



Anexo 4:

Declaração própria de ME/EPP.

Curitiba – PR

Rua Padre Anchieta, 2348
23º Andar, Bigorrião
CEP 80730-000
☎ +55 (41) 3779-4949

São Paulo – SP

Avenida Paulista, 2421
1º andar, Bela Vista
CEP 01311-300
☎ +55 (11) 3254-7515



Anexo V

DECLARAÇÕES OBRIGATÓRIAS

HOSPITAL DOUTOR PRIME - ASSISTENCIA A SAUDE FAMILIAR LTDA - ME, inscrito no CNPJ n.º 18.624.222/0001-40, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Marcos Solano Vale, portador da Carteira de Identidade n.º 13.500.267-4 e do CPF n.º 365.875.084-72, DECLARA, para os devidos fins, que tem pleno conhecimento das regras contidas no edital de licitação e que possui as condições de habilitação previstas no edital, bem como:

- Cumprimos os requisitos legais de qualificação da condição de microempresa, de empresa de pequeno porte ou microempreendedor individual, estando apto a usufruir dos benefícios previstos nos art. 42 a art. 49 da Lei Complementar Federal n.º 123, de 2006 atendemos e aceitamos todas as exigências técnicas conforme Anexo I do Edital;
- Atendemos e aceitamos todas as exigências técnicas conforme Anexo I do Edital;
- Nos responsabilizamos pela qualidade e integridade do produto durante o período de validade e, inclusive, pelo seu transporte. Constatado qualquer problema, cabe a esta empresa efetuar a troca do produto nos termos do Edital e da legislação vigente;
- Para fins do disposto no § 1.º do art. 63 da Lei Federal n.º 14.133/2021, que a proposta 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 condutas vigentes na data de entrega desta proposta;
- Atendemos ao Decreto n.º 10.086, de 2022 do art. 362, cumpro o disposto no item 6, referente as regras de SUSTENTABILIDADE conforme Anexo I - TERMO DE REFERÊNCIA;
- Como condição para participar desta licitação e ser contratado(a), fornecerei à Administração Pública diversos dados pessoais, entre eles:
 1. Aqueles inerentes a documentos de identificação;
 2. Referentes a participações societárias;
 3. Informações inseridas em contratos sociais;
 4. Endereços físicos e eletrônicos;
 5. Estado civil;
 6. Eventuais informações sobre cônjuges;
 7. Relações de parentesco;
 8. Número de telefone;
 9. Sanções administrativas que esteja cumprindo perante a Administração Pública;
- Informações sobre eventuais condenações no plano criminal ou por improbidade administrativa, dentre outros necessários à contratação.
- Realizar o tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, nos termos da Lei nº 13.709/2018 e do Decreto Estadual nº 6.474/2020;

- Cumprir as exigências de reserva de cargos prevista em lei, bem como em outras normas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social e para aprendiz; se responsabilizar pela 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 condutas vigentes;
- Estou ciente que essas informações constarão do processo administrativo e serão objeto de tratamento por parte da Administração Pública e ainda que o tratamento dos dados pessoais relacionados aos processos de contratação se presume válido, legítimo e, portanto, juridicamente adequado.

Cascavel, 05 de Setembro de 2023.

MARCOS SOLANO
VALE:36587508472

Assinado de forma digital por
MARCOS SOLANO
VALE:36587508472
Dados: 2023.09.05 11:00:54 -03'00'

HOSPITAL DOUTOR PRIME – ASSISTENCIA A SAUDE FAMILIAR LTDA
CNPJ Nº 18.624.222/0001-40
Dr. MARCOS SOLANO VALE – CRM/PR 12.627
CPF 365.875.084-72
Médico Anestesiologista
Diretor Técnico