

F. C. MORAIS CONTABILIDADE
02.206.529/0001-91



PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Salitre / CE

Unidade gestora: Secretaria de Saúde

Número do processo: 041/2025-DL

Modalidade: Dispensa Eletrônica

Número do certame: 041/2025-DL

Data da abertura: 23/05/2025 às 13:00

Dados do Fornecedor

Razão social: F. C. MORAIS CONTABILIDADE

Telefone: (88) 3533-2609 / (88) 9992-0300

CNPJ/MF: 02.206.529/0001-91

E-mail: habilcontabilidadecds@gmail.com

Endereço: RUA JOAQUIM TAVORA, 332, CENTRO, Campos Sales / CE - CEP: 63.150-000

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações

SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

SIM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

SIM

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

RUA JOAQUIM TAVORA, 332, CENTRO, Campos Sales / CE - CEP: 63.150-000.

[Handwritten signatures and initials]

F. C. MORAIS CONTABILIDADE
02.206.529/0001-91



DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

[Handwritten signatures]

F. C. MORAIS CONTABILIDADE
02.206.529/0001-91



Dados da Proposta de Preços

1 - CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA EM RECURSOS HUMANOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALITRE/CE.

Especificação: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA EM RECURSOS HUMANOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALITRE/CE. DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS: - Elaboração de folhas de pagamento, avisos e recibos de férias, rescisões de contrato de trabalho; - Controlar os vencimentos dos contratos de trabalho dos colaboradores; - Controlar os vencimentos dos atestados de saúde ocupacional; - Controlar os valores a serem pagos a títulos de vale transporte e vale alimentação (se houver); - Acompanhamento dos procedimentos de anotações dos contratos de trabalho dos empregados; - Elaboração relatórios dos impostos mensais sobre a folha de salários; - Elaboração de relatórios de recebimento de férias.

Quantidade: 12,0

Unidade: Mês

Valor ofertado: R\$ 2.750,00

Valor total: R\$ 33.000,00

Fabricante/Marca: SERVIÇO

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 4.743,33

Total geral da proposta: R\$ 33.000,00 (trinta e três mil reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 21 de Maio de 2025 às 15:31

Dados do Usuário:

Usuário logado como: F.

E-mail: habilcontabilidadecs@gmail.com

CPF/MF: 02.206.529/0001-91

FRANCISCO CELIO
DE
MORAIS:214464313
04

Assinado de forma digital
por FRANCISCO CELIO DE
MORAIS:21446431304
Dados: 2025.05.21
15:33:04 -03'00'

**EXITO CONSULTORIA E ASSESSORIA
LTDA**
15.294.308/0001-64



PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Salitre / CE
Número do processo: 041/2025-DL
Número do certame: 041/2025-DL
Unidade gestora: Secretaria de Saude
Modalidade: Dispensa Eletrônica
Data da abertura: 23/05/2025 às 13:00

Dados do Fornecedor

Razão social: EXITO CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA
CNPJ/MF: 15.294.308/0001-64
Endereço: R DEPUTADO ALVARO SOARES, 464, LETRA A, CENTRO, Ibiapina / CE - CEP: 62.360-000
Telefone: **** / 88999273471
E-mail: exitoconsultoriaservico@gmail.com

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações

SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

SIM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO
FEDERAL**

SIM

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

R DEPUTADO ALVARO SOARES, 464, LETRA A, CENTRO, Ibiapina / CE - CEP: 62.360-000.

Digitally signed by JOAO PAULO LOPES DE ALCANTARA:01035078390
DN: cn=JOAO PAULO LOPES DE ALCANTARA:01035078390, o=CP-Brasil, ou=Certificado PF A1, email=jlopes@exitoc.com, Date: 2025.05.23 07:13:48 -03'00'

**EXITO CONSULTORIA E ASSESSORIA
LTDA
15.294.308/0001-64**



DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

R DEPUTADO ALVARO SOARES, 464, LETRA A, CENTRO, Ibiapina / CE - CEP: 62.360-000.

Tratado e assinado por JOAO PAULO LOPES DE
ALCANTARA-11035076390
ON: JOAO PAULO LOPES DE
ALCANTARA-11035076390, s=00,
o=0023-00000, ou=Certificado PP A1,
email=joao@exitoc.com
Data: 2023.08.23 07:15:58 -03'00'

**EXITO CONSULTORIA E ASSESSORIA
LTDA
15.294.308/0001-64**



Dados da Proposta de Preços

1 - CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA EM RECURSOS HUMANOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALITRE/CE.

Especificação: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA EM RECURSOS HUMANOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALITRE/CE. DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS: - Elaboração de folhas de pagamento, avisos e recibos de férias, rescisões de contrato de trabalho; - Controlar os vencimentos dos contratos de trabalho dos colaboradores; - Controlar os vencimentos dos atestados de saúde ocupacional; - Controlar os valores a serem pagos a títulos de vale transporte e vale alimentação (se houver); - Acompanhamento dos procedimentos de anotações dos contratos de trabalho dos empregados; - Elaboração relatórios dos impostos mensais sobre a folha de salários; - Elaboração de relatórios de recebimento de férias.

Quantidade: 12,0

Unidade: Mês

Valor ofertado: R\$ 3.920,00

Valor total: R\$ 47.040,00

Fabricante/Marca: -

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 4.743,33

Total geral da proposta: R\$ 47.040,00 (quarenta e sete mil e quarenta reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 23 de Maio de 2025 às 07:12

Dados do Usuário:

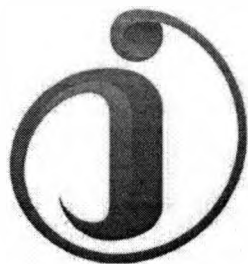
Usuário logado como: EXITO

E-mail: exitoconsultoriaservico@gmail.com

CPF/MF: 15.294.308/0001-64

R DEPUTADO ALVARO SOARES, 464, LETRA A, CENTRO, Ibiapina / CE - CEP: 62.360-000.

JOAO PAULO LOPES DE
ALCANTARA 01035076390
DN: cn=JOAO PAULO
LOPES DE
ALCANTARA:01035076390,
o=BR, ou=ICP-Brasil,
c=Brasileiro, ou=ICP-Brasil,
email=jpales@gmail.com
Date: 2025.05.23 07:13:34 -
0300



INNOVA
SERVIÇOS & ASSESSORIA



PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Salitre / CE

Número do processo: 041/2025-DL

Número do certame: 041/2025-DL

Unidade gestora: Secretaria de Saúde

Modalidade: Dispensa Eletrônica

Data da abertura: 23/05/2025 às 13:00

Dados do Fornecedor

Razão social: INNOVA, SERVICOS & ASSESSORIA LTDA

CNPJ/MF: 17.400.242/0001-75

Endereço: GAUDENCIO JORGE DA SILVA, SN, NOSSA SENHORA DO LIVRAMENTO, Uruoca / CE - CEP: 62.460-000

Telefone: (88) 9340-9534 / (88) 9340-9534

E-mail: [innovaassessoria_@hotmail.com](mailto:innovaassessoria@hotmail.com)

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações

SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

SIM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

SIM

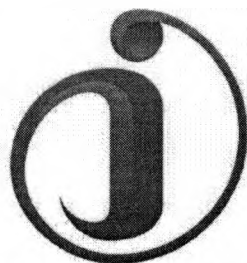
Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

INNOVA, SERVIÇOS & ASSESSORIA LTDA

CNPJ Nº 17.400.242/0001-75

ENDEREÇO: RUA GAUDENCIO JORGE DA SILVA, S/N - NOSSA SENHORA DO LIVRAMENTO - URUOCA - CE

E-mail: innovaassessoria@hotmail.com



INNOVA
SERVIÇOS & ASSESSORIA



DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM

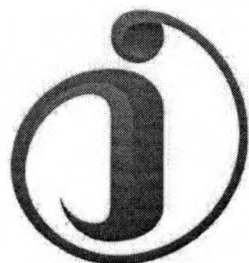
Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

INNOVA, SERVIÇOS & ASSESSORIA LTDA

CNPJ Nº 17.400.242/0001-75

ENDEREÇO: RUA GAUDÊNCIO JORGE DA SILVA, S/N – NOSSA SENHORA DO LIVRAMENTO – URUOCA – CE

E-mail: innovaassessoria@hotmail.com



INNOVA
SERVIÇOS & ASSESSORIA



Dados da Proposta de Preços

1 – CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA EM RECURSOS HUMANOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALITRE/CE.

Especificação: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA EM RECURSOS HUMANOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALITRE/CE. DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS: - Elaboração de folhas de pagamento, avisos e recibos de férias, rescisões de contrato de trabalho; - Controlar os vencimentos dos contratos de trabalho dos colaboradores; - Controlar os vencimentos dos atestados de saúde ocupacional; - Controlar os valores a serem pagos a títulos de vale transporte e vale alimentação (se houver); - Acompanhamento dos procedimentos de anotações dos contratos de trabalho dos empregados; - Elaboração de relatórios dos impostos mensais sobre a folha de salários; - Elaboração de relatórios de recebimento de férias.

Quantidade: 12,0

Unidade: Mês

Valor ofertado: R\$ 2.390,00

Valor total: R\$ 28.680,00

Fabricante/Marca: PRÓPRIA

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 4.743,33

Total geral da proposta: R\$ 28.680,00 (vinte e oito mil, seiscentos e oitenta reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 90 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 23 de Maio de 2025 às 10:17

Dados do Usuário:

Usuário logado como: INNOVA

E-mail: innovaassessoria_@hotmail.com

CPF/MF: 17.400.242/0001-75

FRANCISCO RONALDO
GONÇALVES:0521998
4330

Assinado de forma digital por
FRANCISCO RONALDO
GONÇALVES:05219984330
Dados: 2025.05.23 10:18:34 -03'00'

INNOVA, SERVIÇOS & ASSESSORIA LTDA

CNPJ Nº 17.400.242/0001-75

ENDEREÇO: RUA GAUDENCIO JORGE DA SILVA, S/N – NOSSA SENHORA DO LIVRAMENTO – URUOCA – CE

E-mail: innovaassessoria@hotmail.com

CONDUE ASSESSORIA CONTABIL LTDA
40.948.836/0001-37



PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Salitre / CE

Unidade gestora: Secretaria de Saude

Número do processo: 041/2025-DL

Modalidade: Dispensa Eletrônica

Número do certame: 041/2025-DL

Data da abertura: 23/05/2025 às 13:00

Dados do Fornecedor

Razão social: CONDUE ASSESSORIA CONTABIL LTDA

Telefone: **** / (88) 9444-9373

CNPJ/MF: 40.948.836/0001-37

E-mail: conduessessoriacontabil@gmail.com

Endereço: R SAO JOSE, 449, CENTRO, Reriutaba / CE - CEP: 62.260-000

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações

SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

SIM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

SIM

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

R SAO JOSE, 449, CENTRO, Reriutaba / CE - CEP: 62.260-000.

CONDUE
ASSESSORIA
CONTABIL
LTDA-40948836000137

Assinado eletronicamente no sistema
de assinatura digital
Data: 2025.05.16 13:45:07 -0300

A [assinatura] [assinatura] [assinatura]

CONDUE ASSESSORIA CONTABIL LTDA
40.948.836/0001-37



DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.



CONDUE ASSESSORIA CONTABIL LTDA
40.948.836/0001-37

Dados da Proposta de Preços

1 - CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA EM RECURSOS HUMANOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALITRE/CE.

Especificação: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA EM RECURSOS HUMANOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALITRE/CE. DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS: - Elaboração de folhas de pagamento, avisos e recibos de férias, rescisões de contrato de trabalho; - Controlar os vencimentos dos contratos de trabalho dos colaboradores; - Controlar os vencimentos dos atestados de saúde ocupacional; - Controlar os valores a serem pagos a títulos de vale transporte e vale alimentação (se houver); - Acompanhamento dos procedimentos de anotações dos contratos de trabalho dos empregados; - Elaboração de relatórios dos impostos mensais sobre a folha de salários; - Elaboração de relatórios de recebimento de férias.

Quantidade: 12,0

Unidade: Mês

Valor ofertado: R\$ 2.399,00

Valor total: R\$ 28.788,00

Fabricante/Marca: -

Modelo: PROPRIA

Valor de referência: R\$ 4.743,33

Total geral da proposta: R\$ 28.788,00 (vinte e oito mil, setecentos e oitenta e oito reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 90 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 23 de Maio de 2025 às 12:44

Dados do Usuário:

Usuário logado como: CONDUE

E-mail: condueassessoriacontabil@gmail.com

CPF/MF: 40.948.836/0001-37

CONDUE
ASSESSORIA
CONTABIL
LTDA:40948836000137

Digitally signed by CONDUE ASSESSORIA
CONTABIL LTDA:40948836000137
DN: cn=CONDUE ASSESSORIA CONTABIL
LTDA:40948836000137, o=BR, ou=ICP-Brasil,
ou=videtecomercialis,
email=TKAROLINE.PAIVA@GMAIL.COM
Date: 2025.04.18 12:48:37 -03'00'

FREITAS ASSESSORIA E SERVICOS LTDA
58.147.301/0001-22



PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Salitre / CE

Unidade gestora: Secretaria de Saude

Número do processo: 041/2025-DL

Modalidade: Dispensa Eletrônica

Número do certame: 041/2025-DL

Data da abertura: 23/05/2025 às 13:00

Dados do Fornecedor

Razão social: FREITAS ASSESSORIA E SERVICOS LTDA

Telefone: **** / ****

CNPJ/MF: 58.147.301/0001-22

E-mail: freitasassessoriaservicos@gmail.com

Endereço: R ANTONIO ARAGAO, 135, XXXXXXXXXXXXXXX, CENTRO, Ibiapina / CE - CEP: 62.360-000

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações

SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

SIM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

SIM

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

R ANTONIO ARAGAO, 135, XXXXXXXXXXXXXXX, CENTRO, Ibiapina / CE - CEP: 62.360-000.

[Handwritten signatures and marks]

FREITAS ASSESSORIA E SERVICOS LTDA
58.147.301/0001-22



DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

Handwritten signature and initials.

FREITAS ASSESSORIA E SERVICOS LTDA
58.147.301/0001-22



Dados da Proposta de Preços

1 - CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA EM RECURSOS HUMANOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALITRE/CE.

Especificação: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA EM RECURSOS HUMANOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALITRE/CE. DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS: - Elaboração de folhas de pagamento, avisos e recibos de férias, rescisões de contrato de trabalho; - Controlar os vencimentos dos contratos de trabalho dos colaboradores; - Controlar os vencimentos dos atestados de saúde ocupacional; - Controlar os valores a serem pagos a títulos de vale transporte e vale alimentação (se houver); - Acompanhamento dos procedimentos de anotações dos contratos de trabalho dos empregados; - Elaboração relatórios dos impostos mensais sobre a folha de salários; - Elaboração de relatórios de recebimento de férias.

Quantidade: 12,0

Unidade: Mês

Valor ofertado: R\$ 2.600,00

Valor total: R\$ 31.200,00

Fabricante/Marca: -

Modelo: PROPRIA

Valor de referência: R\$ 4.743,33

Total geral da proposta: R\$ 31.200,00 (trinta e um mil, duzentos reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 90 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 23 de Maio de 2025 às 12:49

Dados do Usuário:

Usuário logado como: FREITAS

E-mail: freitasassessoriaservicos@gmail.com

CPF/MF: 58.147.301/0001-22

**ANDRESSA DE
SOUZA**
FREITAS:06116065341

Digitally signed by ANDRESSA DE
SOUZA FREITAS:06116065341
DN: cn=ANDRESSA DE SOUZA
FREITAS:06116065341, c=BR,
o=ICP-Brasil, ou=Certificado PF A1,
email=wandressaw@windowslive.com
Date: 2025.04.16 12:49:14 -03'00'

Handwritten signature and initials.