

**JOSÉ RAIMUNDO ALVES –ME**  
**Laboratório de Prótese do Raimundo**  
**CNPJ 08.041.602/0001-07**  
**Rua Alferes Domingos Vieira e Silva, 295- Alfenas MG**  
**CEP:37130-177**  
**Telefones- 35-98855-6349 /98703-6349**  
**e-mail: labproteseavorai@outlook.com**

**PROPOSTA**

PREGÃO ELETRÔNICO 90012/2025

RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE: JOSÉ RAIMUNDO ALVES ME

ENDEREÇO: Rua Alferes Domingos Vieira e Silva, 295

CIDADE/UF: Alfenas – MG

CEP: 37130-177

CNPJ: 08.041.602/0001-07

e-mail: labproteseavorai@outlook.com

FONE: (35)98855-6349 / (35)98703-6349

REPRESENTANTE LEGAL: José Raimundo Alves

**Detalhamento dos itens**

Item	Descrição	Un	Qtde Licitada	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
1	Serviço de confecção de armação metálica de prótese parcial removível (composição em liga de cobalto cromo)	un	300	R\$265,00	R\$79.500,00



**JOSÉ RAIMUNDO ALVES –ME**  
**Laboratório de Prótese do Raimundo**  
**CNPJ 08.041.602/0001-07**  
**Rua Alferes Domingos Vieira e Silva, 295- Alfenas MG**  
**CEP:37130-177**  
**Telefones- 35-98855-6349 /98703-6349**  
**e-mail: labproteseavorai@outlook.com**

**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE AMBIENTAL,  
SOCIAL E ECONÔMICA**

**PREGÃO ELETRÔNICO 90012/2025**

**PROCESSO Nº: 23087.005124/2025-31**

JOSÉ RAIMUNDO ALVES ME , inscrita no CNPJ sob o nº08.041.602/0001-07, por intermédio de seu representante legal, o Sr. José Raimundo Alves, 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.

Em, 30 de abril de 2025.

José Raimundo Alves

**JOSÉ RAIMUNDO ALVES –ME**  
**Laboratório de Prótese do Raimundo**  
**CNPJ 08.041.602/0001-07**  
**Rua Alferes Domingos Vieira e Silva, 295- Alfenas MG**  
**CEP:37130-177**  
**Telefones- 35-98855-6349 /98703-6349**  
**e-mail: labproteseavorai@outlook.com**

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:

Motivo do cadastro: Consultas

Nome completo e sem abreviaturas: **José Raimundo Alves**

Registro Geral : **M1 417.398 - Órgão Expedidor:SSP/MG**

CPF: **469.102.936-87** Telefones com DDD: **(35 ) 98703-6349/98855-6349**

Endereço eletrônico :**labproteseavorai@outlook.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 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 eletrônica 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;