

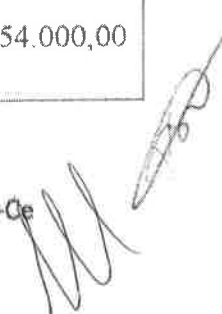
EDITAL CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº 26.05.01/2025.04.

Ao Município de Amontada

A Comissão de Contratação

O interessado REBECA FROTA AGUIAR, inscrito no CNPJ nº 19.933.542/0001-45, sediada à Rua Tenente José Vicente nº 1280, Coqueiro, Itapipoca-CE, CEP: 62508-024, requer sua inscrição no **CREDENCIAMENTO 26.05.01/2025.04**, divulgado pelo Município de Amontada, objetivando a contratação nos termos do credenciamento divulgado, conforme quantitativo e serviços abaixo propostos:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	PROTESE ORONÁRIAS/INTRARRADICULARES FIXAS/ ADESIVAS (POR ELEMENTO) - CÓDIGO 07.01.07.014-5 - CONFECCAO LABORATORIAL DE COROAS, RESTAURACOES PARCIAIS INDIRETAS (ONLAYS E INLAYS), INCRUSTACOES (RMF) PROTESES CONVENCIONAIS OU ADESIVAS METALICAS, METALOPLASTICAS, METALOCERAMICAS, RESINAS REFORCADAS, PORCELANAS PURAS, COROAS COM ENCAIXE E/OU NUCLEOS INTRA RADICULARES POR ELEMENTO DENTAL.	360	Und	R\$ 225,00	R\$ 81.000,00
2	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL - CÓDIGO 07.01.07.009-9 -	240	Und	R\$ 225,00	R\$ 54.000,00



	<p>PRÓTESE SUPORTADA PELA MUCOSA QUE REVESTE O OSSO REMANESCENTE, INDICADA PARA OS INDIVÍDUOS QUE PERDERAM TODOS OS ELEMENTOS DENTÁRIOS DA ARCADA SUPERIOR. ESTE TIPO DE REABILITAÇÃO TEM OBJETIVO DE PERMITIR DESENVOLVIMENTO SATISFATÓRIO DAS ATIVIDADES FUNCIONAIS RELACIONADAS AO SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO, COMO FONAÇÃO E MASTIGAÇÃO, BEM COMO OFERECER CONFORTO E UMA APARÊNCIA ESTÉTICA ACEITÁVEL.</p>				
<p>3</p>	<p>PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL - CÓDIGO 07.01.07.010-2 - PRÓTESE QUE REPÕE OU RESTAURA OS DENTES AUSENTES OU PERDIDOS NA ARCADA SUPERIOR. SEU PRINCIPAL OBJETIVO É A REABILITAÇÃO BUCAL, EM TODAS AS SUAS FUNÇÕES: ESTÉTICA, FONÉTICA E MASTIGAÇÃO, DE MODO A PRESERVAR AS ESTRUTURAS ORAIS AINDA EXISTENTES. PARA QUE HAJA ESSA CONSERVAÇÃO, É FUNDAMENTAL QUE AS FORÇAS MASTIGATÓRIAS SEJAM BEM DISTRIBUÍDAS SOBRE O REBORDO</p>	<p>180</p>	<p>Und</p>	<p>R\$ 225,00</p>	<p>R\$ 40.500,00</p>

[Handwritten signature]

	RESIDUAL E OS DENTES REMANESCENTES.				
4	<p>PROTESES TOTAL MANDIBULAR - CÓDIGO 07.01.07.129-9 - PRÓTESE SUPORTADA PELA MUCOSA QUE REVESTE O OSSO REMANESCENTE, INDICADA PARA OS INDIVÍDUOS QUE PERDERAM TODOS OS ELEMENTOS DENTÁRIOS DA ARCADA INFERIOR. ESTE TIPO DE REABILITAÇÃO TEM O OBJETIVO DE PERMITIR O DESENVOLVIMENTO SATISFATÓRIO DAS ATIVIDADES FUNCIONAIS RELACIONADAS AO SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO, COMO FONAÇÃO E MASTIGAÇÃO, BEM COMO OFERECER CONFORTO E UMA APARÊNCIA ESTÉTICA ACEITÁVEL.</p>	240	Und	R\$ 225,00	R\$ 54.000,00
5	<p>PRÓTESES TOTAL MAXILAR - CÓDIGO 07.01.07.013-7 - PRÓTESE SUPORTADA PELA MUCOSA QUE REVESTE O OSSO REMANESCENTE, INDICADA PARA OS INDIVÍDUOS QUE PERDERAM TODOS OS ELEMENTOS DENTÁRIOS DA ARCADA SUPERIOR. ESTE TIPO DE REABILITAÇÃO TEM OBJETIVO DE PERMITIR DESENVOLVIMENTO SATISFATÓRIO DAS ATIVIDADES FUNCIONAIS RELACIONADAS AO SISTEMA</p>	240	Und	R\$ 225,00	R\$ 54.000,00

[Handwritten signature]

	ESTOMATOGNÁTICO, COMO FONACÃO E MASTIGAÇÃO, BEM COMO OFERECER CONFORTO E UMA APARÊNCIA ESTÉTICA ACEITÁVEL.				
--	--	--	--	--	--

DADOS COMPLEMENTARES:

TELEFONES:

Comercial: (88) 9912-0374 Cel:(88) 9 9999-0374 Email: robertosalesaguiar@gmail.com

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: 104 Agência: 0748 Conta Corrente: 578389434-2

Responsável Técnico (médico): Roberto Sales Aguiar Filho

CRO nº: CE-CD-6071 (médico)

CRO nº: CE-LB-93 (empresa)

R.G.nº: 2005010046269 CPF nº: 017.490.923-36

Clínica geral Especialidade: **Prótese dentária.**

Observação: caso o serviço seja prestado por mais de um responsável técnico listar todos.

AMONTADA – CE, 13 de junho de 2025.


(Assinatura do representante legal da empresa solicitante)

Rebeca Frota Aguiar / CPF nº 036.209.593-07


(Assinatura do Responsável Técnico)

Roberto Sales Aguiar Filho/ CPF nº 017.490.923-36





LABORATÓRIO PIMENTEL LTDA
CNPJ: 44.353.903/0001-21
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197055176



  PREFEITURA MUNICIPAL DE AMONTADA - CE.
EDITAL DE CREDENCIAMENTO N  26.05.01/2025.04.

OBJETO: CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO PARA A PRESTA O DE SERVIÇOS CONFECA O DE PRÓTESES DENTÁRIAS LABORATÓRIO REGIONAL DE PRÓTESES DENTÁRIAS (LRPD) DE ACORDO COM A PORTARIA GM/MS N  5691/2024, DE FORMA A ATENDER AS NECESSIDADES DE ASSISTÊNCIA EM SAÚDE.

Prezados Senhores,
Pelo presente, temos interesse de se credenciar para o credenciamento citado, aos itens em anexo proposto.

Razão social: LABORATORIO PIMENTEL LTDA.
CNPJ: 44.353.903/0001-21.
Inscri o estadual: 19.705.517-6
Endereço: Rua Antônio Valdivino, N  283, Sala A, Bairro Piçarra, CEP: 64.340-000.
Cidade: Castelo do Piaul  - PI.
Telefone: (86) 98117-1893.
E-mail: juniorprotesista@gmail.com
Conta Bancária: Banco: 336 - Banco C6 S.A., Agência: 0001, Conta Corrente: 20605371-1, CNPJ: 44.353.903/0001-21, Nome: LABORATORIO PIMENTEL.

Empresário: Francisco Antônio Nunes Pimentel Junior, CPF: 604.127.903-00, RG: 3341145 SSP PI, Telefone: (86) 98117-1893, E-mail: juniorprotesista@gmail.com, nacionalidade: Brasileiro, naturalidade: Castelo do Piaul  - PI, Estado Civil: Solteiro, Profissão: Empresário, Endereço completo: Rua Antão Procópio do Nascimento, N , 486, Bairro, Santo Antônio, Tianguá - Ce, CEP: 62.322.010, Cargo e fun o na empresa: Sócio/ Proprietário/ Técnico em prótese.

ITEM	DESCRI�O	MARCA	UND	QTDE	V. UNIT	V. TOTAL
01	PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL - CÓDIGO 07.01.07.009-9 - PRÓTESE SUPORTADA PELA MUCOSA QUE REVESTE O OSSO REMANECENTE, INDICADA PARA OS INDIVÍDUOS QUE PERDERAM TODOS OS ELEMENTOS DENTÁRIOS DA ARCADA SUPERIOR, ESTE TIPO DE REABILITA�O TEM O OBJETIVO DE PERMITIR O DESENVOLVIMENTO SATISFATÓRIO DAS ATIVIDADES FUNCIONAIS RELACIONADAS AO SISTEMA ESTOMATOGN�RIO, COMO FONA�O E MASTIGA�O, BEM COMO OFERECER CONFORTO E UMA APARÊNCIA EST�TICA ACEITÁVEL.	PRÓPRIA	UND	180	R\$ 225,00	R\$ 40.500,00
02	PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL - CÓDIGO 07.01.07.010-2 - PRÓTESE QUE REPÕE OU RESTAURA OS DENTES AUSENTES OU PERTIDOS NA ARCADA SUPERIOR SEU PRINCIPAL OBJETIVO � A REABILITA�O BUCAL, EM TODAS AS SUAS FUN�OES: EST�TICA, FONÉTICA E MASTIGA�O, DE MODO A APRESERVAR AS ESTRUTURAS ORAIS AINDA EXISTENTES PARA QUE HAJA ESSA CONSERVA�O. � FUNDAMENTAL QUE AS FORÇAS MASTIGATÓRIAS SEJAM BEM DISTRIBUÍDAS SOBRE O REBORDO RESIDUAL E OS DENTES REMANECENTES.	PRÓPRIA	UND	180	R\$ 225,00	R\$ 40.500,00
03	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR - CÓDIGO 07.01.07.129-9 - PRÓTESE SUPORTADA PELA MUCOSA QUE REVESTE O OSSO REMANECENTE, INDICADA PARA OS INDIVÍDUOS QUE PERDERAM TODOS OS ELEMENTOS DENTÁRIOS DA ARCADA SUPERIOR, ESTE TIPO DE REABILITA�O TEM O OBJETIVO DE PERMITIR O DESENVOLVIMENTO SATISFATÓRIO DAS ATIVIDADES FUNCIONAIS RELACIONADAS AO SISTEMA ESTOMATOGN�RIO, COMO FONA�O E MASTIGA�O, BEM COMO OFERECER CONFORTO E UMA APARÊNCIA EST�TICA ACEITÁVEL.	PRÓPRIA	UND	120	R\$ 225,00	R\$ 27.000,00
04	PRÓTESE TOTAL MAXILAR - CÓDIGO 07.01.07.013-7 - PRÓTESE SUPORTADA PELA MUCOSA QUE REVESTE O OSSO REMANECENTE, INDICADA PARA OS INDIVÍDUOS QUE PERDERAM TODOS OS ELEMENTOS DENTÁRIOS DA ARCADA SUPERIOR, ESTE TIPO DE REABILITA�O TEM O OBJETIVO DE PERMITIR O DESENVOLVIMENTO SATISFATÓRIO DAS ATIVIDADES FUNCIONAIS RELACIONADAS AO SISTEMA ESTOMATOGN�RIO, COMO FONA�O E MASTIGA�O, BEM COMO OFERECER CONFORTO E UMA APARÊNCIA EST�TICA ACEITÁVEL.	PRÓPRIA	UND	120	R\$ 225,00	R\$ 27.000,00
VALOR GLOBAL						R\$ 135.000,00

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: 285.500,00 (DUZENTOS E OITENTA E CINCO MIL E QUINHENTOS REAIS).
VALIDADE CONFORME EDITAL CREDENCIAMENTO N  26.05.01/2025.04.
ENTREGA CONFORME EDITAL.

LABORATÓRIO PIMENTEL LTDA
CNPJ: 44.353.903/0001-21
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197055176



EQUIPE TÉCNICA:			
Nº	Nome Completo	Função Técnica	Número de Registro
1	Francisco Antônio Nunes Pimentel Junior	Técnico em prótese dentária	PI-TPD-00248/ Livro CROPI-01, folha 72

Castelo do Piauí - PI, 09 de junho de 2025.



Documento assinado digitalmente

FRANCISCO ANTONIO NUNES PIMENTEL JUNIO

Data: 13/06/2025 10:03:12-0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>

FRANCISCO ANTÔNIO NUNES PIMENTEL JUNIOR.
TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA
PI-TPD-00248/ Livro CROPI-01, folha 72
SÓCIO PROPRIETÁRIO/ EMPRESÁRIO.
CPF: 604.127.903-00.
RG: 3341145 SSP PI.
LABORATORIO PIMENTEL LTDA
CNPJ: 44.353.903/0001-21.

LABORATÓRIO PIMENTEL LTDA
CNPJ: 44.353.903/0001-21
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197055176



DECLARAÇÕES

À PREFEITURA MUNICIPAL DE AMONTADA - CE.
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 26.05.01/2025.04.

OBJETO: CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFEÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS LABORATÓRIO REGIONAL DE PRÓTESES DENTÁRIAS (LRPD) DE ACORDO COM A PORTARIA GM/MS Nº 5691/2024, DE FORMA A ATENDER AS NECESSIDADES DE ASSISTÊNCIA EM SAÚDE.

A empresa LABORATORIO PIMENTEL LTDA, inscrita no CNPJ nº 44.353.903/0001-21 de endereço Rua Antônio Valdivino, Nº 283, Sala A Bairro Piçarra, Castelo do Piauí – Pi CEP: 64.340-000, por intermédio de seu representante legal o Sr. Francisco Antônio Nunes Pimentel Junior, residente na Rua Antão Procópio do Nascimento, Nº, 486, Bairro, Santo Antônio, Tianguá – Ce, CEP: 62.322.010, portador da carteira de identidade nº 3341145 SSP PI e do CPF: 604.127.903-00, DECLARA:

DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, para fins e o disposto no Inciso V, do Art. 27, da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei Federal nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos.

Ressalva: Emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ().

DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, para fins, que está qualificada, na forma do que dispõe o art. 3º da Lei Complementar nº 123/06, para o tratamento jurídico diferenciado, como:

- () MICROEMPRESA (ME);
(X) EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP);
() MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI);
() SOCIEDADE COOPERATIVA – Art. 34 da Lei Federal nº 11.488/07.

DECLARA ainda, que nos termos da legislação vigente, não possuindo nenhum dos impedimentos previstos no § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/06.

DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, para fins, que tomou conhecimento do Edital e seus anexos, assumindo inteira responsabilidade no cumprimento de todas as exigências e que tem pleno conhecimento das condições, peculiaridades e da natureza do trabalho, inclusive do local e que assume total responsabilidade por esse fato, e ainda que não utilizará deste, para quaisquer questionamentos futuros que ensejem avanços técnicos ou financeiras com a administração.

DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, para fins, que disponibilizará o profissional Responsável Técnico conforme abaixo indicado, para fins de formação da Equipe Técnica, declaro inclusive que o referido Responsável Técnico é detentor do Atestado de Capacidade Técnica apresentado nos documentos de habilitação, comprovando sua qualificação para confeccionar próteses dentárias e que o mesmo participará dos serviços objeto, nos termos deste Edital.

EQUIPE TÉCNICA:			
Nº	Nome Completo	Função Técnica	Número de Registro
1	Francisco Antônio Nunes Pimentel Junior	Técnico em prótese dentária	PI-TPD-00248/ Livro CROPI-01, folha 72

Declaramos que estamos disponíveis para execução deste objeto.

Castelo do Piauí - Pi, 09 de junho de 2025.

Documento assinado digitalmente
gov.br FRANCISCO ANTONIO NUNES PIMENTEL JUNIO
Data: 09/06/2025 15:50:47-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

FRANCISCO ANTÔNIO NUNES PIMENTEL JUNIOR
TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA
SÓCIO PROPRIETÁRIO/ EMPRESÁRIO
CPF: 604.127.903-00
RG: 3341145 SSP PI
LABORATORIO PIMENTEL LTDA
CNPJ: 44.353.903/0001-21

LABORATÓRIO PIMENTEL LTDA
CNPJ: 44.353.903/0001-21
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197055176



DECLARAÇÕES

**À PREFEITURA MUNICIPAL DE AMONTADA - CE.
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 26.05.01/2025.04.**

OBJETO: CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFEÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS LABORATÓRIO REGIONAL DE PRÓTESES DENTÁRIAS (LRPD) DE ACORDO COM A PORTARIA GM/MS Nº 5691/2024, DE FORMA A ATENDER AS NECESSIDADES DE ASSISTÊNCIA EM SAÚDE.

A empresa LABORATORIO PIMENTEL LTDA, inscrita no CNPJ nº 44.353.903/0001-21 de endereço Rua Antônio Valdivino, Nº 283, Sala A, Bairro Piçarra, Castelo do Piauí – Pi CEP: 64.340-000, por intermédio de seu representante legal o Sr. Francisco Antônio Nunes Pimentel Junior, residente na Rua Antônio Procópio do Nascimento, Nº, 486, Bairro, Santo Antônio, Tianguá – Ce, CEP: 62.322.010, portador da carteira de identidade nº 3341145 SSP PI e do CPF: 604.127.903-00, DECLARA:

DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, para fins, e o disposto no Inciso V, do Art. 27, da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei Federal nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que está ciente e concorda com as condições e critérios de habilitação contidos no Edital e seus anexos. Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

DECLARA, sob as penas da Lei, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

DECLARA, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, Ressalta, ainda, não está sofrendo penalidade de declaração de idoneidade no âmbito da administração Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, arcando civil e criminalmente pela presente afirmação.

DECLARA, sob as penas da lei, que não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

DECLARA, que cumprimos todos os requisitos de Habilitação deste edital.

DECLARA, para os devidos fins que a nossa proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MP nº 2, de 16 de setembro de 2009.

DECLARA que, não possuímos, em nossa 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;

DECLARA, está 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;

DECLARA, 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.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Castelo do Piauí - Pi, 09 de junho de 2025.



Documento assinado digitalmente
FRANCISCO ANTONIO NUNES PIMENTEL JUNIOR
Data: 09/06/2025 15:56:23-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

FRANCISCO ANTÔNIO NUNES PIMENTEL JUNIOR
TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA
SÓCIO PROPRIETÁRIO/ EMPRESÁRIO
CPF: 604.127.903-00
RG: 3341145 SSP PI
LABORATORIO PIMENTEL LTDA
CNPJ: 44.353.903/0001-21

LABORATÓRIO PIMENTEL LTDA
CNPJ: 44.353.903/0001-21
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 197055176



DECLARAÇÕES

**À PREFEITURA MUNICIPAL DE AMONTADA - CE.
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 26.05.01/2025.04.**

OBJETO: CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFEÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS LABORATÓRIO REGIONAL DE PRÓTESES DENTÁRIAS (LRPD) DE ACORDO COM A PORTARIA GM/MS Nº 5691/2024, DE FORMA A ATENDER AS NECESSIDADES DE ASSISTÊNCIA EM SAÚDE.

A empresa LABORATORIO PIMENTEL LTDA, inscrita no CNPJ nº 44.353.903/0001-21 de endereço Rua Antônio Valdivino, Nº 283, Sala A, Bairro Piçarra, Castelo do Piauí – Pi CEP: 64.340-000, por intermédio de seu representante legal o Sr. Francisco Antônio Nunes Pimentel Junior, residente na Rua Antão Procópio do Nascimento, Nº, 486, Bairro, Santo Antônio, Tianguá – Ce, CEP: 62.322.010, portador da carteira de identidade nº 3341145 SSP PI e do CPF: 604.127.903-00, DECLARA:

Declara que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Declaro que tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto.

Declaro, conhecimento pleno das condições peculiares da contratação.

Declaro 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, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo administrativo, que concorda integralmente com os termos deste edital e seus anexos;

Declaramos, que inexistente qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente processo administrativo, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos da Lei Federal n.º 14.133/21.

Declaro que responderei pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).

Declara, se encontra em situação regular perante o Ministério do Trabalho, conforme exigência do art. 7º, XXXIII da Constituição Federal.

Declara, aceita as condições estabelecidas neste Edital.

Declara, tem pleno conhecimento da Tabela de valores do Anexo IX.

Declara, fornecerá a documentação complementar que lhe for solicitada.

Declara, assume inteira responsabilidade pela prestação dos serviços e se sujeita a todas as condições do presente Edital.

Declara responderá pela veracidade das informações constantes da documentação e proposta que apresentar.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Castelo do Piauí - Pi, 09 de junho de 2025.

Documento assinado digitalmente
gov.br FRANCISCO ANTONIO NUNES PIMENTEL JUNIO
Data: 09/06/2025 16:00:10-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

FRANCISCO ANTÔNIO NUNES PIMENTEL JUNIOR
TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA
SÓCIO PROPRIETÁRIO/ EMPRESÁRIO
CPF: 604.127.903-00
RG: 3341145 SSP PI
LABORATORIO PIMENTEL LTDA
CNPJ: 44.353.903/0001-21