



**GOVERNO DO ESTADO DO CEARA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA/COSUP  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 1014/2023 (SRP)**

**DECLARAÇÃO UNIFICADA**

- 1.
2. A Empresa CALL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA, inscrita no CNPJ Nº 05.106.015/0001-52, por intermédio de sua representante legal DENIZARD DE SOUSA CUSTÓDIO, RG Nº: 20090818215 SSP CE, CPF Nº 517.667.953-15, residente a Rua Pereira de Miranda, 555 – apt. 161 Torre 03 – Papicu – Fortaleza - CE. DECLARA, para os fins e efeitos legais que:
- 3.
- 4.
5. Em conformidade com o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, não empregamos menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de dezesseis anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos de idade, em cumprimento ao que determina o inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, acrescida pela Lei nº 9.854/99.
- 6.
7. Até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- 8.
9. Esta empresa não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.
- 10.
11. Que, examinamos e concordamos com todas as exigências constantes das cláusulas do referido Edital de Pregão em cumprimento pleno com todos os requisitos de habilitação, com os documentos devidamente atualizados na forma da legislação vigente, em conformidade com o inciso VII, artigo 4º da Lei nº 10.520, de 17/07/2002, para participação do certame licitatório mencionado no preâmbulo desta.
- 12.
13. Todas as documentações anexadas ao sistema são autênticas.
- 14.
15. Não possuímos em nosso quadro societário e de empregados, servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, nos termos do inciso III, do artigo 9º da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.
- 16.
17. 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.
- 18.



- 19.** Para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados, que o responsável legal da empresa é o Sr. DENIZARD DE SOUSA CUSTÓDIO, RG Nº: 20090818215 SSP CE, CPF Nº 517.667.953-15, residente a Rua Pereira de Miranda, 555 – apt. 161 Torre 03 – Papicu – Fortaleza - CE cuja função/cargo é Gerente geral, responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços/contrato.
- 20.** Que 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: [licitacao@callmedce.com.br](mailto:licitacao@callmedce.com.br) Telefone: (85) 30778660 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.
- 21.** Nomeamos e constituímos o senhor DENIZARD DE SOUSA CUSTÓDIO, RG Nº: 20090818215 SSP CE e CPF Nº 517.667.953-15, para ser o responsável para acompanhar a execução da Ata de Registro de Preços/contrato, referente ao Pregão Eletrônico mencionado acima, no dia e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.
- 22.** A proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MP nº 2, de 16 de setembro de 2009.
- 23.** Não possui, em sua cadeia produtiva, 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.
- 24.** Que cumpre a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

### Condições de participação

☐ ☐ ☒ (SIM) X

Manifesto 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.

☐ ☐ ☒ (SIM) X

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



C A L L M E D

trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data da sua entrega em definitivo.

#### **Declarações para fins de habilitação**

☐ ☐ ☒ (SIM) X

Atendo aos requisitos de habilitação previstos em lei e no instrumento convocatório.

☐ ☐ ☒ (SIM) X

Inexiste impedimento à minha habilitação e comunicarei a superveniência de ocorrência impeditiva ao órgão ou entidade contratante.

☐ ☐ ☒ (SIM) X

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.

☐ ☐ ☒ (SIM) X

Manifesto ciência em relação a todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação.

☐ ☐ ☒ (SIM) X

Cumpro o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988, que proíbe o trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos.

#### **Declarações de cumprimento à legislação trabalhista**

☐ ☒ (SIM) X

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.

☒ (SIM) X ☐ ☒ (SIM) X

Cumpro a reserva de cargos prevista em lei para aprendiz, bem como as reservas de cargos previstas em outras normas específicas, quando cabíveis.

Fortaleza, 31 de julho de 2023.

**CALL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA**

CNPJ Nº 05.106.015/0001-52

DENIZARD SOUSA CUSTÓDIO

Representante Legal

CPF: 517.667.953-15

**05.106.015/0001-52**  
CALLMED COM. DE MED. E REP. LTDA  
Rua Herbene, Nº 471  
Messejana - CEP: 60.842-120  
FORTALEZA - CEARÁ

CALL MED Comércio de Med. e Representação Ltda.

CNPJ: 05.106.015/0001-52 - CGF: 06.666963-4

Rua Herbene, 471 – Messejana - CEP: 60.842-120 - Fortaleza.CE

[licitacao@callmedce.com.br](mailto:licitacao@callmedce.com.br) – PABX: (85) 3077.8650 / 8660 - FAX: (85)3077.8651