

## Proposta Readequada

Órgão Público	Nº Processo	Nº Inexigibilidade	Nº Credenciamento
Consórcio Intermunicipal de Saúde e Serviços do Alto do Rio Pará CISPARRÁ	010/2024	002/2024	002/2024

### Dados do Fornecedor

CNPJ	Razão Social	Nome Fantasia	
35.520.839/0001-35	JB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Nome Fantasia	
CEP	Endereço		
35560-000	RUA TENENTE EURÍPEDES LEITE DE OLIVEIRA , 37		
Bairro	Cidade / UF		
MONSENHOR OTAVIANO	Santo Antônio do Monte / MG		
Nome Representante	Cargo	E-mail	Telefone
ME/EPP/COOP	Envio da Proposta		
Sim	24/04/2024 11:02:32		

### Documentos

Descrição	Status	Justificativa
<u>Cartão CNPJ (se Pessoa Jurídica)</u>	Aprovado	
<u>Documento de Identificação do Responsável Legal se Pessoa Jurídica ou da Pessoa Física.</u>	Aprovado	
<u>Certidão negativa de falência</u>	Aprovado	
<u>MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO À HABILITAÇÃO</u>	Aprovado	
<u>MODELO DE ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESAS (ME) E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE (EPP)</u>	Aprovado	
<u>Alvará de Localização e Funcionamento</u>	Aprovado	
<u>Alvará Sanitário</u>	Aprovado	
<u>ANEXO III- MODELO DE DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO</u>	Aprovado	
<u>Ato constitutivo</u>	Aprovado	
<u>Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT</u>	Aprovado	
<u>CRM do profissional</u>	Aprovado	
<u>FICHA DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO</u>	Aprovado	
<u>Fotocópia de documento de identificação</u>	Aprovado	

<u>Fotocópia do CPF dos sócios gerentes de identidade</u>	Aprovado
<u>MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE SEUS ADMINISTRADORES NÃO OCUPAM CARGO DE CHEFIA OU FUNÇÃO DE CONFIANÇA N</u>	Aprovado
<u>Prova de regularidade (FGTS)</u>	Aprovado
<u>Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Estadual</u>	Aprovado
<u>Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Federal</u>	Aprovado
<u>Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Municipal da sede da empresa</u>	Aprovado
<u>Registro comercial, no caso de empresa individual</u>	Aprovado

### Serviços

Descrição	Status
1 - Consulta médica- Cirurgião geral. Atendimento na unidade de saúde do Município consorciado.	Habilitado
2 - Vasectomia. Atendimento na unidade de saúde do Município consorciado.	Habilitado
3 - Exérese de Verruga. Atendimento na unidade de saúde do Município consorciado.	Habilitado
4 - Exérese de tumor de pele e anexos/ cisto sebáceo/lipoma- Atendimento na unidade de saúde do Município consorciado.	Habilitado
5 - Fimose- Atendimento na unidade de saúde do Município consorciado.	Habilitado
6 - Biopsia de pele- Atendimento na unidade de saúde do Município consorciado.	Habilitado
7 - Cauterização/Aplicações queiloide- Atendimento na unidade de saúde do Município consorciado.	Habilitado

### Declarações

- Declaro que não possuo, em minha 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/88.
- Declaro que não possuo, em minha 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/88.
- Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68, da Lei nº 14.133/21, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir dos 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal/88.
- Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68, da Lei nº 14.133/21, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir dos 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal/88.
- Declaro que estou ciente do edital e concordo com as condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação, conforme o art. 67, inciso VI, da Lei Federal nº 14.133/21;
- Declaro que estou ciente do edital e concordo com as condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação, conforme o art. 67, inciso VI, da Lei Federal nº 14.133/21;
- Declaro que minha proposta econômica 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 da proposta, conforme art. 63, §1º, da Lei Federal nº 14.133/21.
- Declaro que minha proposta econômica 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 da proposta, conforme art. 63, §1º, da Lei Federal nº 14.133/21.

- Declaro que a proposta apresentada para essa licitação está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório e me responsabilizo pela veracidade e autenticidade dos documentos apresentados.
  - Declaro que a proposta apresentada para essa licitação está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório e me responsabilizo pela veracidade e autenticidade dos documentos apresentados.
  - Declaro que 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, conforme art. 63, inciso IV, da Lei Federal nº 14.133/21.
  - Declaro que 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, conforme art. 63, inciso IV, da Lei Federal nº 14.133/21.
  - Declaro que atendo aos requisitos de habilitação, conforme disposto no art. 63, inciso I, da Lei Federal nº 14.133/21.
  - Declaro que atendo aos requisitos de habilitação, conforme disposto no art. 63, inciso I, da Lei Federal nº 14.133/21.
  - Declaro que não incorro nas condições impeditivas do art. 14 da Lei Federal nº 14.133/21.
  - Declaro que não incorro nas condições impeditivas do art. 14 da Lei Federal nº 14.133/21.
- Declaro para os devidos fins legais, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, estar enquadrado como ME/EPP/Cooperativa, conforme a Lei Complementar nº 123/2006, cujos termos declaro conhecer na íntegra, estando apto, portanto, a exercer o direito de preferência, observado também o disposto nos §§ 1º ao 3º do artigo 4º da Lei Federal n. 14.133/2021.

Santo Antônio do Monte / MG

Avaliação: 25/04/2024 08:49:36

Impressão: 25/04/2024 08:50:56

Fernanda Rafaela A. B. Gonçalves  
Ciente