

**DECLARAÇÃO UNIFICADA**

Empresa **Metta Farmaceutica Ltda**, inscrita no **CNPJ sob nº 42.496.258.0001-70** com sede à Rodovia BR 158, Jardim Primavera, Pato Branco -PR, por seu representante legal, o **Sr. Luis Fernando Parise**, portador da **Carteira de Identidade nº 9.425.249-0** e do **CPF nº 064.803.589-10**, 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:

( x ) Declara, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que se enquadra na situação de **empresa de pequeno porte**, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14, bem assim que inexistem fatos supervenientes que conduzam ao seu desenquadramento desta situação, além de cumprir com o disposto no § 2º do art. 4 da Lei nº 14.133/21.

1) Declaramos, para os fins do 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 VI do art. 68 da Lei nº 14.133/21.

2) Declaramos, para os fins que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

3) Declaramos, para os fins que a empresa não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.

4) Declaramos, para os devidos fins que não possuímos em nosso quadro societário e de empregados, servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação.

**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS.**  
**CNPJ: 42.496.258/0001-70**

 (46) 3040-0576 / (46) 9 9133 2184  [licitacao@mettafarma.com.br](mailto:licitacao@mettafarma.com.br)

 BR 158, 8423 · Jardim Primavera · 85502-510 · Pato Branco · PR

5) 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.

6) Declaramos, para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) **Sr. Luis Fernando Parise, portador da Carteira de Identidade nº 9.425.249-0 e do CPF nº 064.803.589-10**, cuja função/cargo é sócio administrador, responsável pela assinatura do contrato.

7) Declaramos, para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente e este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que a Ata de Registro de Preços seja encaminhado para o seguinte endereço:

**E-MAIL [licitacao@mettafarma.com.br](mailto:licitacao@mettafarma.com.br) / TELEFONE (46) 3040-0576 / (46) 99940-0358**

Dados para Pagamento:

NOME DO BANCO: BANCO DO BRASIL

CIDADE: PATO BRANCO - PR

Nº DA AGÊNCIA: 8563-4

Nº DA CONTA CORRENTE DA EMPRESA: C/C: 403-0

CHAVE PIX: 42496258000170

8) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em informar o Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

9) Nomeamos e constituímos o **Sr. Luis Fernando Parise, portador da Carteira de Identidade nº 9.425.249-0 e do CPF nº 064.803.589-10** para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da Ata de Registro de Preços, referente ao Pregão Eletrônico n.º 90053/2024 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços.

**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS.  
CNPJ: 42.496.258/0001-70**

 (46) 3040-0576 / (46) 9 9133 2184  [licitacao@mettafarma.com.br](mailto:licitacao@mettafarma.com.br)

 BR 158, 8423 · Jardim Primavera · 85502-510 · Pato Branco · PR



Sendo expressão da verdade, subscrevo-me.

Pato Branco-PR, 13 de novembro de 2024

METTA FARMACEUTICA LTDA  
LUIS FERNANDO PARISE  
REPRESENTANTE LEGAL  
RG Nº: 9.425.249-0

**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS.  
CNPJ: 42.496.258/0001-70**

 (46) 3040-0576 / (46) 9 9133 2184  [licitacao@mettafarma.com.br](mailto:licitacao@mettafarma.com.br)

 BR 158, 8423 · Jardim Primavera · 85502-510 · Pato Branco · PR