



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.149.157/0001-22 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 04/11/2004
NOME EMPRESARIAL LABORMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LABORMED		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 224-0 - Sociedade Simples Limitada		
LOGRADOURO R MARECHAL DEODORO	NÚMERO 544	COMPLEMENTO *****
CEP 18.300-335	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO CAPAO BONITO
UF SP		
ENDEREÇO ELETRÔNICO escfiscontec@terra.com.br	TELEFONE (15) 3542-1281/ (15) 3542-3008	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 04/11/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

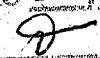
Emitido no dia **18/05/2026** às **14:19:40** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

AO
SERVIÇO NOTARIAL DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS
DE CAPÃO BONITO - SP

CERTIDÃO
Certifico e dou fé que a presente
cópia confere com o original

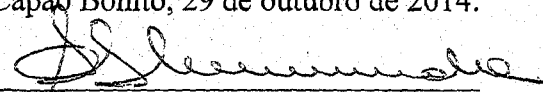
Capão Bonito 21/05/2026


MARIA DE ALMEIDA
34.672.939-7
SEÇÃO DE PROTOCOLO GERAL

LABORMED LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS S/S. LTDA., sociedade simples limitada estabelecida na rua Marechal Deodoro, nº 544, centro, CEP 18.300-335, Capão Bonito - SP, portadora do CNPJ Nº 07.149.157/0001-22, com contrato social devidamente registrado no Registro Civil de Pessoas Jurídicas da Comarca de Capão Bonito, Est. de São Paulo, sob nº 800, em 04/11/2004, por sua sócia gerente, abaixo assinada, **ADRIANA CRISTINA PINTO DE ALMEIDA**, brasileira, viúva, empresária, portadora do RG. nº 23.559.697-8-SSP-SP e CPF. nº 127.474.078-96, vem mui respeitosamente requerer o arquivamento do presente instrumento, declarando, sob as penas da Lei, que se reenquadra da condição de **MICROEMPRESA** para **EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006, alterada pela Lei Complementar nº 128/2008 de 19/12/2008, solicitado que passe imediatamente a constar em sua denominação social a designação **"EPP"**

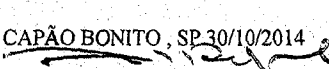
Nestes Termos,
P. Deferimento.

Capão Bonito, 29 de outubro de 2014.


ADRIANA CRISTINA PINTO DE ALMEIDA

OFICIAL DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DE
PESSOAS JURÍDICAS DE CAPÃO BONITO - SP
Carlos Alberto Bertoni-Oficial

PROTOCOLO DE CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS Protocolado sob nº 002475 em 30/10/2014 e Registrado em 30/10/2014 MF 2475, LV. A-3, Reg. No 800, AV. 6	Emolumentos.....: R\$ 16,02
	Ao Estado.....: R\$ 4,57
	Ao IPESP.....: R\$ 3,37
	Reg. Civil.....: R\$ 0,84
	Trib. Justiça.....: R\$ 0,84
	Condução/Outros.....: R\$ 0,00
	TOTAL.....: R\$ 25,64

CAPÃO BONITO, SP 30/10/2014

MARIA MADALENA ROQUE
ESCREVENTE AUTORIZADA


Oficial de Registro de Imóveis e Anexos
Comarca de Capão Bonito - SP
Maria Madalena Roque
Escrivente Autorizada

ESCRITÓRIO CONTABIL FISCONTEC
"CONTABILIDADE COM QUALIDADE"

Rua Mal. Deodoro, nº 300, centro, Capão Bonito-SP - Cx. P. 88 - CEP 18.300-335
e-mail: escfiscontec@terra.com.br - Telefones: 15-3542-1281 e 15-3542-3008



Declaração de Informações Socioeconômicas e
Fiscais (DEFIS)

Declaração Original

Exercício 2026

Ano-Calendário 2025

Período abrangido pela Declaração: 01/01/2025 a 31/12/2025

1. Identificação do Contribuinte

CNPJ Matriz: 07.149.157/0001-22
Nome empresarial: LABORMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA
Data de abertura no CNPJ: 04/11/2004
Regime de Apuração: competência
Optante pelo Simples Nacional: Sim

1.1 CNPJ das Filiais Presentes nesta declaração:

07.149.157/0002-03 UF: SP

2. Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica

Ganhos de capital	R\$ 0,00
Quantidade de empregados no início do período abrangido pela declaração	14
Quantidade de empregados no final do período abrangido pela declaração	16
Receita proveniente de exportação direta	R\$ 0,00
Lucro superior ao limite de que trata o § 1º do art. 6º da resolução CGSN nº 4 de 30/05/2007, no período abrangido por esta declaração	R\$ 0,00
Total de ganhos líquidos auferidos em operações de renda variável	R\$ 0,00

2.1 Receita proveniente de exportação por meio de comercial exportadora

CNPJ da comercial exportadora	Valor
-	-

2.2 Identificação e Rendimentos dos Sócios

CPF do sócio: 052.427.238-74

Nome: ESVANI APARECIDA DE CARVALHO

Rendimentos isentos pagos ao sócio pela empresa	R\$ 0,00
Rendimentos tributáveis pagos ao sócio pela empresa	R\$ 33.600,00
Percentual de participação do sócio no capital social da empresa no	1,00%

Número da Declaração: 071491572025001

Autenticação: 07329.14061.91097.57356

Número do Recibo: 02.07.26083.0258051-6

Página 1

ou industrialização no período abrangido pela declaração

Total de saídas de mercadorias por transferência para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração	R\$ 0,00
--	----------

Total de devoluções de vendas de mercadorias para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração	R\$ 0,00
--	----------

Total de devoluções de compras de mercadorias para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração	R\$ 0,00
---	----------

Total de entradas no período abrangido pela declaração	R\$ 0,00
--	----------

Total de despesas no período abrangido pela declaração	R\$ 522.441,32
--	----------------

Total de entradas interestaduais por UF

UF	Valor
-	-

Total de saídas interestaduais por UF

UF	Valor
-	-

Valor do ISS retido na fonte no ano-calendário, por Município

UF	Município	Valor
-	-	-

Prestações de Serviços de Comunicação

UF onde o serviço foi prestado	Município onde o serviço foi prestado	Valor
-	-	-

Informações sobre prestação de serviços de transporte de cargas interestadual e/ou intermunicipal, e de transporte intermunicipal e interestadual de passageiros autorizados no inciso VI do art. 17 da LC 123 com e sem substituição tributária

Valor total do frete: -

UF de origem	Município onde se iniciou a prestação do serviço	Valor da prestação (R\$)
-	-	-

Estabelecimento: 07.149.157/0002-03 UF: SP

Informações sobre prestação de serviços de transporte de cargas interestadual e/ou intermunicipal, e de transporte intermunicipal e interestadual de passageiros autorizados no inciso VI do art. 17 da LC 123 com e sem substituição tributária

Valor total do frete: -

UF de origem	Município onde se iniciou a prestação do serviço	Valor da Prestação (R\$)
--------------	--	--------------------------

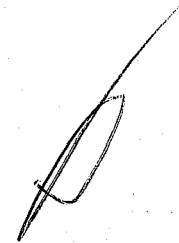
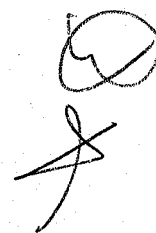
-	-	-
---	---	---

4. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da transmissão da Declaração: 24/03/2026 13:54:36

Número do Recibo: 02.07.26083.0258051-6

Autenticação: 07329.14061.91097.57356





Declaração de Informações Socioeconômicas e
Fiscais (DEFIS)

Exercício: 2026

Ano Calendário: 2025

RECIBO DE ENTREGA

DECLARAÇÃO ORIGINAL

Período abrangido pela Declaração: 01/01/2025 a 31/12/2025

1. Informações do Contribuinte

Nome empresarial LABORMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA	CNPJ da Matriz 07.149.157/0001-22
Data da Abertura no CNPJ 04/11/2004	Optante pelo Simples Nacional Sim
Regime de Apuração Competência	
CNPJ das Filiais Presentes Nesta Declaração 07.149.157/0002-03	

2. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração 24/03/2026 13:54:36
Número do Recibo 02.07.26083.0258051-6
Autenticação 07329.14061.91097.57356



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

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

Nome: LABORMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA
CNPJ: 07.149.157/0001-22

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 14:18:42 do dia 18/05/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/11/2026.

Código de controle da certidão: **A032.F024.EA81.1C18**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.149.157/0001-22

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 26051011629-74

Data e hora da emissão 25/05/2026 14:53:26

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio
www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO - SP

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DIVISÃO DE RENDAS

Rua Nove de Julho, 690 - Centro - Capão Bonito Cep: 18300-900

CNPJ: 46.634.259/0001-95

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certificamos, em relação à inscrição abaixo identificada, que não constam débitos até a presente data, no que se refere a tributos mobiliários, para com este município, referente ao exercício de 2026 e anteriores, conforme Lei Complementar Municipal nº 015 de 10 de dezembro de 2.002. Fica ressalvado o direito da Prefeitura Municipal da cobrança de débitos, provenientes de impostos, taxas, multas, juros e despesas de cobrança que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo.

Empresa	10005	Inscrição Municipal	5.2.000002323
Endereço	RUA MARECHAL DEODORO 544 - IPTU 8853		
Loteamento			
Bairro	CENTRO		
Cidade	Capão Bonito / SP	Cep	
Quadra		Lote:	
Razão Social	LABORMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S		
LTDA			

CAPAO BONITO, 19 de Maio de 2026

Certidão Válida por 30 dias

A autenticidade desta Certidão poderá ser verificada no site da Prefeitura no endereço:

<https://portalcidadao.jlsoft.com.br/pmicapaobonito>

TESKTT-006007/2026
2026-05-19T00:00:00

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.149.157/0001-22

Razão

LABORMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA

Social:

Endereço: R MARECHAL DEODORO 544 / CENTRO / CAPAO BONITO / SP / 18300-335

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.

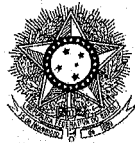
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/05/2026 a 22/06/2026

Certificação Número: 2026052401411296097706

Informação obtida em 25/05/2026 14:52:08

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABORMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.149.157/0001-22

Certidão nº: 50113560/2026

Expedição: 25/05/2026, às 14:52:48

Validade: 21/11/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABORMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.149.157/0001-22**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



18/05/2026

0096728583

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 1110806**FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 17/05/2026, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: *****

LABORMED LAB. ANALISES CLINICAS S/S LTDA, CNPJ: 07.149.157/0001-22, conforme indicação constante do pedido de certidão. *****

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema SAJ referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe 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.

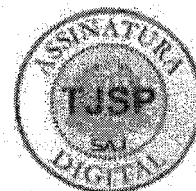
A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Necessário complementar com a certidão Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau) Cível.

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 18 de maio de 2026.

PEDIDO Nº:**0096728583**

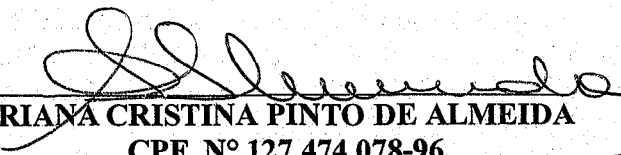
À PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO – SP

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 002/2026
PROCESSO Nº 6904/2026**

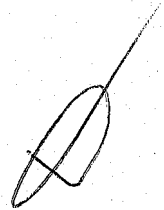
**ANEXO V – DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO INCISO XXXIII DO ART.
7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

LABORMED LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA, empresa inscrita no **CNPJ** sob o nº **07.149.157/0001-22**, estabelecida na Rua Marechal Deodoro, nº 544, na cidade de Capão Bonito, Estado de São Paulo, por sua sócia a Sr^a **ADRIANA CRISTINA PINTO DE ALMEIDA**, brasileira, viúva, empresaria, portadora da Carteira de Identidade. nº 23.559.697-8 e inscrita no **CPF** nº 127.474.078-96, **DECLARA** para fins de participação no Pregão Presencial nº 002/2026, que cumpre o disposto no Inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, que a empresa não possui menores de 18 anos em condições de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a e de qualquer trabalho a menores de 16 anos salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, de acordo com o inciso VI do art. 68º da Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021. Ressalva emprega menor a partir de 14 anos na condição de aprendiz.

Capão Bonito – SP, 21 de maio de 2026.


ADRIANA CRISTINA PINTO DE ALMEIDA
CPF. Nº 127.474.078-96
RG. Nº 23.559.697-8-SSP-SP
SÓCIA ADMINISTRADORA





LABORMED LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS S/S LTDA
RUA MARECHAL DEODORO, 544 – CENTRO – CEP 18.300-335
CAPÃO BONITO – SP – TEL. (015) 3542 2643

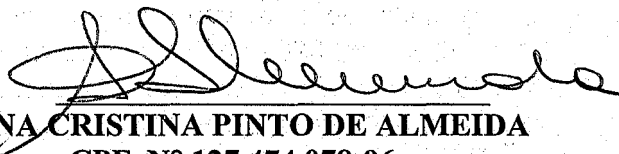
À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO

ANEXO IX
DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE IDONEIDADE

PREGÃO PRESENCIAL Nº 002/2026
PROCESSO Nº 6904/2026

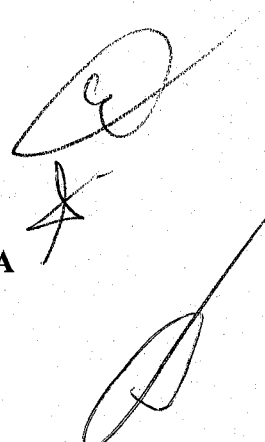
A Empresa **LABORMED LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS S/S. LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ sob nº **07.149.157/0001-22**, com sede na Rua Marechal Deodoro, nº 544, na cidade de Capão Bonito, Estado de São Paulo, por intermédio da sua representante legal a Sr^a **ADRIANA CRISTINA PINTO DE ALMEIDA**, portadora do Documento de Identidade nº **23.559.697-8**, órgão emissor SSP-SP e do CPF nº **127.474.078-96**, DECLARA, para fins de participação no Pregão Presencial Nº 002/2026, não ter recebido do Município de Capão Bonito SP, ou de qualquer outra entidade da Administração direta ou indireta em âmbito Federal, Estadual e Municipal, **SUSPENSÃO TEMPORÁRIA** de participação em licitação e ou impedimento de contratar com a Administração Pública, assim como não ter recebido **DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE** para licitar ou contratar com a Administração Federal, Estadual e Municipal.

Capão Bonito - SP, 21 de maio de 2026.



ADRIANA CRISTINA PINTO DE ALMEIDA
CPF. Nº 127.474.078-96
RG. Nº 23.599.697-8-SSP-SP
SÓCIA ADMINISTRADORA

LABORMED LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA
RUA MARECHAL DEODORO, 544 – CENTRO – CEP 18.300-335
CAPÃO BONITO – SP – TEL. (015) 3542 2643

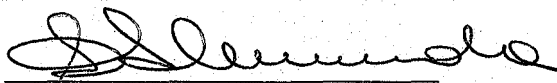


À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO

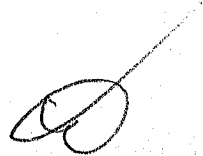
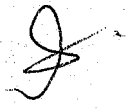
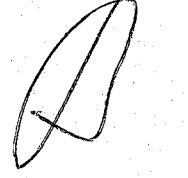
ANEXO VI
DECLARAÇÃO DE INEXISTENCIA DE FATO SUPERVENIENTE
IMPEDITIVO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 002/2026
PROCESSO Nº 6904/2026

A Empresa **LABORMED LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS S/S. LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ sob nº 07.149.157/0001-22, sediada na Rua Marechal Deodoro, nº 544, na cidade de Capão Bonito, Estado de São Paulo, neste ato representado pela sua sócia/procuradora a Senhora **ADRIANA CRISTINA PINTO DE ALMEIDA**, brasileira, viúva, residente e domiciliada na Rua Jacob Rodolfo nº 390 Vila Santa Rosa, portadora da Carteira de Identidade nº 23.559.697-8 e CPF nº 127.474.078-96, DECLARA, sob as penas da Lei, que, até a presente data, inexistem quaisquer fatos impeditivos para sua habilitação, no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Capão Bonito - SP, 21 de maio de 2026.


ADRIANA CRISTINA PINTO DE ALMEIDA
CPF. Nº 127.474.078-96
RG. Nº 23.599.697-8-SSP-SP
SÓCIA ADMINISTRADORA

LABORMED LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA
RUA MARECHAL DEODORO, 544 – CENTRO – CEP 18.300-335
CAPÃO BONITO – SP – TEL. (015) 3542 2643

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO – SP

PREGÃO PRESENCIAL Nº 002/2026

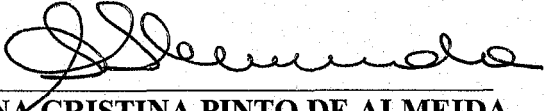
**ANEXO III – DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS
DE HABILITAÇÃO**

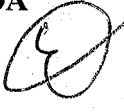
A Empresa **LABORMED LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA**, inscrita no **CNPJ sob o nº 07.149.157/0001-22**, com sede na Rua Marechal Deodoro, nº 544, na cidade de Capão Bonito, Estado de São Paulo, por intermédio da sua representante legal a Sr^a **ADRIANA CRISTINA PINTO DE ALMEIDA**, portadora do Documento de Identidade. nº 23.559.697-8 órgão emissor SSP-SP e do **CPF nº 127.474.078-96**, **DECLARA** para fins de participação no Pregão Presencial Nº 002/2026, que atendem aos requisitos de habilitação, respondendo pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei, e que, até a presente data, inexistem fatos impeditivos para sua habilitação, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, conforme disposto no inciso I do art. 63º da Lei nº 14.133, de 1 de abril de 2021.

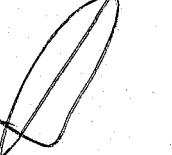
Declaro ainda que conheço e concordo com todos os termos deste Edital.

O signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade

Capão Bonito – SP, 21 de maio de 2026.


ADRIANA CRISTINA PINTO DE ALMEIDA
CPF. Nº 127.474.078-96
RG. Nº 23.559.697-8-SSP-SP
SÓCIA ADMINISTRADORA





ESCRITÓRIO CONTÁBIL FISCONTEC
RUA MARECHAL DEODORO, 300 – CENTRO – CEP 18.300-335
CAPÃO BONITO – SP – TEL. (015) 3542 1281 OU 3542 3008

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO

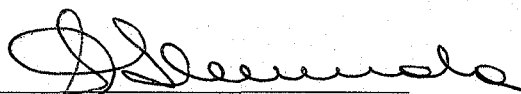
PREGÃO PRESENCIAL Nº 002/2026

PROCESSO Nº 6904/2026

**ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE
PEQUENO PORTE**

A Empresa **LABORMED LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS S/S. LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ sob nº **07.149.157/0001-22**, com sede na Rua Marechal Deodoro, nº 544, na cidade de Capão Bonito, Estado de São Paulo, por intermédio da sua representante legal a Srª **ADRIANA CRISTINA PINTO DE ALMEIDA**, portadora do Documento de Identidade nº 23.559.697-8, órgão emissor SSP-SP e do CPF nº 127.474.078-96 **DECLARA** para fins de participação no **Pregão Presencial Nº 002/2026**, sob as penalidades da lei, que se enquadra como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte nos termos do art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, estando apta a fruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações legais impostas pelo § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

Capão Bonito - SP, 21 de maio de 2026.



ADRIANA CRISTINA PINTO DE ALMEIDA

CPF. Nº 127.474.078-96

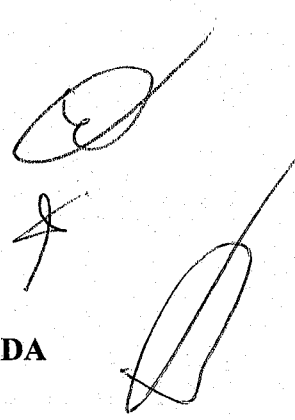
RG. Nº 23.599.697-8-SSP-SP

SÓCIA ADMINISTRADORA

LABORMED LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA

RUA MARECHAL DEODORO, 544 – CENTRO – CEP 18.300-335

CAPÃO BONITO – SP – TEL. (015) 3542 2643

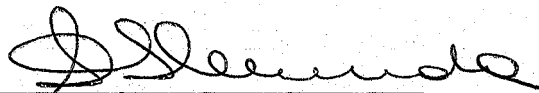


À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO

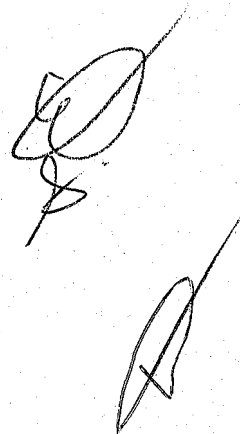
ANEXO VII
DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 002/2026
PROCESSO Nº 6904/2026

A Empresa **LABORMED LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS S/S. LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ sob nº **07.149.157/0001-22**, sediada na Rua Marechal Deodoro, nº 544, na cidade de Capão Bonito, Estado de São Paulo, neste ato representado pela sua sócia/procuradora a Senhora **ADRIANA CRISTINA PINTO DE ALMEIDA**, brasileira, viúva, residente e domiciliada na Rua Jacob Rodolfo nº 390 Vila Santa Rosa, portadora da Carteira de Identidade nº 23.559.697-8 e CPF nº 127.474.078-96, DECLARA, sob as penas da Lei, que seus sócios, não possuem em qualquer vínculo com A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO SP.

Capão Bonito - SP, 21 de maio de 2026.



ADRIANA CRISTINA PINTO DE ALMEIDA
CPF. Nº 127.474.078-96
RG. Nº 23.599.697-8-SSP-SP
SÓCIA ADMINISTRADORA





Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de CAPÃO BONITO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA		
Nº CEVS: 351020301-864-000009-1-4		DATA DE VALIDADE: 30/11/2026
Nº PROCESSO:	223-0004-2005	
Nº PROTOCOLO:	823/2025	DATA DO PROTOCOLO: 22/10/2025
SUBGRUPO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
AGRUPAMENTO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	8640-2/02 LABORATÓRIOS CLÍNICOS	
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO	
DETALHE:	088 ANÁLISES CLÍNICAS E PATOLOGIA CLÍNICA / TIPO III	
RAZÃO SOCIAL:	LABORMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	LABORMED	
CNPJ / CPF:	07.149.157/0001-22	
LOGRADOURO:	Rua MARECHAL DEODORO	NÚMERO: 544
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:		
MUNICÍPIO:	CAPÃO BONITO	
CEP:	18300-335	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		
RESPONSÁVEL LEGAL: ADRIANA CRISTINA PINTO DE ALMEIDA		CONSELHO REGIONAL: N/A
CPF: 12747407896		UF:
Nº INSCR. CONSELHO PROF:		
RESPONSÁVEL TÉCNICO: SAMUEL ROSTELATO FERREIRA		CONSELHO REGIONAL: CRF
CPF: 27180130877		UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 33.129		
RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: CAMILA DE ARAUJO GARCIA		CONSELHO REGIONAL: CRBM
CPF: 30039413802		UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 12583		

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE CAPÃO BONITO CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS. ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, CONFORME PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

CAPÃO BONITO

18/05/2026

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

Tatiana Nascimento da Silva
COREN-SP 280.057 - ENF
Credencial - 10203-S1
Coordenadora - Vigilância Sanitária

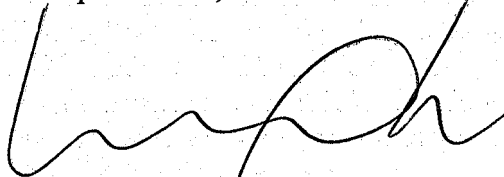
DECLARAÇÃO DE APTIDÃO TÉCNICA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CAPAO BONITO, empresa estabelecida nesta cidade de Capão Bonito – SP, à Rua Auta de Camargo Lirio, nº 51, CEP 18.300-050, com CNPJ Nº 46.886.149/0001-10, por seu administrador Sr. **NILTON SOARES DE LIMA**, brasileiro, casado, portador do CPF. Nº 282.286.738-09, **DECLARA** para os devidos fins que a empresa **LABORMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA** com CNPJ Nº 07.149.157/0001-22 sempre demonstrou capacidade e idoneidade técnica excelente cumprindo com os prazos pré estabelecidos bem como apresentou ótima qualidade de seus serviços, sempre apresentando eficiência e presteza.

Declaro, portanto que a empresa **LABORMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA** está apta para exercer sua atividade.

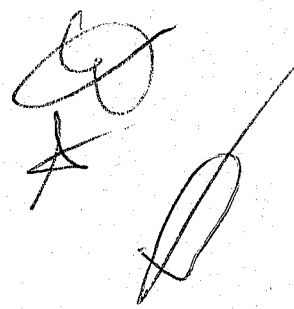
Por ser a expressão da verdade firmo o presente.

Capão Bonito, 21 de maio de 2026.



NILTON SOARES DE LIMA

NILTON SOARES DE LIMA
Administrador - CRA SP 143811
Associação Beneficente Santa Casa
de Misericórdia de Capão Bonito



ESCRITÓRIO CONTABIL FISCONTEC
“CONTABILIDADE COM QUALIDADE”

Rua Mal. Deodoro, nº 300 – centro – Capão Bonito – SP – Cx. P. 88 – CEP 18.300-335
e-mail: escfiscontec@terra.com.br - Telefones: 15-3542-1281 e 15-3542-3008