

UASG 985867 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO - RJ  
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.063/2025  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 4.071/2025  
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO  
TIPO: MENOR PREÇO UNITÁRIO  
OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual AQUISIÇÃO de MEDICAMENTOS (ITENS FALTANTES) para suprir as necessidades da REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, pelo período de 01 (um) ano.

ANEXO - IV  
MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA

Ao pregoeiro e equipe de apoio  
Prefeitura Municipal de Nova Friburgo, Estado do Rio de Janeiro  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.063/2025

Pelo presente instrumento, a empresa:

**FORNECEDOR**

**Razão Social:** UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ/MF:** 23.864.942/0001-13

**Endereço:** Avenida Otávio Borin, nº 18, bairro Cobilândia, Vila Velha - ES, CEP 29.111-205

**Contatos:**

**LICITAÇÃO:** [licitacao@uniquemedicamentos.com.br](mailto:licitacao@uniquemedicamentos.com.br)

**EMPENHOS:** [empenho@uniquemedicamentos.com.br](mailto:empenho@uniquemedicamentos.com.br)

**NOTIFICAÇÕES:** [notificacao@uniquemedicamentos.com.br](mailto:notificacao@uniquemedicamentos.com.br)

**Representante:** Felipe David Fontana

**CPF/MF:** 394.712.507-06

- 1) Declaro ter ciência em relação ao inteiro teor do ato convocatório e dos seus anexos, concordo com suas condições, respondendo pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei.
- 2) Declaro que minha proposta econômica compreenderá a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal de 1988, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data da sua entrega em definitivo.
- 3) Declaro, para os devidos fins, atender aos requisitos de habilitação previstos em lei e no instrumento convocatório.
- 4) Declaramos, para os fins que até a presente data inexistente impedimento à minha habilitação e comunicarei a superveniência de ocorrência impeditiva ao órgão ou entidade contratante.
- 5) Declaro, para os devidos fins, que cumpro as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- 6) Declaro, para os devidos fins, ter ciência em relação a todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação.
- 7) Declaro, para os devidos fins, cumprir o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988, que proíbe o trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos.
- 8) Declaro, para os devidos fins, que observo os incisos III e IV do art. 1º e cumpro o disposto no inciso III do art. 5º, todos da Constituição Federal de 1988, que veda o tratamento desumano ou degradante.
- 9) Declaro, para os devidos fins, que cumpro a reserva de cargos prevista em lei para aprendiz, bem como as reservas de cargos previstas em outras normas específicas, quando cabíveis.
- 10) Comprometo-me a manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

11) 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) Felipe David Fontana Portador(a) do RG sob nº 176.155 – SSP/ES

e CPF nº 394.712.507-06, cuja função/cargo

é diretor, responsável pela

assinatura da Ata de Registro de Preços/Contrato.

12) 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: Telefone: ( ) Endereço:

13) 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.

14) Nomeamos e constituímos o senhor(a) Felipe David Fontana portador(a) do CPF/MF sob n.º394.712.507-06, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da Ata de Registro de Preços/contrato, referente ao Pregão Eletrônico n.º 90.063/2025, e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

15) Declaramos para os devidos fins que:

a. 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;

b. Os valores pospostos estão abaixo dos limites do Preço de Fábrica (PF) ou, em caso de aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços CAP, do Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG), definidos pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED/ANVISA;

c. Os valores propostos observaram a desoneração de ICMS, quando estabelecida em convênios firmados no Conselho Nacional de Política Fazendária CONFAZ, quando aplicável

Vila Velha, ES – 26 de junho de 2025.

UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 23.864.942/0001-13

---

**DADOS COMPLEMENTARES PARA ASSINATURA DO INSTRUMENTO CONTRATUAL**

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELO LICITANTE VENCEDOR**

- **NOME DO RESPONSÁVEL PELO LICITANTE VENCEDOR:** Felipe David Fontana
- **Nº DE IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR DO RESPONSÁVEL PELO LICITANTE VENCEDOR:** 176.155 – SSP/ES
- **CPF DO RESPONSÁVEL PELO LICITANTE VENCEDOR:** 394.712.507-06
- **NACIONALIDADE:** Brasileira
- **ESTADO CIVIL:** Casado
- **CONDIÇÃO JURÍDICA DO REPRESENTANTE:** Sócio Administrador
- **ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO DO RESPONSÁVEL PELO LICITANTE VENCEDOR:** Avenida Construtor David Teixeira, nº 150, bairro Mata da Praia, Vitória – ES, CEP 29065-320

---

**INDICAÇÃO DO PREPOSTO**

- **NOME COMPLETO:** Felipe David Fontana
- **CPF:** 394.712.507-06
- **CARGO:** Sócio Administrador

---

**DADOS PARA CADASTRO DA PESSOA JURÍDICA (CREDOR)**

- **NOME COMPLETO DA PESSOA JURÍDICA:** UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
- **CNPJ DA PESSOA JURÍDICA:** 23.864.942/0001-13
- **ENDEREÇO COMPLETO DA PESSOA JURÍDICA:** Avenida Otávio Borin, nº 18, bairro Cobilândia, Vila Velha - ES, CEP 29.111-205
- **E-MAIL:** licitacao@uniquemedicamentos.com.br
- **TEL:** (27) 3077-7525

---

**DADOS BANCÁRIOS**

- **BANCO:** Banco do Brasil
- **AGÊNCIA Nº:** 3195-X
- **NÚMERO DA CONTA:** 29857-3

Vila Velha, ES – 26 de junho de 2025.

---

UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 23.864.942/0001-13