



# PREGÃO ELETRÔNICO Nº 136/2021

# PROPOSTA INICIAL E HABILITAÇÃO

MIAMIMED PRODUTOS  
ODONTOLOGICOS LTDA  
CNPJ Nº: 38.259.748/0001-86

★ ★ ★ ★ ★  
**MIAMIMED**

O MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO  
 Rua Octaviano Teixeira dos Santos nº 1000 – centro – Francisco Beltrão Paraná  
 DIVISÃO DE LICITAÇÕES, COMPRAS E MATERIAIS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 136/2021  
 PROCESSO LICITATÓRIO Nº 606/2021

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: Até às 9:00min do dia 21 de Setembro de 2021.  
 INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: às 9h:00min do dia 21 de Setembro de 2021.

**OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA, CONTRIBUINDO COM A ADEQUAÇÃO DOS AMBIENTES PARA VIABILIZAÇÃO DO ACESSO E RESOLUÇÃO DAS DEMANDAS DE SAÚDE BUCAL INSTITUÍDOS ATRAVÉS DA PORTARIA Nº 3008 DE 04 DE NOVEMBRO DE 2020 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.**

**PROPOSTA COMERCIAL**

Prezados (a) senhores (a):

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do objeto deste pregão, acatando todas as estipulações consignadas no edital, conforme abaixo:

05	<b>COMPRESSOR DE AR ODONTOLÓGICO, 40 litros</b> isento de óleo, pintura interna anticorrosiva, 110 v, válvula de segurança, manômetro, dreno para água.  <b>"MODELO: PRIME AIR 40 - 110V OU 220V</b> <b>MARCA: DENTEMED</b> <b>FABRICANTE: DENTEMED</b> <b>PROCEDENCIA NACIONAL</b> <b>RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA</b> <b>(NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE</b> <b>CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC</b> <b>260/02)"</b>	UND	02	R\$ 2.830,00 (-Dois Mil , Oitocentos e Trinta Reais-)	R\$ 5.660,00 (-Cinco Mil , Seiscentos e Sessenta Reais-)
06	<b>FOTOPOLIMERIZADOR DE RESINAS,</b>  Aspecto físico: base peça de mão sem fio, material ponteira: ponteira fibra ótica ou acrílico, material corpo: plástico abs, fonte: luz led, instalação: elétrica, componentes: protetor ocular.  <b>"MODELO: PRIME LED</b> <b>MARCA: DENTEMED</b>	UND	03	R\$ 477,00 (-Quatrocentos e Setenta e Sete Reais-)	R\$ 1.431,00 (-Hum Mil , Quatrocentos e Trinta e Hum Reais -)

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**

**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinqüentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com**

★ ★ ★ ★ ★  
**MIAMIMED**

	<b>FABRICANTE: DENTEMED PROCEDÊNCIA NACIONAL REGISTRO DA ANVISA: 80349609004</b>				
09	<b>JATO BICARBONATO E ULTRASSOM, ASPECTO FÍSICO:</b> Motor de bancada, material corpo: plástico ABS, indicação: profilaxia/periodontia/endodontia, fonte: eletropneumático, componentes adicionais: bomba peristáltica. <b>"MODELO: PRIME MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT. PROCEDENCIA NACIONAL REGISTRO DA ANVISA: 80349600008</b>	UND	02	R\$ 1.635,00 (-Hum Mil , Seiscentos e Trinta e Cinco Reais-)	R\$ 3.270,00 (-Três Mil , Duzentos e Setenta Reais-)
Validade da proposta:		60 ( Sessenta ) Dias - CONFORME EDITAL			
Condições de pagamento		CONFORME EDITAL			
Prazo de entrega:		30 (trinta) dias – CONFORME EDITAL			
Local de entrega:		ALEXANDRA MAFALDA GEHLEN da Secretaria Municipal de Saúde, cujo CPF nº 025.954.699-24, e-mail saudedas@gmail.com Telefone (46) 3520-2129 - CONFORME EDITAL			
Garantia		12 (Doze ) meses - CONFORME EDITAL			
Frete / impostos:		INCLUSOS			
Assistência técnica		EM TODO TERRITÓRIO BRASILEIRO – CONFORME EDITAL. <a href="https://dentemed.com.br/assistencia-tecnica/#mapa">https://dentemed.com.br/assistencia-tecnica/#mapa</a>			
Banco		BANCO DO BRASIL			
Agencia		Ag 1229-7			
Conta Corrente		Cc 69802-4			
Empresa		MiamiMed Produtos Odontológicos Ltda			
CNPJ:		38.259.748/0001-86	Insc. Estadual:	003824290.00-86	
Endereço		R CIPRIANO DE CARVALHO, nº195, Bairro Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte			
Telefones		(31) 3374-6768/ (31) 9105-5435			
Email:					
Nome do Signatário		CRISTIANO HENRIQUE RODRIGUES CURY			

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**  
**CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**  
**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com**



Função	<b>PROCURADOR OUTORGADO</b>		
Estado civil	<b>CASADO</b>	Nacionalidade	<b>BRASILEIRA</b>
Identidade	<b>MG 6.066-360 - SSP/MG</b>	CPF	<b>993.547.726-68</b>
Residência:	<b>RUA INSPECTOR JOSÉ APARECIDO, Nº 76, SÃO BENTO, CEP 30.350-730, BELO HORIZONTE/MG.</b>		

A empresa **Miamimed Produtos Odontológicos Ltda declara**, sob as penas da Lei:

- ❖ O pleno conhecimento das exigências e das obrigações constante no edital de pregão presencial e seus respectivos anexos, submetendo a todas as condições nele estipulada, principalmente sendo vencedor da licitação.
- ❖ Que os produtos são de qualidade, fabricados conforme ABNT e ANVISA - (agência nacional de vigilância sanitária), garantindo o cumprimento a legislação sanitária quanto às normas. Garantindo a qualidade, através de bateria de testes para aprovação, feita pela equipe técnica de fabrica, e vistoriada pelo nosso engenheiro técnico pra averiguação
- ❖ e conformidade dos produtos conforme exigência da ANVISA e da ABNT, o mesmo registrado sob o CREA-MG de nº 5976.
- ❖ Sob penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que a proposta apresentada pela empresa proponente para participar da licitação que trata o presente edital, foi elaborada de maneira independente pela empresa proponente, que devera vir no mesmo envelope das propostas.
- ❖ Sob as penas da Lei, que o material ofertado atende todas as especificações exigidas no edital e seus anexos.
- ❖ O comprometo-me a manter, durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na presente licitação e que a validade da proposta será de 60 (Sessenta) dias, conforme solicitado no edital e que a garantia será por um período de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação, depois de efetuada sua entrega.
- ❖ Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as clausulas e condições previstas neste edital.
- ❖ Os preços propostos contemplam todas as despesas necessárias para execução do contrato conforme edital de licitação, bem como todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado.
- ❖ Caso sejamos vencedores segue os dados completos da pessoa responsável por assinar o instrumento de contrato que eventualmente seja firmado pelas partes: **CRISTIANO HENRIQUE RODRIGUES CURY**, brasileiro, casado, portador do CPF nº **993.547.726-68** e da cédula de identidade **MG 6.066-360 - SSP/MG**, procurador outorgado, telefone **31) 3374-6768 / (31) 9105-5435**, e-mail **miamimed.licitacao@hotmail.com**, residente e domiciliado na Rua Inspetor José Aparecido, nº 76, São Bento, município de Belo Horizonte/MG.

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**  
**CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**  
**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com**



- ❖ Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos a todas as condições contidas neste Pregão, bem como verificamos todas as especificações nele contidas, não havendo qualquer discrepância nas informações e/ou documentos que dele fazem parte.
- ❖ Declaramos, também, que os produtos cotados atendem plenamente todas as especificações constantes do anexo I e os preços contidos nesta proposta incluem todos os custos e despesas, tais como custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, lucro e outros custos necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos.
- ❖ Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.
- ❖ Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- ❖ Quaisquer tributos, custos e despesas, diretos ou indiretos, omitidos da proposta ou incorretamente cotados, serão considerados como inclusos nos preços, não sendo considerados pleitos de acréscimos, a esse ou qualquer título.

BELO HORIZONTE/MG, 20 de Setembro de 2021

ATENCIOSAMENTE,

**MIAMIMED PRODUTOS  
ODONTOLÓGICOS  
LTDA:38259748000186**

Assinado de forma digital por  
MIAMIMED PRODUTOS  
ODONTOLÓGICOS  
LTDA:38259748000186  
Dados: 2021.09.20 15:28:16 -03'00'

38 259 748 / 0001-86  
I.E.: 003.824290.00-86  
MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA  
Rua Cipriano de Carvalho, 195  
B. Cinquentenário - CEP 30570-020  
BELO HORIZONTE - MG

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**  
CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 38.259.748/0001-86  
Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com



000136

Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Declaração**

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 38.259.748/0001-86  
Razão Social: MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA  
Nome Fantasia: MIAMIMED  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 29/11/2021  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

**Ocorrências e Impedimentos**

Ocorrência: Nada Consta  
Impedimento de Licitar: Nada Consta  
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta  
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

**Níveis cadastrados:**

**I - Credenciamento**

**II - Habilitação Jurídica**

**III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN	Validade:	13/03/2022
FGTS	Validade:	07/10/2021
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	12/03/2022

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

Receita Estadual/Distrital	Validade:	13/12/2021
Receita Municipal	Validade:	14/10/2021

**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade:	30/04/2022
-----------	------------

 Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais	Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)		000137
	NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
	2062		

**1 - REQUERIMENTO**

**ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais**

Nome: **MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**  
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP



MGP2000682967

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	090			CONTRATO
		316	1	ENQUADRAMENTO DE EPP

**BELO HORIZONTE**  
Local

**28 Agosto 2020**  
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

**2 - USO DA JUNTA COMERCIAL**

DECISÃO SINGULAR                       DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM	Processo em Ordem À decisão  ____/____/____ Data  _____ Responsável
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO	Responsável

**DECISÃO SINGULAR**

<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e arquite-se.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.				
			____/____/____ Data	_____ Responsável

**DECISÃO COLEGIADA**

<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e arquite-se.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.				
____/____/____ Data	_____ Vogal	_____ Vogal	_____ Vogal	_____ Vogal
	Presidente da _____ Turma			

**OBSERVAÇÕES**



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

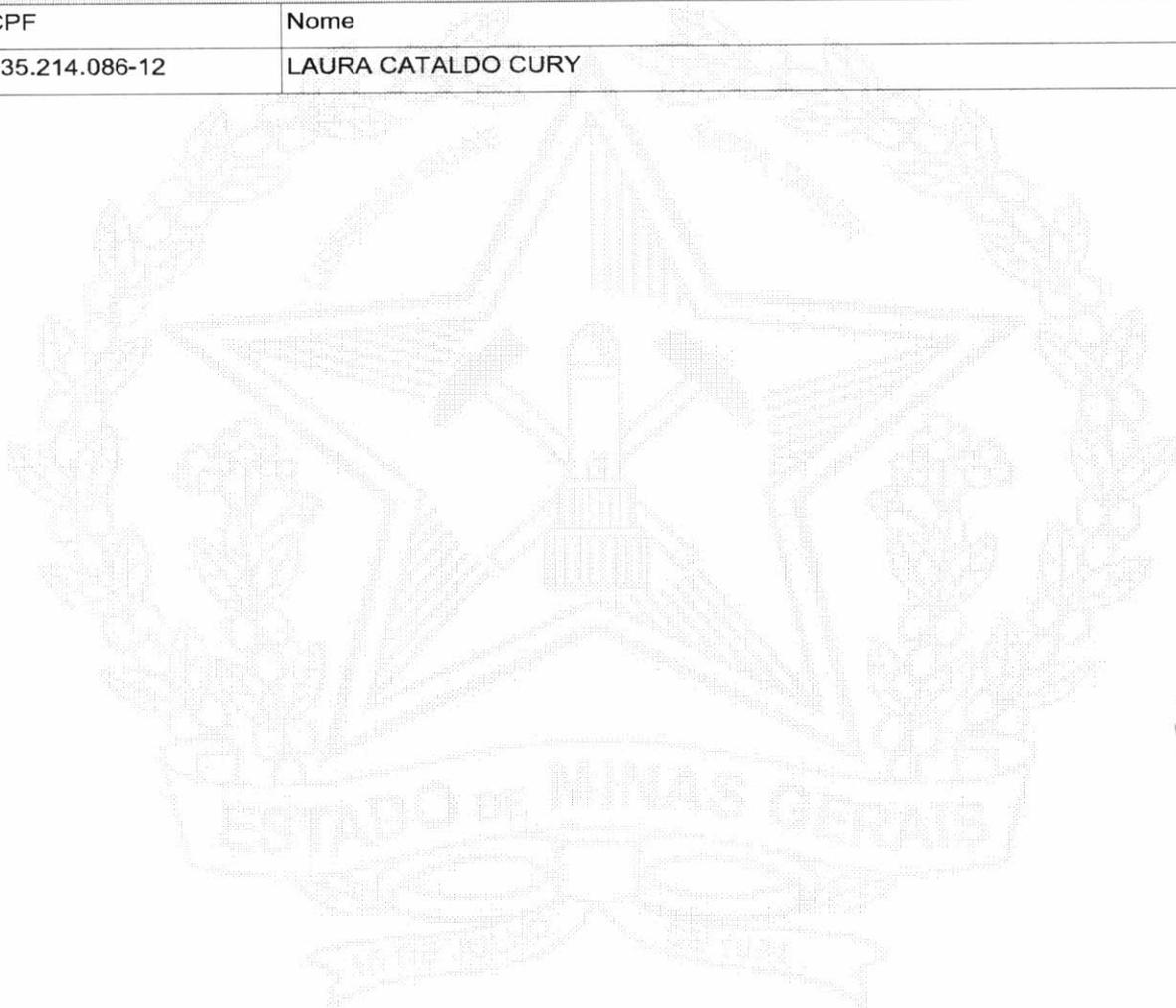
## Capa de Processo

### Identificação do Processo

Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/522.032-1	MGP2000682967	28/08/2020

### Identificação do(s) Assinante(s)

CPF	Nome
135.214.086-12	LAURA CATALDO CURY



Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 31211824351 em 28/08/2020 da Empresa MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA, Nire 31211824351 e protocolo 205220321 - 28/08/2020. Autenticação: 199EF9877898E68AA688465D3B247B2DBAAB719. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 20/522.032-1 e o código de segurança OaYd Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/08/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA GERAL

pág. 2/8

## CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA

1. LAURA CATALDO CURY, nacionalidade BRASILEIRA, ESTUDANTE, Solteira, data de nascimento 23/11/2001, nº do CPF 135.214.086-12, documento de identidade MG-20.598.030, PC, MG, com domicílio / residência a RUA CONSUL ROBERT LEVY, número 474, bairro / distrito SAO BENTO, município BELO HORIZONTE - MINAS GERAIS, CEP 30.350-710.

Constituem uma sociedade empresária limitada, mediante as seguintes cláusulas:

**Cláusula Primeira** - A sociedade adotará o nome empresarial de MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA.

**Parágrafo Único:** A sociedade tem como nome fantasia MIAMIMED.

**Cláusula Segunda** - O objeto social será COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E ARTIGOS PARA LABORATORIOS, MEDICOS, ODONTOLOGICOS, FISIOTERICOS, OFTALMOLOGICOS, INSTRUMENTOS E AFINS, VETERINARIOS, HOSPITALARES, FILMES RADIOLOGICOS, TODOS NOVOS E USADOS. PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E PERFUMARIA, MOVEIS ESCOLARES, MOVEIS PARA ESCRITORIO, LABORATORIAIS E ODONTOLOGICOS, BANCADAS, CAPELAS E EQUIPAMENTOS PARA SEGURANCA LABORATORIAL, EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL - EPI, IMPORTACAO E EXPORTACAO DOS MESMOS. PRESTACAO DE SERVICOS E ASSISTENCIA TECNICA EM EQUIPAMENTOS MEDICOS, LABORATORIAIS, ELETROELETRONICOS, ODONTOLOGICOS, OPTICOS E AFINS. MONTAGEM E INSTALACAO DE MAQUINAS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS, MEDICOS, HOSPITALARES E LABORATORIAIS, SUAS PECAS, MATERIAIS E ACESSORIOS.

**Cláusula Terceira** - A sede da sociedade é na RUA CIPRIANO DE CARVALHO, número 195, bairro / distrito CINQUENTENARIO, município BELO HORIZONTE - MG, CEP 30.570-020.

**Cláusula Quarta** - A sociedade iniciará suas atividades em 01/09/2020 e seu prazo de duração é indeterminado.

**Cláusula Quinta** - O capital social é R\$ 100.000,00 (CEM MIL reais) dividido em 100.000 quotas no valor nominal R\$ 1,00 (UM real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR R\$
LAURA CATALDO CURY	100.000	100.000,00
TOTAL	100.000	100.000,00

**Cláusula Sexta** - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do(s) outro(s) sócio(s), a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão, a alteração contratual pertinente.

**Cláusula Sétima** - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**Cláusula Oitava** - A administração da sociedade caberá à administradora/sócia LAURA CATALDO CURY, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade,

MÓDULO INTEGRADOR: 15 MGP2000682967



MG92841346

1/3



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 31211824351 em 28/08/2020 da Empresa MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA, Nire 31211824351 e protocolo 205220321 - 28/08/2020. Autenticação: 199EF9877898E68AA688465D3B247B2DBAAB719. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 20/522.032-1 e o código de segurança OaYd Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/08/2020 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 3/8

## CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA

judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s).

Cláusula Nona - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

Cláusula Décima - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

Cláusula Décima Primeira - O(s) signatário(s) do presente ato declara(m) que o movimento da receita bruta anual da empresa não excederá o limite fixado no inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra(m) em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

Cláusula Décima Segunda - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei.

Cláusula Décima Terceira - Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Décima Quarta - Falecendo ou sendo interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado. Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

Cláusula Décima Quinta - O(s) Administrador (es) declara(m), sob as penas da lei, de que não está(ão) impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Cláusula Décima Sexta - Ficam as quotas do capital social desta empresa gravado com cláusulas de impenhorabilidade e incomunicabilidade conjugal.

Cláusula Décima Sétima - Fica a empresa autorizada a distribuir antecipadamente (em períodos inferiores a 12 meses) lucros do exercício, com base em levantamento de balanço intermediário, obedecendo os dispositivos legais da Instrução Normativa INSS 100/2003 estipula, em seu artigo 77, § 6º, Art. 52 da Lei 8.212/91, I e II e Art. 889 do Regulamento do IR/99, I e II, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei 10.406/2002.

MÓDULO INTEGRADOR: 15 MGP2000682967



MG92841346

2/3



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 31211824351 em 28/08/2020 da Empresa MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA, Nire 31211824351 e protocolo 205220321 - 28/08/2020. Autenticação: 199EF9877898E68AA688465D3B247B2DBAAB719. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 20/522.032-1 e o código de segurança OaYd Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/08/2020 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA GERAL

pág. 4/8

## CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA

Cláusula Décima Oitava - Fica eleito o foro de BELO HORIZONTE - MG para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, estando o(s) sócio(s) justo(s) e contratado(s), assinam o presente instrumento.

Belo Horizonte/MG, 21 de Agosto de 2020.

---

LAURA CATALDO CURY  
Sócio/Administrador

MÓDULO INTEGRADOR: 15 MGP2000682967



MG92841346

3/3



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 31211824351 em 28/08/2020 da Empresa MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA, Nire 31211824351 e protocolo 205220321 - 28/08/2020. Autenticação: 199EF9877898E68AA688465D3B247B2DBAAB719. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 20/522.032-1 e o código de segurança OaYd Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/08/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA GERAL

pág. 5/8



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/522.032-1	MGP2000682967	28/08/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
135.214.086-12	LAURA CATALDO CURY



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 31211824351 em 28/08/2020 da Empresa MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA, Nire 31211824351 e protocolo 205220321 - 28/08/2020. Autenticação: 199EF9877898E68AA688465D3B247B2DBAAB719. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 20/522.032-1 e o código de segurança OaYd Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/08/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETARIA GERAL

pág. 6/8



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
 Governo do Estado de Minas Gerais  
 Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais  
 Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA, de NIRE 3121182435-1 e protocolado sob o número 20/522.032-1 em 28/08/2020, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 31211824351, em 28/08/2020. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Helena de Freitas.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

### Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
135.214.086-12	LAURA CATALDO CURY

### Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
135.214.086-12	LAURA CATALDO CURY

Belo Horizonte, sexta-feira, 28 de agosto de 2020



Documento assinado eletronicamente por Helena de Freitas, Servidor(a) Público(a), em 28/08/2020, às 11:07 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucemg](#) informando o número do protocolo 20/522.032-1.

Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 31211824351 em 28/08/2020 da Empresa MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA, Nire 31211824351 e protocolo 205220321 - 28/08/2020. Autenticação: 199EF9877898E68AA688465D3B247B2DBAAB719. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 20/522.032-1 e o código de segurança OaYd Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/08/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
 SECRETÁRIA GERAL

pág. 7/8



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
873.638.956-00	MARINELY DE PAULA BOMFIM

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



Belo Horizonte. sexta-feira, 28 de agosto de 2020



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 31211824351 em 28/08/2020 da Empresa MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA, Nire 31211824351 e protocolo 205220321 - 28/08/2020. Autenticação: 199EF9877898E68AA688465D3B247B2DBAAB719. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 20/522.032-1 e o código de segurança OaYd Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 28/08/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETARIA GERAL



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
 Governo do Estado de Minas Gerais  
 Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais  
 Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA		Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
3121182435-1	38.259.748/0001-86	28/08/2020	01/09/2020
Endereço Completo: RUA CIPRIANO DE CARVALHO 195 - BAIRRO CINQUENTENARIO CEP 30570-020 - BELO HORIZONTE/MG			
Objeto Social: COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E ARTIGOS PARA LABORATORIOS, MEDICOS, ODONTOLOGICOS, FISIOTERAPICOS, OFTALMOLOGICOS, INSTRUMENTOS E AFINS, VETERINARIOS, HOSPITALARES, FILMES RADIOLOGICOS, TODOS NOVOS E USADOS. PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E PERFUMARIA, MOVEIS ESCOLARES, MOVEIS PARA ESCRITORIO, LABORATORIAIS E ODONTOLOGICOS, BANCADAS, CAPELAS E EQUIPAMENTOS PARA SEGURANCA LABORATORIAL, EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL - EPI, IMPORTACAO E EXPORTACAO DOS MESMOS. PRESTACAO DE SERVICOS E ASSISTENCIA TECNICA EM EQUIPAMENTOS MEDICOS, LABORATORIAIS, ELETROELETRONICOS, ODONTOLOGICOS, OPTICOS E AFINS. MONTAGEM E INSTALACAO DE MAQUINAS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS, MEDICOS, HOSPITALARES E LABORATORIAIS, SUAS PECAS, MATERIAIS E ACESSORIOS.			
Capital Social: R\$ 100.000,00 CEM MIL REAIS	Capital Integralizado: R\$ 100.000,00 CEM MIL REAIS	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte EMPRESA PEQUENO PORTE (Lei Complementar nº123/06)	Prazo de Duração INDETERMINADO
Sócio(s)/Administrador(es)			
CPF/NIRE	Nome	Tér. Mandato	Participação
135.214.086-12	LAURA CATALDO CURY	xxxxxxx	R\$ 100.000,00
			Função SÓCIO / ADMINISTRADOR
Status: xxxxxxxx	Situação: ATIVA		
Último Arquivamento: 02/12/2020	Número: 8117820		
Ato 223 - BALANCO			
NADA MAIS#			

Belo Horizonte, 01 de Setembro de 2021 16:30

MARINELY DE PAULA BOMPIM  
 SECRETÁRIA GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEMG (<http://www.jucemg.mg.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C210002179040 e visualize a certidão)



21/656.062-4



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
 Governo do Estado de Minas Gerais  
 Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais  
 Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

### Certidão Específica

A Secretária-Geral da Junta Comercial do Estado de Minas Gerais **CERTIFICA**, nos termos do art. 29 da Lei Federal nº 8.934, de 18 de novembro de 1994, nos arts. 78, inciso III e 81 do Decreto nº 1.800, de 30 de janeiro de 1996; da Instrução Normativa IN/DREI nº 20, de 5 de dezembro de 2013, a requerimento, conforme protocolo de número **21/657.413-7**, que consta no Cadastro Estadual de Empresas Mercantis, formado e organizado por esta Junta Comercial na forma disciplinada no art. 7º, VIII, do Decreto 1800/1996, registro de **MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**, SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA, NIRE 3121182435-1, CNPJ 38.259.748/0001-86, ATIVA, com sede na RUA CIPRIANO DE CARVALHO, 195, BAIRRO CINQUENTENARIO, BELO HORIZONTE/MG, com dados que em resumo a seguir se especificam:

Ato/Evento	Data Aprovação	Nº Aprovação	Data Assinatura
CONTRATO	28/08/2020	31211824351	21/08/2020
BALANÇO	02/12/2020	8117820	28/08/2020

Certifica, por derradeiro, serem estes os únicos atos registrados nesta Junta Comercial até a presente data.

O referido é verdade. Dou fé. Junta Comercial do Estado de Minas Gerais. Nada mais.

Belo Horizonte, 02 de Setembro de 2021.

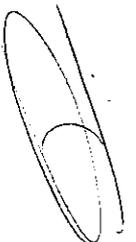
  
 MARINELY DE PAULA BOMFIM  
 SECRETÁRIA GERAL

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>38.259.748/0001-86</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>28/08/2020</b>
NOME EMPRESARIAL <b>MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>MIAMIMED</b>		PORTE <b>EPP</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente</b> <b>33.21-0-00 - Instalação de máquinas e equipamentos industriais</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R CIPRIANO DE CARVALHO</b>	NÚMERO <b>195</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
CEP <b>30.570-020</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CINQUENTENARIO</b>	MUNICÍPIO <b>BELO HORIZONTE</b>
UF <b>MG</b>	ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>MIAMIMEDPRODUTOS@GMAIL.COM</b>	
TELEFONE <b>(31) 3374-6768/ (31) 9105-5435</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>28/08/2020</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **08/09/2021** às **18:59:11** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais****BELO HORIZONTE****CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E CONCORDATA NEGATIVA**

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição de ação de NATUREZA CÍVEL nesta comarca, até a presente data, nas ações específicas de Concordata Preventiva / Suspensiva, Falência de Empresários, Sociedades Empresariais, Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, Recuperação Extrajudicial, Recuperação Judicial, NADA CONSTA em tramitação contra:

Nome: MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA  
CNPJ: 38.259.748/0001-86

**Observações:**

a) Certidão expedida gratuitamente através da internet, nos termos do caput do art. 8º da Resolução 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça;

b) a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, sendo pesquisados o nome e o CPF/CNPJ exatamente como digitados;

c) ao destinatário cabe conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado, podendo confirmar a autenticidade da Certidão no portal do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais (<http://www.tjmg.jus.br>), pelo prazo de 3 (três) meses após a sua expedição;

d) esta Certidão inclui os processos físicos e eletrônicos, onde houver sido implantado o Processo Judicial Eletrônico - PJe, o Sistema CNJ (Ex-Projudi) e o SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, tendo a mesma validade da certidão emitida diretamente no Fórum e abrange os processos da Justiça Comum, do Juizado Especial e da Turma Recursal apenas da comarca pesquisada, com exceção do SEEU, cujo sistema unificado abrange todas as comarcas do Estado;

e) A presente certidão não faz referência a período de anos, uma vez que somente se refere à existência de feitos judiciais em andamento (processos ativos) contra o nome pesquisado, conforme Provimento 355/2018 da Corregedoria Geral de Justiça.

A presente certidão NÃO EXCLUI a possibilidade da existência de outras ações de natureza diversa daquelas aqui mencionadas.

Certidão solicitada em 31 de Agosto de 2021 às 12:44

BELO HORIZONTE, 31 de Agosto de 2021 às 12:44

**Código de Autenticação:** 2108-3112-4458-0926-5571

Para validar esta certidão, acesse o site do TJMG ([www.tjmg.jus.br](http://www.tjmg.jus.br)) em Certidão Judicial/AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO /AUTENTICAÇÃO 2 informando o código.

**ATENÇÃO:** Documento composto de 1 folhas(s). Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indicio de possível adulteração ou tentativa de fraude.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**  
**CNPJ: 38.259.748/0001-86**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

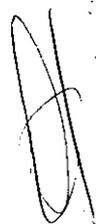
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 14:40:28 do dia 16/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/10/2021.

Código de controle da certidão: **7B16.0E47.E603.15FD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

			<b>SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS</b>		
<b>CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS</b>			<b>Negativa</b>		
			CERTIDÃO EMITIDA EM: 26/08/2021		
			CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 24/11/2021		
NOME/NOME EMPRESARIAL: MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA					
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 003824290.00-86		CNPJ/CPF: 38.259.748/0001-86		SITUAÇÃO: Ativo	
LOGRADOURO: RUA CIPRIANO DE CARVALHO				NÚMERO: 195	
COMPLEMENTO:		BAIRRO: CINQUENTENARIO		CEP: 30570020	
DISTRITO/POVOADO:		MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE		UF: MG	
<p><b>Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:</b></p> <p><b>1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;</b></p> <p><b>2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.</b></p> <p><b>Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.</b></p>					
IDENTIFICAÇÃO		NÚMERO DO PTA		DESCRIÇÃO	
<p><b>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em <a href="http://www.fazenda.mg.gov.br">www.fazenda.mg.gov.br</a> =&gt; certidão de débitos tributários =&gt; certificar documentos</b></p>					
CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: 2021000487382209					





Prefeitura de Belo Horizonte  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Subsecretaria da Receita Municipal

**CONFIRMAÇÃO DE AUTENTICIDADE**  
**CERTIDÃO DE QUITAÇÃO PLENA PESSOA JURIDICA**

**REGISTROS DE ACESSO**

Código de Controle: **IFKFIINPJJ**

Certidão nº **16.063.431** Exercício: **2021**

Emissão em: **31/08/2021**

Requerimento em: **12:12:41**

Validade: **30/09/2021**

Nome: **MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA**

CNPJ: **38.259.748.0001.86**

Ressalvando a Prefeitura Municipal de Belo Horizonte o direito de cobrar débitos posteriormente apurados, a Diretoria de Arrecadação, Cobrança e Dívida Ativa da Secretaria Municipal de Fazenda, no uso de suas atribuições legais, certifica que o Contribuinte acima encontra-se regular com a Fazenda Pública Municipal, em relação aos Tributos, Multas e Preços inscritos ou não em dívida ativa.

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br



Prefeitura de Belo Horizonte  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Subsecretaria da Receita Municipal

**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
CERTIDÃO DE QUITAÇÃO PLENA PESSOA JURÍDICA**

**REGISTROS DE ACESSO**

Código de Controle: **IFKFIINPJJ**

Documento/Certidão nº **16.063.431** Exercício: **2021**

Emissão em: **31/08/2021**

Requerimento em: **12:12:41**

Validade: **30/09/2021**

Nome: **MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

CNPJ: **38.259.748.0001.86**

Ressalvando a Prefeitura Municipal de Belo Horizonte o direito de cobrar débitos posteriormente apurados, a Diretoria de Arrecadação, Cobrança e Dívida Ativa da Secretaria Municipal de Fazenda, no uso de suas atribuições legais, certifica que o Contribuinte acima encontra-se regular com a Fazenda Pública Municipal, em relação aos Tributos, Multas e Precos inscritos ou não em dívida ativa.

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

Nos termos do Decreto 15.927/2015 este documento auxiliar é a representação gráfica da certidão de débitos e situação fiscal, não substituindo a certidão, que será obtida no Portal da PBH, por meio da autenticação dos registros de acesso deste documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do FGTS -  
CRF**

**Inscrição:** 38.259.748/0001-86  
**Razão Social:** MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA  
**Endereço:** RUA CIPRIANO DE CARVALHO 195 / CINQUENTENARIO / BELO HORIZONTE / MG / 30570-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 08/09/2021 a 07/10/2021

**Certificação Número:** 2021090802385803489750

Informação obtida em 13/09/2021 14:14:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 38.259.748/0001-86

Certidão nº: 22597326/2021

Expedição: 23/07/2021, às 16:34:30

Validade: 18/01/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **38.259.748/0001-86**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



## ANEXO – III

## DECLARAÇÃO UNIFICADA

À pregoeira e equipe de apoio  
 Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão, Estado do Paraná  
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 136/2021

A empresa **Miamimed Produtos Odontológicos LTDA**, inscrita no CNPJ 38.259.748/0001-86, com INSC. EST.: 38.259.748/0001-86, situada na Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG, telefone **por intermédio de seu procurador outorgado** Sr. Daniel Desidério, portador da RG nº 17.452.363 - SSP/SP, inscrito no CPF nº 046.812.778-00, através de seu representante legal infra-assinado, que:

(x) Declara, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que se enquadra na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa, 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.

- 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 V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, acrescida pela Lei nº 9.854/99.
- 2) Declaramos que assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;
- 3) Comprometemo-nos a manter, durante todo o período de vigência do presente contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas nesta licitação;
- 4) Comprometemo-nos a repassar na proporção correspondente, eventuais reduções de preços decorrentes de mudanças de alíquotas de impostos incidentes sobre cumprimento do objeto, em função de alterações de legislação pertinente, publicadas durante a vigência do contrato;
- 5) Declaramos que temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto neste edital e anexos e legislação aplicada;
- 6) Declaramos que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa habilitação e participação no presente processo licitatório e estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- 7) DECLARAMOS, ainda, que não fomos declarados inidôneos por nenhum órgão do poder público em qualquer de suas esferas;
- 8) Declaramos que em atendimento ao Acórdão nº 2745/2010 – TCE/PR, que seus sócios, dirigentes ou cotistas, bem como seu representante neste ato Sr Daniel Desidério, inscrito no CPF sob nº 046.812.778-00, portador da carteira de identidade nº 17.452.363, não são servidores do Município de Francisco Beltrão, nem cônjuge ou companheiro(a), parente em linha reta e/ou colateral, consanguíneo ou afim de servidor(a) público deste Município, que nele exerça cargo em comissão ou função de confiança, seja membro da comissão de licitação, pregoeiro ou atividade ligada à contratação;
- 9) Declaramos para os devidos efeitos e sob pena da lei que não possuir em seu quadro societário servidor público da ativa, empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista;

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**  
 CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 003.824290.00-86  
 Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG  
 Telefone (31) 33746768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com



10) Declaramos, para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o responsável legal da empresa é o Sr. Daniel Desidério, Portador do RG sob nº 17.452.363 SSP/SP e CPF nº046.812.778-00, cuja função/cargo é Representante Legal, responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços/contrato.

11) Declaramos, para os devidos fins que em caso de 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: miamimed.licitacao@hotmail.com/directsul@directsul.com.br

Telefone: (31) 3374-6768 / (41) 991056878

12) 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.

13) Nomeamos e constituímos o senhor Daniel Desidério, portador(a) do CPF/MF sob nº 046.812.778-00, para ser o responsável para acompanhar a execução da Ata de Registro de Preços/contrato, referente ao Pregão Eletrônico nº N° 136/2021 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Belo Horizonte/MG, 20 de Setembro de 2021.

Atenciosamente

**MIAMIMED**  
**PRODUTOS**  
**ODONTOLOGICOS**  
**LTDA:3825974800018**  
**6**

Assinado de forma digital  
 por MIAMIMED PRODUTOS  
 ODONTOLOGICOS  
 LTDA:38259748000186  
 Dados: 2021.09.20 19:28:02  
 -03'00'

38 259 748 / 0001-86  
 I.E.: 003.824.290-00-86  
 MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA  
 Rua Cipriano de Carvalho, 195  
 B. Cinquentenário - CEP 30570-020  
 BELO HORIZONTE - MG

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA**  
**CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 003.824290.00-86**  
**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG -**  
**Telefone (31) 3374-6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com**

O MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO  
 Rua Octaviano Teixeira dos Santos nº 1000 – centro – Francisco Beltrão Paraná  
 DIVISÃO DE LICITAÇÕES, COMPRAS E MATERIAIS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 136/2021  
 PROCESSO LICITATÓRIO Nº 606/2021

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: Até às 9:00min do dia 21 de Setembro de 2021.  
 INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: às 9h:00min do dia 21 de Setembro de 2021.

**OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA, CONTRIBUINDO COM A ADEQUAÇÃO DOS AMBIENTES PARA VIABILIZAÇÃO DO ACESSO E RESOLUÇÃO DAS DEMANDAS DE SAÚDE BUCAL INSTITUÍDOS ATRAVÉS DA PORTARIA Nº 3008 DE 04 DE NOVEMBRO DE 2020 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.**

**PROPOSTA COMERCIAL**

Prezados (a) senhores (a):

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do objeto deste pregão, acatando todas as estipulações consignadas no edital, conforme abaixo:

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
05	<p><b>COMPRESSOR DE AR ODONTOLÓGICO</b>, 40 litros isento de óleo, pintura interna anticorrosiva, 110 v, válvula de segurança, manômetro, dreno para água.</p> <p><b>"MODELO: PRIME AIR 40 - 110V OU 220V                      MARCA: DENTEMED                      FABRICANTE: DENTEMED                      PROCEDENCIA NACIONAL                      RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)"</b></p>	UND 02	R\$ 2.475,00 (-Dois Mil , Quatrocentos e Setenta de Cinco Reais-)	R\$ 4.950,00 (-Quatro Mil , Novecentos e Cinquenta Reais-)
06	<p><b>FOTOPOLIMERIZADOR DE RESINAS,</b></p> <p>Aspecto físico: base peça de mão sem fio, material ponteira: ponteira fibra ótica ou acrílico, material corpo: plástico abs, fonte: luz led, instalação: elétrica, componentes: protetor ocular.</p> <p><b>"MODELO: PRIME LED                      MARCA: DENTEMED</b></p>	UND 03	R\$ 340,00 (Trezentos e Quarenta Reais-)	R\$ 1.020,00 (-Hum Mil , e Vinte Reais -)

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**  
**CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**  
**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com**

<b>FABRICANTE: DENTEMED</b>			
<b>PROCEDÊNCIA NACIONAL</b>			
<b>REGISTRO DA ANVISA: 80349609004</b>			
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 5.970,00</b> <b>(-Cinco Mil , Novecentos e Setenta Reais-)</b>			
<b>CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:</b>			
Validade da proposta:	60 ( Sessenta ) Dias - CONFORME EDITAL		
Condições de pagamento	CONFORME EDITAL		
Prazo de entrega:	30 (trinta) dias – CONFORME EDITAL		
Local de entrega:	ALEXANDRA MAFALDA GEHLEN da Secretaria Municipal de Saúde, cujo CPF nº 025.954.699-24, e-mail saudedas@gmail.com Telefone (46) 3520-2129 - CONFORME EDITAL		
Garantia	12 (Doze ) meses - CONFORME EDITAL		
Frete / impostos:	INCLUSOS		
Assistência técnica	EM TODO TERRITÓRIO BRASILEIRO – CONFORME EDITAL. <a href="https://dentemed.com.br/assistencia-tecnica/#mapa">https://dentemed.com.br/assistencia-tecnica/#mapa</a>		
<b>DADOS BANCÁRIOS:</b>			
Banco	BANCO DO BRASIL		
Agencia	Ag 1229-7		
Conta Corrente	Cc 69802-4		
<b>DADOS DA EMPRESA PARA FORMULAÇÃO DE CONTRATO:</b>			
Empresa	MiamiMed Produtos Odontológicos Ltda		
CNPJ:	38.259.748/0001-86	Insc. Estadual:	003824290.00-86
Endereço	R CIPRIANO DE CARVALHO, nº195, Bairro Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte		
Telefones	(31) 3374-6768 / (31) 9105-5435		
Email:			
<b>RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA:</b>			
Nome do Signatário	CRISTIANO HENRIQUE RODRIGUES CURY		
Função	PROCURADOR OUTORGADO		
Estado civil	CASADO	Nacionalidade	BRASILEIRA
Identidade	MG 6.066-360 - SSP/MG	CPF	993.547.726-68
Residência:	RUA INSPECTOR JOSÉ APARECIDO, Nº 76, SÃO BENTO, CEP 30.350-730, BELO HORIZONTE/MG.		

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**

**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-6768 - Email: [miamimed.licitacao@hotmail.com](mailto:miamimed.licitacao@hotmail.com)**

A empresa Miamimed Produtos Odontológicos Ltda declara, sob as penas da Lei:

- ❖ O pleno conhecimento das exigências e das obrigações constante no edital de pregão presencial e seus respectivos anexos, submetendo a todas as condições nele estipulada, principalmente sendo vencedor da licitação.
- ❖ Que os produtos são de qualidade, fabricados conforme ABNT e ANVISA - (agência nacional de vigilância sanitária), garantindo o cumprimento a legislação sanitária quanto às normas. Garantindo a qualidade, através de bateria de testes para aprovação, feita pela equipe técnica de fabrica, e vistoriada pelo nosso engenheiro técnico pra averiguação
- ❖ e conformidade dos produtos conforme exigência da ANVISA e da ABNT, o mesmo registrado sob o CREA-MG de n° 5976.
- ❖ Sob penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que a proposta apresentada pela empresa proponente para participar da licitação que trata o presente edital, foi elaborada de maneira independente pela empresa proponente, que devera vir no mesmo envelope das propostas.
- ❖ Sob as penas da Lei, que o material ofertado atende todas as especificações exigidas no edital e seus anexos.
- ❖ O comprometo-me a manter, durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na presente licitação e que a validade da proposta será de 60 (Sessenta) dias, conforme solicitado no edital e que a garantia será por um período de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação, depois de efetuada sua entrega.
- ❖ Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as clausulas e condições previstas neste edital.
- ❖ Os preços propostos contemplam todas as despesas necessárias para execução do contrato conforme edital de licitação, bem como todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado.
- ❖ Caso sejamos vencedores segue os dados completos da pessoa responsável por assinar o instrumento de contrato que eventualmente seja firmado pelas partes: **CRISTIANO HENRIQUE RODRIGUES CURY**, brasileiro, casado, portador do CPF n° **993.547.726-68** e da cédula de identidade **MG 6.066-360 - SSP/MG**, procurador outorgado, telefone **31) 3374-6768 / (31) 9105-5435**, e-mail **miamimed.licitacao@hotmail.com**, residente e domiciliado na Rua Inspetor José Aparecido, n° 76, São Bento, município de Belo Horizonte/MG.
- ❖ Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos a todas as condições contidas neste Pregão, bem como verificamos todas as especificações nele contidas, não havendo qualquer discrepância nas informações e/ou documentos que dele fazem parte.
- ❖ Declaramos, também, que os produtos cotados atendem plenamente todas as especificações constantes do anexo I e os preços contidos nesta proposta incluem todos os custos e despesas, tais como custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, lucro e outros custos necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos.

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**

**Rua Cipriano de Carvalho, n° 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com**



000160

- ❖ Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.
- ❖ Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- ❖ Quaisquer tributos, custos e despesas, diretos ou indiretos, omitidos da proposta ou incorretamente cotados, serão considerados como inclusos nos preços, não sendo considerados pleitos de acréscimos, a esse ou qualquer título.

BELO HORIZONTE/MG, 20 de Setembro de 2021

ATENCIOSAMENTE,

38 259 748 / 0001-86  
I.E.: 003.824290.00-86  
MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA.  
Rua Cipriano de Carvalho, 195  
B. Cinquentenário - CEP 30570-020  
BELO HORIZONTE - MG

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**

**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-6768 - Email: [miamimed.licitacao@hotmail.com](mailto:miamimed.licitacao@hotmail.com)**

# FOTOPOLIMERIZADOR PRIME

## Fotopolimerizador PRIME LED (com ou sem fio)

**Alta Potência de  
1.500 mw/cm<sup>2</sup>.**

- Aparelho com a peça sem fio por wireless.
- Confeccionado em termoplástico injetado (ABS) moderno e resistente e de fácil higienização.
- Intensidade luminosa por LED de alta potência até a 1.500 mw/cm<sup>2</sup>.
- Ponteira condutora de transmissão de luz, distribuição óptica por condutor de fibra óptica 100% coerente autoclavável a 134°C.
- Feixe de luz colimado promovendo uma ótima potência óptica, prevenindo a formação de áreas de luz heterogêneas, sem perdas na qualidade da intensidade luminosa.
- Controle de operação com botões na própria caneta com acionamento tipo gatilho.
- Ajuste do tempo de ativação por tempo de operação programável 5, 10, 15, 20, 25, 30, 35 e 40 segundos.
- Sinal sonoro BIP a cada 5 segundos.
- Seleção do modo de aplicação em 03 modos programáveis de aplicação:
  - Contínuo: Máxima luminosidade do início ao fim da polimerização
  - Rampa: Aumento gradual da intensidade da luz
  - Pulsado: Acionamento pulsante com ciclos de 1x1 seg.
- Base de descanso com carregador de bateria e radiômetro externo para verificação da intensidade da potência de luz (Baixa e alta).
- Com LED indicador de carga da bateria e sistema stand-by que desliga automaticamente após 2 minutos sem utilização
- Bateria inteligente fácil substituição com sistema de desligamento automático após 02 minutos. Tempo máximo de uso contínuo de 300 segundos.
- Bateria de alta performance, com mais de 600 aplicações de 15 segundos com carga cheia. Sistema de segurança que desliga automaticamente em caso de subtensão, garantindo uma fotoativação segura. Sem necessidade de descarregar completamente para efetuar nova recarga.
- Alimentação: 100 - 240 Vac 50/60Hz Potência de entrada: máxima 8 VA Bateria: Li-ion 3,7 V -1.250 mAh
- Comprimento de onda: 420-490 nm.
- Acessórios que acompanham o produto: 01 Peça de mão, 01 ou 02 Condutores de luz fibra óptica, 01 ou 02 Ponteira clareamentos dentes (opcional), 01 Protetor ocular, 01 Base carregadora e 01 Fonte de alimentação.

Opcional:  
Ponteira de  
clareamento

radiômetro externo

**Dentemed**

Rua Antônio Gravatá, nº. 136A, Bairro Betânia,  
Belo Horizonte, MG, CEP: 30.570-040  
Telefone: (31) 3374-6768/ 3377-7500  
Homepage: [www.dentemed.com.br](http://www.dentemed.com.br)



@dentemedbrasil



@dentemedbrasil



@dentemedbrasil



000162

O MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO

Rua Octaviano Teixeira dos Santos nº 1000 – centro – Francisco Beltrão Paraná  
DIVISÃO DE LICITAÇÕES, COMPRAS E MATERIAISPREGÃO ELETRÔNICO Nº 136/2021  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 606/2021

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: Até às 9:00min do dia 21 de Setembro de 2021.

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: às 9h:00min do dia 21 de Setembro de 2021.

**OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA, CONTRIBUINDO COM A ADEQUAÇÃO DOS AMBIENTES PARA VIABILIZAÇÃO DO ACESSO E RESOLUÇÃO DAS DEMANDAS DE SAÚDE BUCAL INSTITUÍDOS ATRAVÉS DA PORTARIA Nº 3008 DE 04 DE NOVEMBRO DE 2020 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.**

**PROPOSTA COMERCIAL REAJUSTADA**

Prezados (a) senhores (a):

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do objeto deste pregão, acatando todas as estipulações consignadas no edital, conforme abaixo:

06	<b>FOTOPOLIMERIZADOR DE RESINAS,</b> Aspecto físico: base peça de mão sem fio, material ponteira: ponteira fibra ótica ou acrílico, material corpo: plástico abs, fonte: luz led, instalação: elétrica, componentes: protetor ocular. <b>"MODELO: PRIME LED</b> <b>MARCA: DENTEMED</b> <b>FABRICANTE: DENTEMED</b> <b>PROCEDÊNCIA NACIONAL</b> <b>REGISTRO DA ANVISA: 80349609004</b>	Unid.	03	R\$ 341,33 (trezentos, quarenta e um e trinta e três centavos)	R\$ 1.023,99 (-Hum Mil , vinte e tres reais e noventa e nove centavos -)
Validade da proposta:	60 (Sessenta) Dias - CONFORME EDITAL				
Condições de pagamento	CONFORME EDITAL				
Prazo de entrega:	30 (trinta) dias – CONFORME EDITAL				
Local de entrega:	ALEXANDRA MAFALDA GEHLEN da Secretaria Municipal de Saúde, cujo CPF nº 025.954.699-24, e-mail saudedas@gmail.com Telefone (46) 3520-2129 - CONFORME EDITAL				
Garantia	12 (Doze ) meses - CONFORME EDITAL				

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**

**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com**

Frete / impostos:	<b>INCLUSOS</b>		
Assistência técnica	<b>EM TODO TERRITÓRIO BRASILEIRO – CONFORME EDITAL.</b> <a href="https://dentemed.com.br/assistencia-tecnica/#mapa">https://dentemed.com.br/assistencia-tecnica/#mapa</a>		
Banco	<b>BANCO DO BRASIL</b>		
Agencia	<b>Ag 1229-7</b>		
Conta Corrente	<b>Cc 69802-4</b>		
Empresa	<b>MiamiMed Produtos Odontológicos Ltda</b>		
CNPJ:	<b>38.259.748/0001-86</b>	Insc. Estadual:	<b>003824290.00-86</b>
Endereço	<b>R CIPRIANO DE CARVALHO, nº195, Bairro Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte</b>		
Telefones	<b>(31) 3374-6768 / (31) 3374-7799 / (31) 3377-7500</b>		
Email:	<b><a href="mailto:miamimed.licitacao@hotmail.com">miamimed.licitacao@hotmail.com</a></b>		
Nome do Signatário	<b>CRISTIANO HENRIQUE RODRIGUES CURY</b>		
Função	<b>PROCURADOR OUTORGADO</b>		
Estado civil	<b>CASADO</b>	Nacionalidade	<b>BRASILEIRA</b>
Identidade	<b>MG 6.066-360 - SSP/MG</b>	CPF	<b>993.547.726-68</b>
Residência:	<b>RUA INSPECTOR JOSÉ APARECIDO, Nº 76, SÃO BENTO, CEP 30.350-730, BELO HORIZONTE/MG.</b>		

A empresa **Miamimed Produtos Odontológicos Ltda declara**, sob as penas da Lei:

- ❖ O pleno conhecimento das exigências e das obrigações constante no edital de pregão presencial e seus respectivos anexos, submetendo a todas as condições nele estipulada, principalmente sendo vencedor da licitação.
- ❖ Que os produtos são de qualidade, fabricados conforme ABNT e ANVISA - (agência nacional de vigilância sanitária), garantindo o cumprimento a legislação sanitária quanto às normas. Garantindo a qualidade, através de bateria de testes para aprovação, feita pela equipe técnica de fabrica, e vistoriada pelo nosso engenheiro técnico pra averiguação
- ❖ e conformidade dos produtos conforme exigência da ANVISA e da ABNT, o mesmo registrado sob o CREA-MG de nº 5976.
- ❖ Sob penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que a proposta apresentada pela empresa proponente para participar da licitação que trata o presente edital, foi elaborada de maneira independente pela empresa proponente, que devera vir no mesmo envelope das propostas.
- ❖ Sob as penas da Lei, que o material ofertado atende todas as especificações exigidas no edital e seus anexos.

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**  
**CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**  
**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-6768 - Email: [miamimed.licitacao@hotmail.com](mailto:miamimed.licitacao@hotmail.com)**



❖ O comprometo-me a manter, durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na presente licitação e que a validade da proposta será de 60 (Sessenta) dias, conforme solicitado no edital e que a garantia será por um período de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação, depois de efetuada sua entrega.

❖ Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as clausulas e condições previstas neste edital.

❖ Os preços propostos contemplam todas as despesas necessárias para execução do contrato conforme edital de licitação, bem como todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado.

❖ Caso sejamos vencedores segue os dados completos da pessoa responsável por assinar o instrumento de contrato que eventualmente seja firmado pelas partes: **CRISTIANO HENRIQUE RODRIGUES CURY**, brasileiro, casado, portador do CPF nº 993.547.726-68 e da cédula de identidade MG 6.066-360 - SSP/MG, procurador outorgado, telefone 31) 3374-6768/ (31) 9105-5435, e-mail miamimed.licitacao@hotmail.com, residente e domiciliado na Rua Inspetor José Aparecido, nº 76, São Bento, município de Belo Horizonte/MG.

❖ Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos a todas as condições contidas neste Pregão, bem como verificamos todas as especificações nele contidas, não havendo qualquer discrepância nas informações e/ou documentos que dele fazem parte.

❖ Declaramos, também, que os produtos cotados atendem plenamente todas as especificações constantes do anexo I e os preços contidos nesta proposta incluem todos os custos e despesas, tais como custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, lucro e outros custos necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos.

❖ Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

❖ Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

❖ Quaisquer tributos, custos e despesas, diretos ou indiretos, omitidos da proposta ou incorretamente cotados, serão considerados como inclusos nos preços, não sendo considerados pleitos de acréscimos, a esse ou qualquer título.

BELO HORIZONTE/MG, 06 de Outubro de 2021.

ATENCIOSAMENTE,

**MIAMIMED PRODUTOS  
ODONTOLOGICOS  
LTDA:38259748000186**

Assinado de forma digital por  
MIAMIMED PRODUTOS  
ODONTOLOGICOS  
LTDA:38259748000186  
Dados: 2021.10.06 10:44:57 -03'00'

**38 259 748 / 0001-86**  
I.E.: 003.024290.00-00  
MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA  
Rua Cipriano de Carvalho, 195  
B. Cinquentenário - CEP 30670-020  
BELO HORIZONTE - MG

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA**  
**CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**  
**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com**

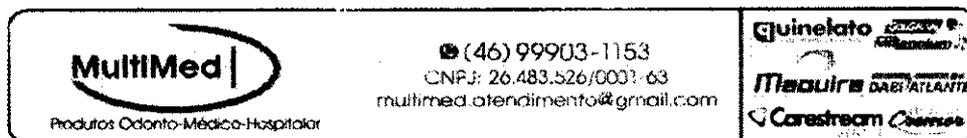


# PREGÃO ELETRÔNICO Nº 136/2021

# PROPOSTA INICIAL E HABILITAÇÃO

DIEGO LANGUER 06117739966

CNPJ Nº: 26.483.526/0001-63



**Razão Social:** Diego Languer - MultiMed Produtos Odonto-Médico-Hospitalar.

**Nome Fantasia:** MultiMed Produtos Odonto-Médico-Hospitalar.

**CNPJ:** 26.483.526/0001-63. **IE:** Isento.

**Endereço:** Rua. Pedro Volta, 230.

**Bairro:** São Cristóvão. **Cidade:** Francisco Beltrão - PR.

**E-MAIL:** multimed.atendimento@gmail.com

**Dados Bancários:** EVOLUA COOPERATIVA DE CRÉDITO - BANCO; 085. AGÊNCIA; 0113-9. C/C; 4655-8

## PROPOSTA COMERCIAL

EDITAL DE PREGÃO (ELETRÔNICO) N° 136/2021 PROCESSO LICITATÓRIO N° 606/2021

DATA DA REALIZAÇÃO: 21/09/2021 HORÁRIO DE INÍCIO DA DISPUTA: às 09:00 horas.

LOCAL: Prefeitura do Município de Francisco Beltrão – Paraná.

\* Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

\* A validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da sessão pública de PREGÃO ELETRÔNICO e/ou alteração prevista no item 11.6 do Edital.

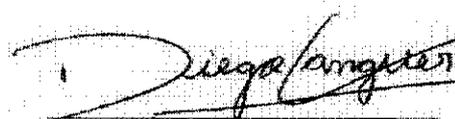
\* Prazo entrega: 15 dias úteis, após emissão, e entrega da Nota de Empenho.

\* A proponente declara estar ciente que prevalecerá a descrição do objeto no termo de Referência do Edital, caso haja discordância com a do CATMAT.

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
item: 01	Aparelho de Raio X, coluna base móvel, uso odontológico, tensão alimentação 110/220V, amperagem 7 a 9 MA, tensão tubo 70 KVP, comando eletrônico digital.	D-700	Und	1	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
item: 03	Autoclave em aço inox, horizontal, de mesa, modelo pré-vácuo, automática digital, sistemas de secagem e segurança, 75 litros, com sensores de temperatura e pressão, alarmes.	Stermax	Und	1	R\$ 15.000,00	R\$ 15.000,00

item: 04	Bomba a vácuo para sucção de detritos odontológicos, com as seguintes características mínimas: capacidade de atendimento de até 04 consultórios simultaneamente, com baixo nível de ruído, envia os detritos diretamente para o esgoto, turbina completa em Nylon ou bronze, não oxidável, com alta resistência, com protetor térmico contra sobreaquecimento, tensão 220 V monofásico, motor de 1,5 HP, vácuo mínimo de 610 mmHg, rotação de no mínimo 3.500 R.P.M, 60 Hz, vazão de ar mínima de 300l/min, acionamento mínimo de 12 vdc. 12 (doze) meses de garantia.	SCHUSTER, NEVONI, D700, BIOTRON.	Und	3	R\$ 8.000,00	R\$ 24.000,00
item: 05	Compressor de ar odontológico, capacidade reservatório: volume interno até 40 Lt, características adicionais: isento óleo, tanque pintura interna anticorrosiva, voltagem: 220 v, componente adicional: válvula de segurança, manômetro, dreno p, água, componentes adicionais: caixa acústica.	Schuster	Und	2	R\$ 10.000,00	R\$ 20.000,00
item: 06	Equipamento odontológico, tipo: fotopolimerizador, aspecto físico: base peça de mão sem fio, material ponteira: ponteira fibra ótica ou acrílico, material corpo: plástico abs, fonte: luz led, instalação: elétrica, componentes: protetor ocular	BIOTRON, Schuster,	Und	3	R\$ 2.000,00	R\$ 6.000,00
item: 09	Equipamento odontológico, tipo: jato bicarbonato, aspecto físico: peça de mão, material corpo: alumínio anodizado, indicação: profilaxia, fonte: pneumático, instalação: encaixe borden, componentes adicionais: reservatório pó, ponteira removível autoclavável.	DENTFLEX	Und	2	R\$ 5.000,00	R\$ 10.000,00
					<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 85.000,00</b>

(Oitenta e cinco mil reais).



Diego Languer - Diretor

MultiMed Produtos Odonto-Médico-Hospitalar

CNPJ: 26.483.526/0001-63

CPF: 061.177.399-66

RG: 10049138-9

MultiMed Produtos Odonto-Médico-Hospitalar  
CNPJ: 26.483.526/0001-63  
Diego Languer

Francisco Beltrão PR, 21 de Setembro de 2021.





Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Certificado de Registro Cadastral - CRC**

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: 26.483.526/0001-63  
Razão Social: DIEGO LANGUER \*\*\*.177.399-\*\*

Atividade Econômica Principal:

4773-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS

Endereço:

RUA PEDRO VOLTA, 230 - CASA - SAO CRISTOVAO - Francisco Beltrão / Paraná

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br).  
Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.

Emitido em: 25/08/2021 16:22



# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

## Identificação

### Nome Empresarial

DIEGO LANGUER 06117739966

### Nome do Empresário

DIEGO LANGUER

### Nome Fantasia

MULTIMED PRODUTOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR

### Capital Social

10.000,00

### Número Identidade

10.049.138-9

### Orgão Emissor

SSP

### UF Emissor

PR

### CPF

061.177.399-66

## Condição de Microempreendedor Individual

### Situação Cadastral Vigente

ATIVO

### Data de Início da Situação Cadastral Vigente

04/11/2016

## Número de Registro

### CNPJ

26.483.526/0001-63

## Endereço Comercial

### CEP

85601-370

### Logradouro

RUA PEDRO VOLTA

### Número

230

### Complemento

CASA

### Bairro

SAO CRISTOVAO

### Município

FRANCISCO BELTRAO

### UF

PR

## Atividades

### Data de Início de Atividades

04/11/2016

### Forma de Atuação

Internet, Televenda

### Ocupação Principal

Comerciante independente de artigos médicos e ortopédicos

### Atividade Principal (CNAE)

4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

### Ocupações Secundárias

Comerciante independente de equipamentos e suprimentos de informática

### Atividades Secundárias (CNAE)

4751-2/01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática

Comerciante independente de ferragens e ferramentas

4744-0/01 - Comércio varejista de ferragens e ferramentas

## Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.\*

\* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://www.portaldoempreendedor.gov.br/>.

Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. Para pesquisar a inscrição estadual e/ou municipal (quando convenientes do cadastro sincronizado nacional), informe os elementos abaixo no endereço eletrônico <http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fcpj/consulta.asp>.

**Número do Recibo**  
ME81026259

**Número do Identificador**  
26483526000163

**Data de Emissão**  
03/09/2021



Lei nº 7.394 de 29/10/85 - Decreto 92.790 de 17/06/86

IDENTIDADE Nº 03584

DATA EXP.: 24/11/2015

DOADOR DE ÓRGÃOS/TECIDOS  SIM  NÃO  
VALIDADE INDETERMINADA



POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

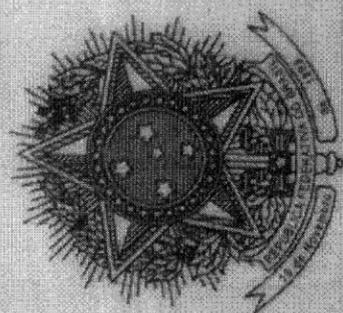
*Handwritten signature: Marcelo Angewer*

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL - Lei nº 67.066 de 07/08/55

PR

*Handwritten mark or signature at the bottom right corner.*

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CONSELHO NACIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA**



**CONSELHO REGIONAL 10ª REGIÃO**  
**TÉCNICO EM RADIOLOGIA CRTR N° 06071T**

**NOME: DIEGO LANGUER**  
**FILIAÇÃO: WALTER LANGUER**  
**NERCI DE FATIMA BITTENCOURT LANGUER**

**DATA NASC.: 29/12/1987**  
**NACIONALIDADE: BRASILEIRA**  
**CART. IDENT. N°: 10.049.138/9**  
**HABILITAÇÃO : RADIOLOGICO/RADIOTERAPIA**

**NATURAL: FRANCISCO BELTRAO**  
**CPF: 061.177.399-66**  
**ORG. EXP. SESP/PR**

**ABEL DOS SANTOS**  
**DIRETOR PRESIDENTE**

**CEDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL**

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>26.483.526/0001-63</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>04/11/2016</b>
NOME EMPRESARIAL <b>DIEGO LANGUER 06117739966</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>MULTIMED PRODUTOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR</b>		PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática</b> <b>47.44-0-01 - Comércio varejista de ferragens e ferramentas</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>213-5 - Empresário (Individual)</b>		
LOGRADOURO <b>R PEDRO VOLTA</b>	NÚMERO <b>230</b>	COMPLEMENTO <b>CASA</b>
CEP <b>85.601-370</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>SAO CRISTOVAO</b>	MUNICÍPIO <b>FRANCISCO BELTRAO</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>LANGUERDIEGO@GMAIL.COM</b>		UF <b>PR</b>
TELEFONE <b>(46) 9903-1153</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>04/11/2016</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 03/09/2021 às 15:44:25 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ  
Secretaria do Ofício Distribuidor e Anexos de FRANCISCO BELTRÃO

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO – FINS GERAIS – CÍVEIS – ESPECÍFICA - NEGATIVA

Certifico que revendo os livros, sistemas e arquivos de distribuição CÍVEIS, ESPECIFICAMENTE: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL desta Secretaria, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro contra:

DIEGO LANGUER 06117739966  
CNPJ: 26.483.526/0001-63  
Local da Sede: Francisco Beltrão/PR

Orientações:

Esta certidão NÃO APONTA ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome pesquisado figura como Autor(a). São apontados os feitos em tramitação cadastrados no Sistema Informatizado referente à comarca de FRANCISCO BELTRÃO

Não existe qualquer conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais.

Considera-se NEGATIVA a certidão que aponta somente homônimos não qualificados, nos termos do art. 8º, §2º da Resolução CNJ 121/2010.

A presente certidão menciona somente o registro de distribuição, para dados complementares do procedimento, deve-se dirigir até a Secretaria para onde foi distribuído e solicitar uma CERTIDÃO DE OBJETO E PÉ.

A Busca de MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL e EMPRESÁRIO INDIVIDUAL abrange também a pessoa física

FRANCISCO BELTRÃO, 9 de Setembro de 2021



Jean Michel Signor  
Técnico Judiciário/Matrícula 16010

Documento assinado digitalmente, conforme MP n.º 2.200-2/2001, Lei n.º 11.419/2006 e Resolução n.º 09/2008, do TJPR/OE

29/03/2021



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: DIEGO LANGUER 06117739966**  
**CNPJ: 26.483.526/0001-63**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 21:46:09 do dia 29/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/09/2021.

Código de controle da certidão: **A431.3A71.2187.C011**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A blue ink signature, appearing to be a stylized 'D' or similar character, is written on the right side of the page.



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná

000176

## **Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 024337573-80

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **26.483.526/0001-63**

Nome: **DIEGO LANGUER 06117739966**

**Estabelecimento sem registro no Cadastro de Contribuintes do ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 12/10/2021 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná

000177

## **Certidão Narrativa**

de Inexistência de Inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS  
**Nº 024913261-02**

Certifico, para fins de comprovação perante terceiros, que o **CNPJ 26.483.526/0001-63**, não consta do Cadastro de Contribuintes do ICMS da Secretaria da Fazenda do Paraná, não possuindo, portanto, número de inscrição estadual, de acordo com pesquisa realizada na base de dados do mencionado cadastro.

Esta certidão não isenta a empresa de inscrever-se no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Paraná, para os casos previstos na legislação.

**Válida até 06/10/2021 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**Nº27034/2021**

**RAZÃO SOCIAL:** DIEGO LANGUER

**CNPJ:** 26.483.526/0001-63

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 306805

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**ALVARÁ:** 306805

**ENDEREÇO:** PEDRO VOLTA, 230 - G 15FB L 40A6 - SÃO CRISTOVÃO CEP: 85601370 Francisco Beltrão - PR

**ATIVIDADE:** Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

Certificamos que não existem pendências em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

<b>DATA</b>	<b>DE</b>	<b>EMISSÃO:</b>	<b>04/08/2021</b>
<b>DATA</b>	<b>DE</b>	<b>VALIDADE:</b>	<b>/ 03/10/2021</b>
<b>FINALIDADE:</b>	<b>CONCORRÊNCIA</b>	<b>/</b>	<b>LICITAÇÃO</b>
<b>CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:</b> 9ZTMHBUFFH2JTXC8RCBS			

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço [www.franciscobeltrao.pr.gov.br](http://www.franciscobeltrao.pr.gov.br)

-----  
Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 04/08/2021 - 15:12:45  
Qualquer rasura invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 26.483.526/0001-63

**Razão Social:** DIEGO LANGUER 06117739966

**Endereço:** R PEDRO VOLTA 230 / SAO CRISTOVAO / FRANCISCO BELTRAO / PR /  
85601-370

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

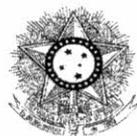
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 31/08/2021 a 29/09/2021

**Certificação Número:** 2021083103131754908907

Informação obtida em 06/09/2021 01:45:15

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DIEGO LANGUER 06117739966 (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 26.483.526/0001-63

Certidão nº: 18582202/2021

Expedição: 12/06/2021, às 15:20:42

Validade: 08/12/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIEGO LANGUER 06117739966 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.483.526/0001-63**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



000181

**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**  
*Estado do Paraná*

**EDITAL DE PREGÃO Nº 136/2021**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 606/2021**  
**MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO**  
**TIPO: MENOR PREÇO GLOBAL POR ITEM**

**OBJETO: Aquisição de equipamentos para a Assistência Odontológica na atenção primária e especializada, contribuindo com a adequação dos ambientes para viabilização do acesso e resolução das demandas de saúde bucal instituídos através da Portaria nº 3008 de 04 de novembro de 2020 do Ministério da Saúde.**

ANEXO - III

## MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA

 Produtos Odonto-Médico-Hospitalar	(46) 99903-1153 CNPJ: 26.483.526/0001-63 multimed.atendimento@gmail.com	
--	---	---

Diretor Comercial

Diego Languer

Francisco Beltrão - Paraná

**À pregoeira e equipe de apoio**

Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão, Estado do Paraná

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 136/2021**

Pelo presente instrumento, a empresa DIEGO LANGUER - MULTIMED PRODUTOS ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR CNPJ nº 26.483.526/0001-63, com sede na RUA PEDRO VOLTA, 230, BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO, através de seu representante legal infra-assinado, que:

**( X )** Declara, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que se **enquadra na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa, 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.

\*Marcar este item caso se enquadre na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa.

- 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 V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, acrescida pela Lei nº 9.854/99.
- 2) Declaramos que assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;
- 3) Comprometemo-nos a manter, durante todo o período de vigência do presente contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas nesta licitação;
- 4) Comprometemo-nos a repassar na proporção correspondente, eventuais reduções de preços decorrentes de mudanças de alíquotas de impostos incidentes sobre cumprimento do objeto, em função de alterações de legislação pertinente, publicadas durante a vigência do contrato;
- 5) Declaramos que temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto neste edital e anexos e legislação aplicada;

6) Declaramos que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa habilitação e participação no presente processo licitatório e estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

7) DECLARAMOS, ainda, que não fomos declarados inidôneos por nenhum órgão do poder público em qualquer de suas esferas;

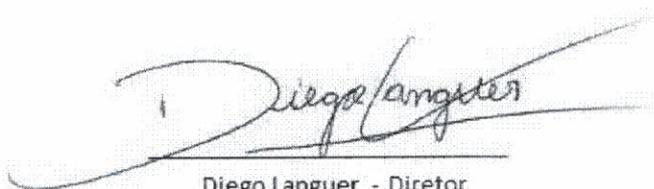
---

Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1000 –Caixa Postal 51 –CEP 85601-030

CNPJ 77.816.510/0001-66 / e-mail: [licitacao@franciscobeltrao.pr.gov.br](mailto:licitacao@franciscobeltrao.pr.gov.br) –Telefone: (46) 3520-2103

Página 33

---



Diego Languer - Diretor

MultiMed Produtos Odonto-Médico-Hospitalar

CNPJ: 26.483.526/0001-63

CPF: 061.177.399-66

RG: 10049138-9

MultiMed Produtos Odonto-Médico-Hospitalar  
CNPJ: 26.483.526/0001-63  
Diego Languer





**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**  
*Estado do Paraná*

8) Declaramos que em atendimento ao Acórdão nº 2745/2010 –TCE/PR, que seus sócios, dirigentes ou cotistas, bem como seu representante neste ato DIEGO LANGUER, inscrito no CPF sob nº 061.177.399-66, portador(a) da carteira de identidade nº 10049138-9, não são servidores do Município de FRANCISCO BELTRÃO -PR, nem cônjuge ou companheiro(a), parente em linha reta e/ou colateral, consanguíneo ou afim de servidor(a) público deste Município, que nele exerça cargo em comissão ou função de confiança, seja membro da comissão de licitação, pregoeiro ou atividade ligada à contratação;

9) Declaramos para os devidos efeitos e sob pena da lei que não possuir em seu quadro societário servidor público da ativa, empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista;

10) 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.(a) DIEGO LANGUER, Portador(a) do RG sob nº 10049138-9 ..... e CPF nº 061.177.399-66....., cuja função/cargo administrador/procurador/diretor/etc), **responsável** pela **assinatura da Ata de Registro de Preços/contrato.**

é DIRETOR PROPRIETÁRIO. (sócio

11) Declaramos, para os devidos fins que em caso de 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: [multimed.atendimento@gmail.com](mailto:multimed.atendimento@gmail.com)**  
**Telefone: (46)999031153.**

12) 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.

13) Nomeamos e constituímos o senhor(a) DIEGO LANGUER, portador(a) do CPF/MF sob nº 061.177.399-66, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da **Ata de Registro de Preços/contrato**, referente ao Pregão Eletrônico nº N° 136/2021 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

14) Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

FRANCISCO BELTRÃO - PR, 21 de Setembro, de 2021.

Diego Languer - Diretor

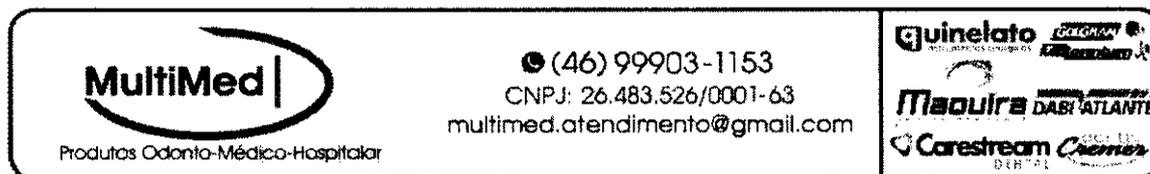
MultiMed Produtos Odonto-Médico-Hospitalar

CNPJ: 26.483.526/0001-63

CPF: 061.177.399-66

RG: 10049138-9

**MultiMed Produtos Odonto-Médico-Hospitalar**  
**CNPJ: 26.483.526/0001-63**  
**Diego Languer**



Diretor Comercial

Diego Languer

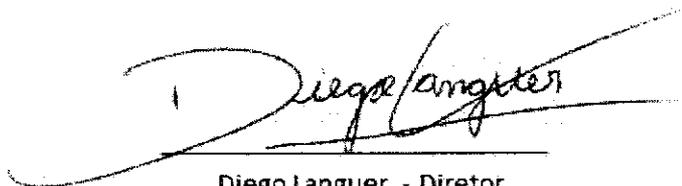
Francisco Beltrão - Paraná

## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE MENOR NO QUADRO DA EMPRESA

A MultiMed Produtos Odonto-Médico-Hospitalar, inscrito no CNPJ sob nº 26.483.526/0001-63, situada em Francisco Beltrão –Paraná, **DECLARA**, sob a pena da lei, que em suas instalações, não há realizações de trabalho noturno, perigoso ou insalubre por menores de 18 anos, ou realização de qualquer trabalho por menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos.

Francisco Beltrão – Paraná

2021



Diego Languer - Diretor

MultiMed Produtos Odonto-Médico-Hospitalar

CNPJ: 26.483.526/0001-63

CPF: 061.177.399-66

RG: 10049138-9

MultiMed Produtos Odonto-Médico-Hospitalar  
 CNPJ: 26.483.526/0001-63  
 Diego Languer

---

 Diego Languer - Diretor. Representante legal da Empresa

Emissão 03/09/2021

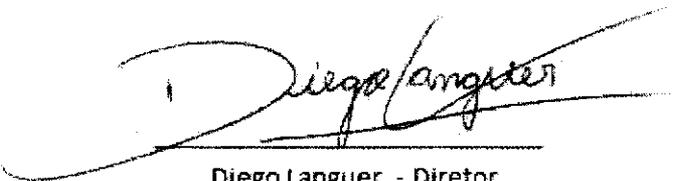
## DECLARAÇÃO DE SUPERVENIÊNCIA

 Produtos Odonto-Médico-Hospitalar	☎ (46) 99903-1153 CNPJ: 26.483.526/0001-63 multimed.atendimento@gmail.com	
--	---	---

Declaro, para todos os efeitos, que não existe qualquer fato superveniente impeditivo de licitar ou contratar com a Administração Pública, nem tampouco pendências de tal natureza que possam vir a gerar impedimento no período de validade do Certificado de Registro Cadastral. Declaro ainda assumir o compromisso de informar à Administração Pública qualquer alteração ou fato impeditivo superveniente, bem como de manter atualizadas as Certidões Negativas de Débito perante as Fazendas Municipal, Estadual e Federal, inclusive Instituto Nacional de Seguridade Social - INSS e Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, além de todos os outros documentos e cadastros obrigatórios para participar no certame público.

Francisco Beltrão – Paraná

2021



Diego Languer - Diretor

MultiMed Produtos Odonto-Médico-Hospitalar

CNPJ: 26.483.526/0001-63

CPF: 061.177.399-66

RG: 10049138-9

MultiMed Produtos Odonto-Médico-Hospitalar  
 CNPJ: 26.483.526/0001-63  
 Diego Languer

---

 Diego Languer – Diretor. Assinatura do Representante Legal da Empresa

Emissão 03/09/2021

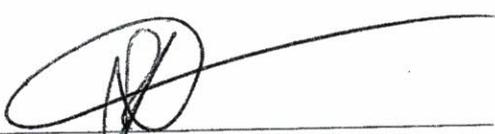


### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Universidade Federal de Campina Grande UFCG/CSTR , Inscrita no CNPJ sob o nº05.055.128/0005-08, localizada na Av. Universitária s/n, Bairro: Santa Cecília na Cidade de Patos-Pb, atesta para os devidos fins que a Empresa DIEGO LANGUER-MULTIMED Produtos Odonto - Médico Hospitalar, Inscrita no CNPJ sob o Nº 26.483.526/0001-63, localizada na Rua: Pedro Volta nº 230 , Bairro: São Cristovão, na Cidade de Francisco Beltrão – PR , detém qualificação técnica para fornecimento de materiais medico – hospitalares e odontológicos.

Informamos ainda que os produtos acima referidos fornecidos apresentam bom desempenho operacional,tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente ,até presente data.

Patos- Pb, 20 de Agosto de 2021

  
\_\_\_\_\_  
**JOÃO NILTON LOPES DE SOUSA**  
Coordenador da clínica-Escola de Odontologia  
UACB/CEO/CSTR/UFCG





MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO  
Estado do Paraná

**CERTIDÃO DE ANUÊNCIA AMBIENTAL E CONFORMIDADE  
APLICÁVEL AO USO E OCUPAÇÃO DO SOLO**

**Município de Francisco Beltrão - PR**

Declaramos ao Instituto Água e Terra - IAT e Secretaria Estadual de Meio Ambiente - SEMA que o empreendimento abaixo descrito, está localizado neste município e que o local, o tipo de empreendimento e a atividade estão em conformidade com a Legislação Municipal, bem como atendem as demais exigências legais e administrativas perante o nosso Município, o que não desobriga o empreendimento de cumprir as determinações das Leis Ambientais Municipais, Estaduais e Federais não mencionadas neste documento.

Conforme Plano Diretor o terreno do empreendimento localiza-se, em **ZR1 (ZONA DE USO RESIDENCIAL UM)** e a atividade classifica-se como **COMERCIO E SERVIÇO VICINAL, ENDEREÇO REFERENCIAL** e de acordo com o Quadro I do Anexo I (Parâmetros de Ocupação do Solo Urbano) do Zoneamento do Uso e Ocupação do Solo Urbano - Lei Municipal nº 4.612/18, por se tratar de uma área descaracterizada pelos arredores, o **USO É PERMISSIVEL.**

Dados do Empreendimento	
Razão Social - Nome Fantasia: <i>DIEGO LANGUER 06117739966</i>	
CNPJ/CPF/MF nº: 26.483.526/0001-63	
Atividades principais e secundárias: Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; Comércio varejista especializado de equipamentos de telefonia e comunicação; Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática; Comércio varejista de ferragens e ferramentas; Comércio varejista de artigos de óptica.	
Endereço: R PEDRO VOLTA, 230- SAO CRISTOVAO	
CEP: 85.601-370	
Telefone para Contato: (46) 99903-1153	
<b>Número do Processo: 6845/2021</b>	<b>Data de protocolo: 08/07/2021</b>
Dados do Imóvel	
Lote nº: 40-A-6	Gleba/Quadra nº: 15-F.B
Matrícula nº: 22.207	Registro de Cartório: 1º Ofício

Este documento tem validade de 01(um) ano a partir da data de emissão.

Pela responsabilidade dispensada pelo Prefeito Municipal em exercício ao secretário responsável desta secretaria, dada pelo Decreto Municipal 007/2017, conforme ofício 005/2017 - enviado ao Instituto Água e Terra - IAT, protocolado em 09/01/2017 - autoriza-se esta Certidão. A renovação da presente anuência deverá ser requerida com antecedência mínima de 30 (trinta) dias da expiração de seu prazo de validade.

Francisco Beltrão, 19 de agosto de 2021.



Edimar Estadler  
Fiscal  
Analista de Zoneamento Urbano

Adriano Roberto Davi  
Secretário Municipal de Meio Ambiente  
Francisco Beltrão - PR



**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
 77.816.519/0001-66  
 RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1000 - CENTRO

## ALVARÁ nº 306805

O Município de Francisco Beltrão, conforme protocolo nº 9812/2016 de 08/11/2016 concede alvará de licença para localização a:

<b>Razão social</b> DIEGO LANGUER
<b>Nome fantasia</b> MULTIMED PRODUTOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR CNPJ/CPF: 26.483.526/0001-63
<b>Localização</b> PEDRO VOLTA, 230 - G 15FB L 40A 6 - SÃO CRISTOVÃO Área utilizada: 10,00
<b>Atividades</b> COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS
<b>Horário de funcionamento: Comercial</b> Segunda à Sábado das 06:00 às 22:00

<b>Emitido em</b> 31/01/2017	<b>Válido até</b> INDETERMINADO
---------------------------------	------------------------------------

**MANTER O PRESENTE ALVARÁ EM LUGAR VISÍVEL, CONFORME PARÁGRAFO III, ART. 56 DA LEI 3361/07.**  
**MEI CONFORME LEI 3906/2011**

**Observações**

- 1 - Será exigida renovação da licença sempre que ocorrer mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.
- 2 - Nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de Endereço, razão social, ramo de atividade, etc o contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias.

**IMPORTANTE**

- Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o fisco. Futuramente voce precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.

DEBORA KRISTINIUK  
Fiscal Tributário  
Sec. Municipal de Finanças  
Data: 15/02/2011

Dir. Depto. de Fiscalização

  
**ELOY FELÍCIO RODRIGUES**  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL  
 DE FINANÇAS

Secretário Municipal de Finanças



H



**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**  
**ESTADO DO PARANÁ**

**Declaração de Dispensa de Licença Sanitária – Pessoa Jurídica**  
**(Lei Federal Nº 13.874/2019 e Resolução Nº 51/2019)**

Declaramos, para os devidos fins, que o estabelecimento DIEGO LANGUER inscrito no CNPJ Nº26.463.526/0001-63 com endereço sito a rua Pedro Volta Nº 230, no município de Francisco Beltrão no estado do Paraná, está dispensado da Licença Sanitária dos ramos de atividades listados abaixo, considerando a legislação acima citada.

Código CNAE	Descrição da Atividade (Subclasse CNAE)
47.73-3-00	Comercio varejista de artigos médicos e ortopédicos

Todavia, os responsáveis do estabelecimento em epígrafe ficam cientes de que estão sujeitos à fiscalização de agentes públicos de saúde para a verificação do cumprimento de requisitos higiênicos-sanitários, de condições de salubridade, de segurança e saúde dos seus trabalhadores e demais requisitos para a prevenção de riscos à saúde individual e coletiva da população resultantes das atividades desenvolvidas, dispostas no Código Sanitário do Estado (Lei Estadual nº 13.331/01 regulamentada pelo Decreto Estadual nº 5.711/02, ou outro que vier a substituí-lo) e legislação vigente que o estabelecimento deverá cumprir.

Francisco Beltrão, 02 de Setembro de 2021.

*G. T. Mazzochin*  
Guacira A. T. Mazzochin  
Enfermeira DVS

*AMZ*  
Andréa Maria Zorzo de Almeida  
Diretora DVS