

PREGÃO ELETRÔNICO nº 054/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 3660/2026

DADOS DA EMPRESA PARTICIPANTE					
Razão Social: L. M. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					
CNPJ/MF: 41.197.176/0001-62		Inscrição Estadual: 003997248.00-70			
Referência Bancária para pagamento: Conta: 71788-6 Agência: 4264 Banco: Sicoob (756)					
Endereço completo: Rua Olegário Maciel nº 540 Bairro Centro Araguari MG CEP 38440-218					
Telefone/Fax: (34)3512-6490					
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA EFETIVAÇÃO/ASSINATURA DO INSTRUMENTO CONTRATUAL OU OUTRO HÁBIL, CASO A ADJUDICAÇÃO/HOMOLOGAÇÃO DO OBJETO SEJA FAVORÁVEL A ESTA EMPRESA					
REPRESENTANTE LEGAL		Nome		Gustavo Silva Luiz	
		Cargo/Função		Representante Legal	
		Endereço		Rua Raimundo Joel, nº 925, Bairro Millenium, Araguari – MG CEP: 38.447-378	
RG	20992087 SSP-MG	CPF	145.662.176-98	ESTADO CIVIL	Casado
EMAIL PARA ENVIO DO CONTRATO			lmdistribuidora.medicamentos@hotmail.com		TEL. (34)3512-6490

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS ALIMENTARES ESPECIAIS DESTINADOS A PACIENTES ESPECÍFICOS, CONFORME RECEITUÁRIO MÉDICO, PARA OS PRÓXIMOS 12 (DOZE) MESES, CONFORME ESTABELECIDO NESTE INSTRUMENTO E NOS DOCUMENTOS ANEXOS.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5	ENSURE - ABBOTT	EMBALAGEM DE 850 G	250	Abbott	R\$ 193,70	R\$ 48.425,00
VALOR TOTAL GERAL: R\$ 48.425,00 (quarenta e oito mil, quatrocentos e vinte e cinco reais.)						

Declaramos que,

Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

A validade de nossa proposta estende-se por 90 (noventa) dias contados a partir da data de sua apresentação e excluídos os prazos recursais previstos na legislação em vigor.

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o contrato no prazo determinado, indicando para esse fim o Sr. GUSTAVO SILVA LUIZ, carteira de identidade nº RG: MG-20992087 SSP-MG, CPF nº 145.662.176-98, ADMINISTRADOR E RESPONSÁVEL LEGAL, residente na Rua Raimundo Joel, nº 925, Bairro Millenium, Araguari – MG CEP: 38.447-378, como responsável desta empresa.

Caso consagremos vencedores nesta licitação, o pagamento do preço dos itens de acordo com nossa proposta financeira, será creditado em nossa conta corrente de nº 71788-6, Agência nº 4264, do Banco Sicoob Aracoop (756).

O prazo de entrega e a garantia será de acordo com o Edital e seus anexos.

Prazo de pagamento será até no máximo 30 (trinta) dias após a conferência da execução dos serviços e serão contados a partir da apresentação da nota fiscal eletrônica/fatura na Secretaria de Finanças, desde que tenha ocorrido a total e efetiva execução dos serviços relacionado na autorização de compras, bem como tenha sido emitido o Termo de Recebimento Definitivo.

Temos capacidade técnico-operacional para a entrega e instalação para os quais apresentamos nossa proposta.

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no instrumento convocatório e seus anexos.

Araguari MG, 12 de agosto de 2026.



L. M. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 41.197.176/0001-62

GUSTAVO SILVA LUIZ

REPRESENTANTE LEGAL

CPF: 145.662.176-98

RG: MG-20992087 SSP-MG