabalho. Nestes Termos, Pede Deferimento.

- a) Declaração de fato impeditivo e que cumpre todos os requisitos de habilitação;
- b) Declaração de proteção ao menor e de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;
- c) Demais declarações;

d) Declaração de cumprimento do art. 4º da Lei nº 14.133/2021, se for o caso.

\* DECLARA possuir material e pessoal capacitado e qualificado para a execução do objeto licitado.

Responsável Técnico/Qualificação: Srº Luciano de Freitas Silva, portador do TPD: 3591-CRO/MG, CPF: 028.521.266-48 e RG: M-8909579.

\* Declara-se, que o profissional técnico que se responsabilizará pela execução dos serviços contratados.

\* A signatária, para fins de participação no Pregão Eletrônico nº 058/2024 declara:

Atende as condições estabelecidas no edital e inexistem fatos supervenientes impeditivos da habilitação, sob pena de responder pela veracidade das informações prestadas, na forma da Lei.

Não está impedida de licitar ou de contratar com a Administração Pública Municipal nos Termos do artigo 156 da Lei 14133/2021, nos incisos III e IV, §4º, §7º.

Declara ainda a veracidade da assinatura, que, em caso de declaração falsa, ficará sujeito às sanções administrativas, civis e penais aplicáveis, nos moldes da Lei n. 13.726/2018.

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

Não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesesseis anos nos termos do disposto no inciso VI do art.68 da Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999. Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz

Cumpre 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 ainda a veracidade da assinatura, que, em caso de declaração falsa, ficará sujeito às sanções administrativas, civis e penais aplicáveis, nos moldes da Lei n. 13.726/2018.

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

Que observa as normas relativas à saúde e segurança no Trabalho, para fins estabelecidos no parágrafo único do Artigo 117 da Constituição do Estado de São Paulo.

Sua proposta econômica 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 entrega das propostas.

Não possuir em seu quadro societário cônjuge, companheiro (a) ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, de servidor público da ativa no Município de Mogi Mirim que impossibilite a participação no referido Pregão Eletrônico.

Declara ainda a veracidade da assinatura, que, em caso de declaração falsa, ficará sujeito às sanções administrativas, civis e penais aplicáveis, nos moldes da Lei n. 13.726/2018.

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

A signatária, para fins de participação no Pregão Eletrônico em tela, declara, sob as penas da lei, sem prejuízo das sanções e multas aplicáveis, que a empresa em epígrafe empresa de pequeno porte, nos termos do enquadramento previsto na lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e suas alterações, e que, a obtenção de benefícios nos termos do artigo 4º da Lei Federal nº14.133/2021 fica limitada às micro empresas e às empresas de pequeno porte que, no ano calendário de realização da licitação, ainda não tenham celebrado contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte. Nas contratações com prazo de vigência superior a 1 (um) ano, será considerado o valor anual do contrato na aplicação dos limites previstos em lei.

Declara ainda a veracidade da assinatura, que, em caso de declaração falsa, ficará sujeito às sanções administrativas, civis e penais aplicáveis, nos moldes da Lei n. 13.726/2018.

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

Alfenas 28 de Abril 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**

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](mailto:labominas@gmail.com) [labominasprotese@hotmail.com](mailto: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 28 de Abril 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](mailto: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 **confeção 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 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 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 28 de Abril 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

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.<sup>a</sup>, 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](mailto: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](mailto:labominasprotese@hotmail.com) [labominas@gmail.com](mailto: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](mailto:labominasprotese@hotmail.com)

EMAIL PESSOAL: [labominas@gmail.com](mailto: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 28 de Abril 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**