

FARMODONTO

Produtos Hospitalares Ltda - ME

CNPJ: 25.386.019/0001-49 Inscr. Estadual: 096/3716069
Rua Oito de Julho, 88 - Bairro Jardim Botânico
Porto Alegre/RS - CEP: 90690-240
Contato: (51)3028-8978 farmodonto@farmodonto.com.br

À Comissão de Licitações da Prefeitura Municipal de CAMPO BOM

Assunto: **PREGÃO ELETRÔNICO: 110/2025**

DECLARAÇÃO DE INTEGRALIDADE DE CUSTO

A empresa *FARMODONTO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME*, inscrita no CNPJ nº 25.386.019/0001-49, com sede na Rua 8 de julho, nº88 Porto alegre/RS por intermédio de sua representante legal Alessandra de Oliveira Lara Castanheira, portador(a) do RG nº 1067142321, CPF 016.217.780-10, DECLARA que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, na forma do § 1º do art. 63 da Lei Federal nº 14.133/2021.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Porto Alegre, 15 de dezembro de 2025.

Assinatura digital: