

PROPOSTA DE PREÇOS

LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 28.194.914/0002-30 IE: 10.758.986-9

RUA CAMBAI QD 19 LT 14 JARDIM HELVECIA, APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP: 74933-555

TELEFONE: (62) 3252-1456 E-MAIL: licitacao@lshospitalar.com.br

A PREFEITURA MUNICIPAL DE OUVIDOR - GO**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OUVIDOR - GO****PREGÃO ELETRÔNICO – SRP Nº 048/2026****PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 3179/2026****MENOR PREÇO POR ITEM****ABERTURA: 15 DE JULHO DE 2026 ÀS 14:00**

1. OBJETO: 1.1. Registro de Preços para futura e eventual aquisição de insumos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento – Recursos próprios, do Ministério da Saúde e de Emendas, de acordo com o estipulado neste Termo.

REALINHADA PREGÃO ELETRÔNICO – SRP Nº 048/2026.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNT	MARCA	REG.ANVISA	V.UNIT	V.TOTAL
5	LUVA DESCARTÁVEL LATEX COM PÓ - PP CX/100	CX	240	INOVEN	82090610008	R\$ 18,00	R\$ 4.320,00
6	LUVA DESCARTÁVEL LATEX COM PÓ - P CX/100	CX	600	MEDIX	80495510022	R\$ 17,80	R\$ 10.680,00
7	LUVA DESCARTÁVEL LATEX COM PÓ - M CX/100	CX	360	MEDIX	80495510022	R\$ 17,80	R\$ 6.408,00
8	LUVA DESCARTÁVEL LATEX COM PÓ - G CX/100	CX	300	MEDIX	80495510022	R\$ 18,00	R\$ 5.400,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							R\$ 26.808,00
vinte e seis mil, oitocentos e oito reais							

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias;**Dados bancários: BANCO DO BRASIL AG 0569-X N CONTA 40331-8****Prazo de entrega: Conforme Edital**

Declaro que nos preços propostos, encontram-se incluídos o valor de todos os transportes, fretes, tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, bem como quaisquer outros necessários à disposição ou fornecimento do objeto da presente licitação.

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos às condições contidas no Edital do Pregão supracitado, bem como verificamos todas as especificações nele exaradas, não havendo qualquer discrepância nas informações e/ou documentos que dela fazem parte.

Declaramos, ainda, que estamos cientes de todas as condições que possam, de qualquer forma, influir nos custos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa ao fornecimento do seu objeto.

Declaramos que os itens serão de primeira qualidade, caso a nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos a fornecer no prazo, local e condições previstos no edital, contados a partir do recebimento da respectiva nota de empenho. Concordamos também em manter a validade desta proposta por um período não inferior ao do edital, a contar se sua apresentação. Até o recebimento da nota de empenho e/ou outro documento correspondente, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observada as condições do edital;

Declaro que estamos cientes e concordamos com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende 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 sua entrega em definitivo e que cumpre

Declaramos que não empregamos menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição

Declaramos que não possuímos empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

Declaramos que cumprimos as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

DECLARAMOS QUE:

Que conhecemos todas as regras do edital, bem como todos os requisitos de habilitação, e que a proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório.

Que nos valores propostos estão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens ou serviços.

Que a proposta econômica compreende 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

Que cumprimos os requisitos de habilitação e que as declarações informadas são verídicas, conforme art. 63, inciso I, da Lei 14.133/2021

Que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores 4.4.6. Que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição

Que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

Que cumprimos as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas, conforme art. 63, inciso IV, Lei 14.133/2021

No preço ofertado deverão estar incluídas todas as despesas que incidam ou venham a incidir sobre os mesmos, tais como, despesas com impostos, taxas, encargos trabalhistas e previdenciários, enfim, todos os custos diretos e indiretos necessários ao cumprimento do objeto ora licitado, declaro que os produtos/serviços ofertados são de Boa Qualidade.

RAZÃO SOCIAL: LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 28.194.914/0002-30**ENDEREÇO:** RUA CAMBAI, S/N QD 19 LOTE 14**TELEFONE:** (62) 3252-1456**E-MAIL:** licitacao@lshospitalar.com.br e lshospitalar@outlook.com**NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA QUE VAI ASSINAR CONTRATO:** LUCAS DE SOUZA SILVA**Nº. IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA:** 1654782416**CPF DO REPRESENTANTE LEGAL:** 858.451.145-86**ESTADO CÍVIL, PROFISSÃO DO REPRESENTANTE LEGAL:** SOLTEIRO, SÓCIO ADMINISTRADOR.**ENDEREÇO DO REPRESENTANTE LEGAL:** Avenida Itália Qd 14 Lt 15 Jardim Europa CEP 74.325.110**TELEFONE DO REPRESENTANTE LEGAL:** 62 – 98405-5299**E-MAIL DO REPRESENTANTE LEGAL:** diretoria@lshospitalar.com.br**BANCO E CONTA CORRENTE PARA PAGAMENTO:** BANCO DO BRASIL AG 0569-X N CONTA 40331-8

APARECIDA DE GOIANIA - GO, 19 DE AGOSTO DE 2026.

LS COMERCIO DE
PRODUTOS
HOSPITALARES
LTDA:2819491400
0230

Assinado de forma digital
por LS COMERCIO DE
PRODUTOS
HOSPITALARES
LTDA:28194914000230
Dados: 2026.08.19
14:47:43 -03'00'

LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 28.194.914/0002-30