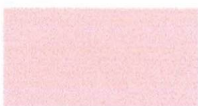


Assunto: **Proposta final pregão 2009.01/2023**  
De: Medcnutry licitação <medcnutry.licitacao@gmail.com>  
Para: <licitacao@acarau.ce.gov.br>  
Data: 18/10/2023 15:04



- Proposta Readequada Acaraú CE 17-10.pdf (~212 KB)

Boa tarde!  
Segue proposta final em anexo.  
Mesmo a proposta sendo assinada digitalmente é preciso enviar via correio?  
Att,



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials]*



### PROPOSTA COMERCIAL

**Orgão: Município de Acaraú**

**Pregão Eletrônico: N° 2009.01/2023**

**Data: 17/10/2023**

**Objeto:**

O objeto da presente licitação é o REGISTRO DE PREÇOS para futuras e eventuais aquisições de fórmulas alimentares (dietas enterais, fórmulas infantis e complementos alimentares) destinados a pacientes com necessidades nutricionais e patologias associadas, acompanhados pelo Programa Melhor Casa-EMAD, mantido pela Secretaria de Saúde do município de Acaraú, por um período de 12 (doze) meses, conforme condições, quantidade e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos;

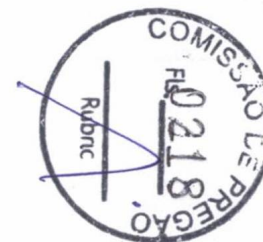
A empresa MEDCNUTRY DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o nº 33.655.055/0001-99, com sede na Avenida Deputado Renato Azeredo, nº 498, Bela Vista, CEP 35796-177, Curvelo – MG, neste ato representado por seu sócio administrador FÁBIO RAONE PAULINO, brasileiro, casado, empresário, portador do documento de identidade MG-13.351.870 inscrito no CPF nº 079.497.416-35, residente e domiciliado na Rua Amaral Teixeira 110, Bairro Jardim América, em Curvelo/MG, CEP 35.794-048, por intermédio de seu representante legal, Apresentamos nossa proposta para fornecimento do objeto deste Pregão, acatando todas as estipulações consignadas no Edital, conforme abaixo:

Contato: (38)3722-5749 / (38)99897-5749

Email: medcnutry.licitacao@gmail.com

Dados Bancário:

Banco do Brasil / Agencia: 0103-1 / Conta Corrente: 61-2



ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	Marca Fabricante	Preço Unitário Mínimo	Preço Total Mínimo
------	--------	-------	-----------	------------------	-----------------------	--------------------

FABIO RAONE  
PAULINO:079  
49741635

Assinado de forma digital por FABIO RAONE PAULINO:079/41635  
DN: cn=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC, CN=CERTIFICA MINAS v3,  
#cn=2315173200176, ou=Federal, ou=Certificado PF A1, c=UFABR  
RAONE PAULINO:079/41635  
Data: 2023.10.18 12:06:23 -03'00'

28	150	LATA	SUPLEMENTO LÁCTEO EM PÓ, VITAMÍNICO ADULTO UTILIZADO PARA REPOSIÇÃO DE ENERGIA, VITAMINAS, MINERAIS E NUTRIENTES ESSENCIAIS PARA A SAÚDE CONTENDO 26 VITAMINAS E MINERAIS, COMO FERRO, PROTEÍNA, VITAMINA D E CÁLCIO, IMPORTANTES PARA A SAÚDE DOS MÚSCULOS E DOS OSSOS SABORES BAUNILHA/ MORANGO/CHOCOLATE LATA COM 400 G VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE	Sustemil 400g Nutricium Isento de Registro	R\$ 26,45	<b>R\$ 3.967,50</b>
					Total:	<b>R\$ 3.967,50</b>

Valor Total por Extenso: R\$ 3.967,50 (Três mil novecentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos).

Prazo de Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias


Prazo de Entrega: Conforme Edital

Condição de Pagamento: O pagamento será efetuado conforme estabelecido no Edital, após a entrega e emissão de nota fiscal e aceitação do responsável pelo recebimento do objeto.

Declaramos estarem incluídos nos preços propostos todos os impostos, tributos, taxas, encargos sociais e trabalhistas, bem como outras despesas diretas e/ou indiretas, e quaisquer outros ônus, que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação, os quais serão de responsabilidade única e exclusiva do emitente da proposta.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Curvelo - MG 17 de outubro de 2023

  
**MEDCNUTRY**  
**DISTRIBUIDORA DE**  
**PRODUTOS**  
**ALIMENTICIOS LTDA**  
**CNPJ: 33.655.055/0001-99**  
**Representante Legal**  
**Fábio Raone Paulino**  
**CPF: 079.497.416-35**

**FABIO RAONE**  
**PAULINO:079**  
**49741635**

Assinado de forma digital por FABIO RAONE PAULINO:07949741635  
 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC CERTIFICA MINAS v5, ou=20181735000176, ou=Presencial, ou=Certificado PF A1, cn=FABIO RAONE PAULINO:07949741635  
 Dados: 2023.10.18 12:06:36 -03'00'

**33.655.055/0001-99**  
**I.E.: 003.448.023.00-92**  
**MEDCNUTRY PRODUTOS**  
**AVENIDA DEP. RENATO AZEREDO, 498**  
**BELAVISTA - CEP 35796-177**  
**CURVELO - MG**

