



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEREIRO/CE

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

CNPJ: 07.570.518/0001-00 I.EST: 06.920.250-8

RUA MARTA SILVEIRA MACIEL, Nº 04 – CENTRO – PEREIRO – CE – CEP 63.460-000

FONE: (88) 3527-1250 / 3527-1260

e-mail: pmplicitapereiro@gmail.com

PREGÃO ELETRONICO Nº 2106.01/2022-SRP

FIM DO RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: 08h00min, do dia 05 DE JULHO DE 2022;

INICIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE LANCES: 09h00min, do dia 05 DE JULHO DE 2022.

LOCAL DO PREGÃO: www.bll.org.br

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao PREGÃO ELETRONICO Nº 2106.01/2022-SRP, cujo objeto é a: REGISTRO DE PREÇOS DESTINADO À AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS, DESTINADOS A ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO DE PEREIRO-CE, TUDO CONFORME ANEXO I.

Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

PROPOSTA COMERCIAL - OFERECEMOS

LOTE	DESCRIÇÃO	MARCA/MODELO/	QUANT	PR UNIT	PR TOTAL
		FABRICANTE			
01	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO	D700/D700 AIR + OPCIONAIS/ALLIAGE	03	13.366,00	40.098,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA.....					40.098,00

Valor total da proposta: R\$ 40.098,00 (Quarenta Mil, Noventa e Oito Reais)

DESCRIPTIVOS TÉCNICOS

LOTE 01 – CONJUNTO ODONTOLÓGICO DE PROCEDENCIA NACIONAL, NOME COMERCIAL D700 AIR + OPCIONAIS, MARCA D700, FABRICANTE ALLIAGE, COMPOSTO DE:

01 (uma) Cadeira **D1 - ANVISA Nº 10069210062**, 01 (um) Equipo **SYNCRUS G2 - ANVISA Nº 10069210075**, 01 (um) Unidade Auxiliar **SYNCRUS G2 - ANVISA Nº 10069210063**, 01 (um) Refletor **PERSUS L - ANVISA Nº 10069210069**

Cadeira odontológica eletrônica e automática; circuito elétrico inteligente para o início e final de trabalho, sistema construtivo ambidestro; base com pequenas dimensões que permitem aproximação do CD/ASB ao campo operatório, fabricada em aço maciço com corte a laser e pintura eletrostática na cor branca, parte inferior com debrum de borracha antiderrapante, dispensa fixação ao piso; comando de pé elétrico fixado na base da cadeira; joystick operado de maneira simples e intuitiva para subida e descida do assento e encosto; botões para os movimentos; volta a zero sincronizado; liga e desliga do refletor com intensidades de luz variáveis, e três posições de trabalho programáveis pelo profissional: P1, P2 e P3, todas com retorno a última posição, com movimentos automáticos e sincronizados de elevação e inclinação, reguláveis conforme o biótipo do CD/ASB, com memorização do status do refletor; interrupção instantânea dos movimentos automáticos com um simples toque em qualquer

comando; cavaletes e demais peças soldadas em células robotizadas; proporcionam uma solda homogênea; sistema tipo pantográfico de movimentação confeccionado em ferro fundido e chapa de aço, oferece resistência estrutural ao conjunto, capacidade de elevação da massa do paciente, mais acessórios e equipamentos de no mínimo 200 kg; movimentos silenciosos e suaves do assento e encosto acionados por dois motores redutores elétricos marca BOSCH de baixa tensão, com 24 volts; isentos de óleo; articulação central única entre assento e encosto confeccionada em ferro fundido modular; partes plásticas produzidas em ABS injetado com uma camada de cristal e com proteção anti-UV, confere maior durabilidade, resistência ao impacto e estabilidade de cor; estruturas do assento, encosto e demais partes internas fabricadas em vergalhões e chapas de aço dobrado; decapadas, fosfatizadas com banho químico de zinco, pintadas com tinta eletrostática a pó, lisa e de alto brilho polimerizada em estufa a 250°; encosto do tórax curvo e envolvente com estrutura em chapa de aço pintada; encosto de cabeça com formas e espessuras reduzidas; movimento longitudinal através de lamina de aço ajustável para o maior conforto do paciente; estofamento envolvente, anatômico e com apoio lombar, comprimento mínimo de 1.935 mm e máximo de 2.080 mm e largura máxima do encosto de 600 mm, construído em estrutura rígida recoberta com espuma especial de poliuretano injetado, moldado com perfil de PVC atóxico e anti-chamas, sem costura, de fácil limpeza e desinfecção; altura máxima do assento 810 mm, mínima de 460 mm, ambas acima do piso; dois braços fixos de apoio para o paciente, estrutura interna em metal, material resistente a riscos de superfície e aos produtos usados na desinfecção; sistema elétrico integrado, ligações feitas através de conectores rápidos; placa da cadeira sobre a base protegida por suporte de chapa de aço inox; sistema eletrônico integrado e de baixa voltagem, fusíveis de proteção de rede contra oscilações de tensões e corrente; pontos de alimentação e ligação do equipo e da unidade auxiliar localizados no piso, sob a tampa frontal da cadeira; chave geral localizada sob a tampa frontal da cadeira energiza/desenergiza todo o conjunto; fonte de Alimentação com seleção de entrada 127/220 V C.A - 60Hz - para o transformador; saída - 12 e 24 volts, consumo de potência 350 VA.

Registro no MS/ANVISA Nº 10069210062
BPF RE nº 158 de 24 de janeiro de 2022

Validade do Registro: VIGENTE
Validade do Registro: 24/01/2024

MARCA/FABRICANTE
D700/ALLIAGE

MODELO
D1

Equipo odontológico acoplado à cadeira; braço articulado com formato oval, mobilidade horizontal e vertical até 50 cm, com travamento pneumático tipo *arm lock*; partes plásticas produzidas em ABS injetado com proteção anti-UV, confere maior durabilidade, resistência ao impacto e estabilidade de cor ao conjunto; partes metálicas decapadas, fosfatizadas e com banho químico de zinco; pintadas com tinta eletrostática a pó, lisa e de alto brilho; concebido para operar na posição 1 ISO; corpo do equipo confeccionado em ABS, injetado com uma camada de cristal; puxadores na parte frontal e lateral do corpo do equipo, facilita a movimentação; seleção automática das pontas por sistema pneumático, através de bloco de acionamento; fabricado em metal não-ferroso com banho de níquel químico; módulo dotado de regulagens individuais de ar e água, de fácil manuseio de calibração; mangueiras das peças de mão, Freeman fabricadas nos U.S.A, lisas, leves e flexíveis; tipo *oblato*, ovalada com revestimento liso e sem estrias, exclusiva proteção bactericida que impede a formação do biofilme no interior da mangueira; **terminal de pontas individual para até cinco peças:** com uma seringa tríplice, bico curvo removível e esterilizável em autoclave; **três terminais tipo borden, sendo um para o baixa rotação com spray e dois para o alta rotação com torneira de regulagem do spray no próprio corpo do terminal;** pedal único redondo para comando das peças de mão, acionamento progressivo em qualquer ponto do pedal.

Registro no MS/ANVISA Nº 10069210075
BPF RE nº 158 de 24 de janeiro de 2022

Validade do Registro: VIGENTE
Validade do Registro: 24/01/2024

MARCA/FABRICANTE
D700/ALLIAGE

MODELO
SYNCRUS G2



Unidade auxiliar com abertura lateral em 90°, mobilidade que permite melhor aproximação do auxiliar ao campo operatório e um distanciamento da bacia em relação ao paciente em processos cirúrgicos, reduzindo as possibilidades das contaminações; sistema construtivo ambidestro; partes plásticas produzidas em ABS injetado com camada de 30% de cristal e proteção anti-UV, confere durabilidade e estabilidade de cor ao conjunto; partes internas metálicas decapadas, fosfatizadas e com banho químico de zinco; pintadas com tinta eletrostática a pó, lisa e de alto brilho, polimerizado em estufa a 250°; cuba removível, confeccionada em porcelana esmaltada, não permite aderência de resíduo, em cor clara, contrasta com qualquer sujeira; com ralo separador de detritos que retêm os resíduos sólidos, tampa que impede a visualização de detritos no ralo; regulador do fluxo de água na bacia possibilita aumentar ou diminuir a vazão de água; reservatório de água fixado no suporte sob o corpo da unidade auxiliar, capacidade de 1000 ml, para o "Sistema Potável" para alimentação da seringa tríplex e *spray* das peças de mão; sugador acionado automaticamente, proporciona sucção constante, boa drenagem do líquido sugado; mangueira do sugador que conecta e desconecta facilmente; **sendo um sugador tipo Venturi com deslocamento volumétrico de 30 l/min**; filtro de detritos, instalados sob o a unidade auxiliar, com tela que retém a passagem de partículas sólidas maiores para o ejetor; tubulações de água, ar, elétrica e esgoto embutidas em mangueira *vacum flex*, caixa de esgoto blindada em PVC, com respiro e abafador.

Registro no MS/ANVISA Nº 10069210063
BPF RE nº 158 de 24 de janeiro de 2022

Validade do Registro: VIGENTE
Validade do Registro: 24/01/2024

MARCA/FABRICANTE
D700/ALLIAGE

MODELO
SYNCRUS G2

Refletor odontológico monofocal, cabeçote com espelho de vidro multifacetado, com área maior que a dos refletores convencionais, foco concentrado e sem as sombras causadas pela interposição das mãos ou, eventualmente, da cabeça do CD; estrutura em polímero injetada; projetado e manufaturado para atender a norma ABNT ISO: 9680:2014; cabeçote com giro de 620°, proporciona leveza, durabilidade e ampla mobilidade em todas as posições; puxadores ergonômicos, com fácil pega pelo CD/Auxiliar para o direcionamento do feixe de luz; espelhamento *multicoating*; intensidade de luz programável na faixa de 8.000 a 25.000 lux através de comando localizado no pedal da cadeira, com temperatura de cor de aproximadamente 5.500° K, que reflete luz natural igual à do dia, obtida em intervalo de 4.500° a 6.400° K; campo de iluminação refletindo numa área 10 x 20 cm a uma distância de 70cm do campo operatório; fonte de luz com lâmpada incandescente H3 halógena, de 12 V. e 55 W; protetor da lâmpada em chapa de aço carbono esmaltado e do espelho confeccionado em policarbonato transparente; cabeçote com giro de 620°, proporciona leveza, durabilidade e ampla mobilidade em todas as posições; puxadores ergonômicos; coluna de fixação e braço articulado com articulações em aço carbono, não sofrem desgastes, com 35° para cima ou para baixo, alcança qualquer campo de trabalho e proporciona iluminação otimizada; pintura lisa de alto brilho a base de epóxi polimerizada em estufa a 250° com tratamento superficial, resistente a corrosão e materiais de limpeza; seleção de entrada para 127/220V, saída – 12 V.A.C.

Registro no MS/ANVISA Nº 10069210069
BPF RE nº 158 de 24 de janeiro de 2022

Validade do Registro: VIGENTE
Validade do Registro: 24/01/2024

MARCA/FABRICANTE
D700/ALLIAGE

MODELO
PERSUS L

Maiores informações poderão ser obtidas no link abaixo:

<https://d700.com.br/cadeiras-odontologicas/cadeira-odontologica-d700-air>

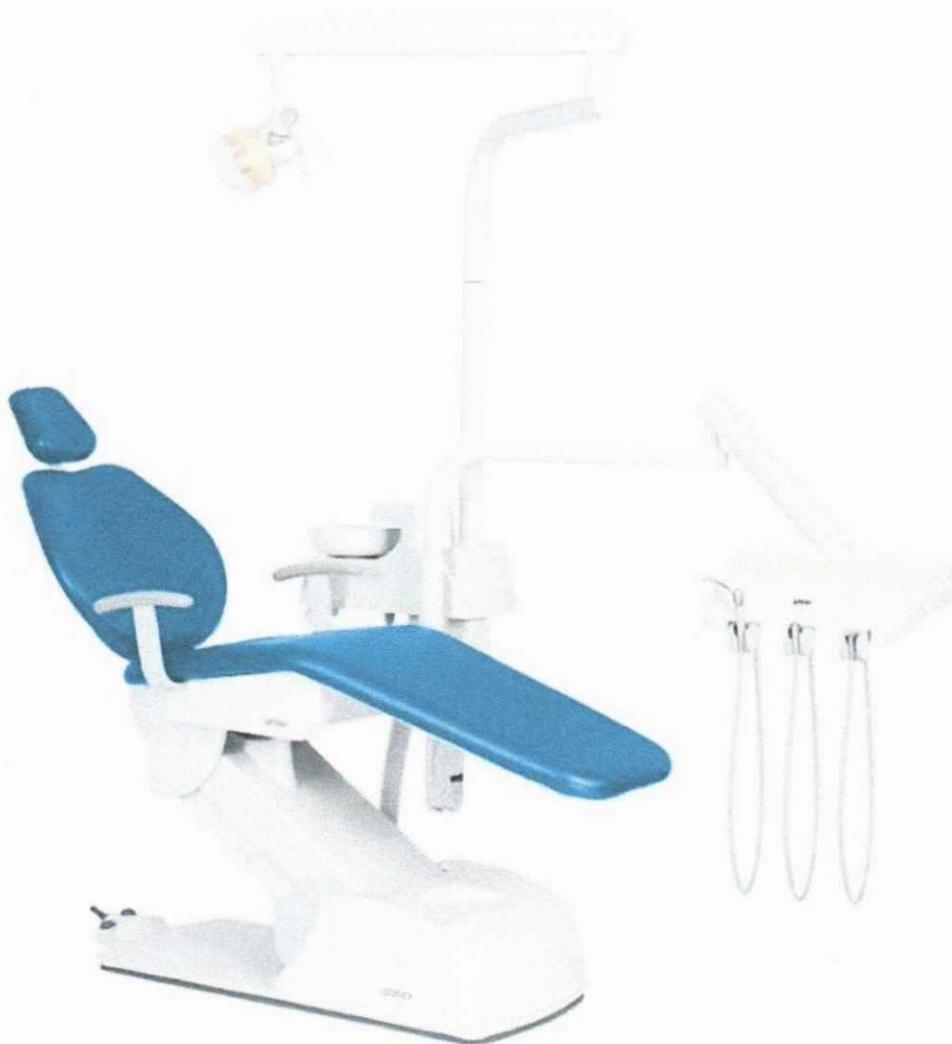


Foto meramente ilustrativa

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

VALIDADE DA PROPOSTA: A validade da proposta será de 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

PRAZO DE ENTREGA: De acordo com edital, ou seja, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, contados da data de entrega do Empenho, ou ordem de fornecimento ao fornecedor.

LOCAL DE ENTREGA: De acordo com Edital, ou seja, no almoxarifado da Prefeitura Municipal de Pereiro, em dia de expediente normal, no horário de 07:00 às 11:00 e das 13:00 às 17:00 horas;

PRAZO DE PAGAMENTO: De acordo com edital, ou seja, até o 30º (trigésimo) dia, após processamento interno por parte da Prefeitura Municipal de Pereiro-Ce, mediante apresentação de Nota Fiscal/Fatura, após a constatação da adequação do objeto recebido às especificações constantes do processo que deu origem à nota de empenho;

DAS CONDIÇÕES DE GARANTIA: Certificamos que a garantia contra quaisquer defeitos de fabricação é de 12 (doze) meses, dos quais 03 (três) meses referem-se à garantia legal

(estabelecida pelo Inciso II, Art. 26, do CDC) e 09 (nove) meses à garantia contratual (disposta no CDC - Art. 50, parágrafo único). O fabricante ficará isento de qualquer responsabilidade e desobrigado de qualquer garantia na hipótese dos defeitos ou danos apresentados pelo equipamento terem sido provocados por má utilização, operação inadequada, procedimentos errôneos de manutenção ou danos provocados por produtos de terceiros.

ASSISTÊNCIA TÉCNICA: De acordo com edital, e será prestada por empresa credenciada pelo fabricante, com técnicos credenciados e treinados. As assistências poderão ser acessadas nos seguintes links: <https://d700.com.br/assistencia-tecnica>
<https://saevo.com.br/assistencia-tecnica>

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o contrato no prazo determinado, indicando para esse fim, como responsável desta empresa:

RESPONSÁVEL LEGAL PELA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: Vinicius Fernandes Barboza

Qualificação: Coordenador de Licitações **Nacionalidade:** Brasileiro **Estado Civil:** Solteiro

RG N° 52.507.229-9 SSP/SP **CPF N°** 445.463.258-86

E-mail: licitacao@alliage-global.com **Fone:** (16) 3512-1298

Endereço: ROD ABRAO ASSED, KM 53 + 450 METROS - CEP 14097-500 - RECREIO ANHANGUERA - RIBEIRAO PRETO/SP

DADOS DA EMPRESA:

ALLIAGE S/A INDÚSTRIAS MÉDICO ODONTOLÓGICA
ROD ABRÃO ASSED, KM53 + 450M – BAIRRO RECREIO ANHANGUERA
CEP 14097-500 - RIBEIRÃO PRETO – SP

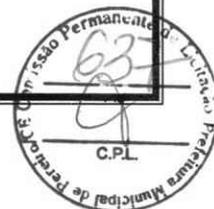
CNPJ: 55.979.736/0001-45 - Insc. Est.: 582.002.897.114

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 5113-6 CONTA 3.203-4

Ribeirão Preto, 05 de julho de 2022.

VINICIUS
FERNANDES
BARBOZA:445463
25886

Assinado de forma digital
por VINICIUS FERNANDES
BARBOZA:44546325886
Dados: 2022.07.06
10:01:18 -03'00'



**ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEREIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

EDITAL DE PREGAO ELETRONICO - N°2106.01/2022-SRP

DATA E HORARIO DE ABERTURA DA PROPOSTA-SESSÃO PUBLICA 05 DE JULHO DE 2022 09h:00min

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS DESTINADO À AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS, DESTINADOS A ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO DE PEREIRO-CE, TUDO CONFORME ANEXO I.

PROPOSTA COMERCIAL

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 8.666/93 e Lei nº 10.520/2002, bem como às cláusulas e condições da modalidade PREGAO ELETRONICO - N° 210601/2022-SRP.

Declaramos ainda, que não ocorreu fato que nos impeça de participar da mencionada Licitação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer os produtos/bens abaixo especificados, caso sejamos vencedor(es) da presente Licitação.

ITEM	Descritivo, Modelo, Marca, Fabric., Proced. e RMS	Und.	Qte.	Valor Unit.	Valor Total
02	<p>MOCHO PARA ODONTOLOGIA. com regulagem do encosto pelo menos quanto à inclinação; regulagem de altura do assento; revestimento do assento e do encosto e material PVC (cor verde) laminado sem costura; sistema a gás; base giratória com no mínimo 05 rodízios; estrutura em aço com tratamento anticorrosão; pintura da estrutura em epóxi ou eletrostática lisa; sem aros para apoio dos pés, garantia de 01 ano.</p> <p>""Produto Fabricado Conforme ABNT NBR ISO 7493 e Resolução RDC 16 de 28/03/2013 (ANVISA), Regulamento Técnico de Boas Práticas de Fabricação de Produtos Médicos, Sistema de Gestão ISO 9.001/2015 e ISO 13.485/2016". MODELO: MOCHO ODONTOLÓGICO A GÁS MAGNUS PRATA ANATÔMICO COR DO ESTOFAMENTO: A COMBINAR MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED PROCEDENCIA NACIONAL RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)""</p>	UND	07	R\$621,43	R\$4.350,00



03	<p>FOTOPOLIMERIZADOR. aparelho fotopolimerizador de resinas compostas através de transmissão de luz emitida por LEDS, tempo de emissão programável com sinal sonoro de, no mínimo, 05 em 05 segundos, até o limite de 90 segundos e desligamento automático no final do tempo selecionado; o fotopolimerizador deve possuir ponteira de fibra ótica com giro de 360° autoclavável ou, no caso de equipamentos que dispensem o uso de ponteira de fibra ótica, suas características devem permitir seu pleno uso e funcionamento para o propósito de fotopolimerização de resinas compostas em atividades clínicas odontológicas, de acordo com o manual de utilização, garantia de 01 ano.</p> <p>MODELO: PRIME LED MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED PROCEDÊNCIA NACIONAL REGISTRO DA ANVISA: 80349609004</p>	UND	07	R\$500,00	R\$3.500,00
12	<p>CONTRA ÂNGULO ODONTOLÓGICO. Sistema saca brocas, giro livre 360°, uso com micro motor pneumático, acoplamento intramatic, apray externo, utiliza brocas PM de 2,35mm e brocas de alta rotação de 1,6mm (com utilização do acessório mandril) rotação entre 5.000 e 20.000 rpm, garantia de 01 ano.</p> <p>""Produto Fabricado Conforme Portaria Inmetro n.º 54 de 01/02/2016, Instruções normativas da ANVISA, n. 04 de 24/09/2015 e n.22 de 20.10.2017, ISO 14457:2017 - "Dentistry - Handpieces and Motors", ISO 3964:2016 - "Dental handpieces - Coupling Dimensions", Resolução RDC 39/2013 (ANVISA) - Regulamento Técnico de Boas Práticas de Fabricação de Produtos Médicos, Sistema de Gestão ISO 9.001/2015 e ISO 13.485/2016".</p> <p>MODELO: CONTRA ANGULO PRIME CX235-1F + MANDRIL FG MARCA: DENTEMED FABRICANTE DENTEMED PROCEDENCIA NACIONAL REGISTRO ANVISA: 80349609005"</p>	UND	14	R\$357,15	R\$5.000,00
<p>VALOR TOTAL DA PROPOSTA:R\$ 12.850,00(DOZE MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS)</p>					

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:

Validade da proposta: 60(SESENTA)DIAS CONFORME EDITAL

Rua Antônio Gravata, N.136ª, Bairro Betânia
Belo Horizonte - MG - CEP: 30.570-040
Tel.: (31) 3374-6768 / Fax: (31) 3374-6855
E mail: dentemed@dentemed.com.br
Homepage: www.dentemed.com.br

Segurança



Compulsório

- Certificado Segurança -

RDC 16/2013

BPF

BOAS PRÁTICAS
DE FABRICAÇÃO
E CONTROLE



MDI Europa



DentemedBIOSEGURANÇA E TECNOLOGIA
APLICADA A ODONTOLOGIA**Dentemed Equipamentos Odontológicos Ltda**

CNPJ: 07.897.039/0001-00

INSC. EST.: 001.005.921-0010



Condições de pagamento	de	CONFORME EDITAL
Prazo de entrega:		CONFORME EDITAL
Local de entrega:		CONFORME EDITAL
Garantia		CONFORME AS EXIGENCIAS DESTE EDITAL
Frete / impostos:		INCLUSOS
Assistência técnica		EM TODO TERRITÓRIO BRASILEIRO – CONFORME EDITAL.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco	BANCO DO BRASIL		
Agencia	1229-7	Conta Corrente	121.000-9

DADOS PARA CONTATO E CONTRATO:

Razão Social	DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS LTDA		
CNPJ	07.897.039/0001-00	Inscrição Estadual:	001.005.921-0010
Endereço	RUA ANTONIO GRAVATA, N° 136 - A, BETANIA, CEP 30.570-040, BELO HORIZONTE/MG.		
Telefones/Fax	(31) 3374-6768 / (31) 3377-7500 / (31) 3377-6855		
Emails:	dentemed@dentemed.com.br, dentemed.licitacao@hotmail.com, dentemed@hotmail.com		

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA

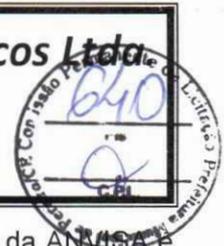
Nome do Signatário	ANTÔNIO TADEU PENIDO SILVA JÚNIOR		
Estado civil	SOLTEIRO	Nacionalidade	BRASILEIRA
Profissão:	ADMINISTRADOR	Cargo:	SÓCIO – DIRETOR
Identidade	MG 116.118.68-SSP/MG	CPF	063.640.696-22
Endereço	RUA JÚLIO DE CASTILHO, N° 133, APTO 708, BL 03, CINQUENTENÁRIO, CEP 30.570-080, BELO HORIZONTE/MG.		

A empresa **Dentemed Equipamentos Odontológicos LTDA**, declara sob as penas da Lei:

❖ O pleno conhecimento das exigências e das obrigações constante no edital de pregão eletrônico e seus respectivos anexos, submetendo a todas as condições nele estipulada, principalmente sendo vencedor da licitação.

❖ Que os produtos são de qualidade, fabricados conforme ABNT e ANVISA - (agência nacional de vigilância sanitária), garantindo o cumprimento a legislação sanitária quanto às normas. Garantindo a qualidade, através de bateria de testes para aprovação, feita pela equipe técnica de fábrica, e vistoriada pelo

Rua Antônio Gravata, N.136ª, Bairro Betânia Belo Horizonte – MG - CEP: 30.570-040 Tel.: (31) 3374-6768 / Fax: (31) 3374-6855 E mail: dentemed@dentemed.com.br Homepage: www.dentemed.com.br		RDC 16/2013 BPF BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E CONTROLE	 MDI Europa	 9001	 13485
---	--	--	----------------	----------	-----------



nosso engenheiro técnico para averiguação e conformidade dos produtos conforme exigência da ANVISA e da ABNT, o mesmo registrado sob o CREA-MG de nº 5976.

- ❖ Sob penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que a proposta apresentada pela empresa proponente para participar da licitação que trata o presente edital, foi elaborada de maneira independente pela empresa proponente, que deverá vir no mesmo envelope das propostas.
- ❖ O comprometo-me a manter, durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na presente licitação e que a validade da proposta será conforme solicitado no edital e que a garantia será conforme edital contra defeitos de fabricação, depois de efetuada sua entrega.
- ❖ Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.
- ❖ Os preços propostos contemplam todas as despesas necessárias para execução do contrato conforme edital de licitação, bem como todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado.
- ❖ Caso sejamos vencedores segue os dados completos da pessoa responsável por assinar o instrumento de contrato que eventualmente seja firmado pelas partes: Sr. Antônio Tadeu Penido Silva Junior, brasileiro, casado, portador do CPF nº 063.640.696-22 e da cédula de identidade MG 116.118.68 SSP/MG, sócio diretor, telefone (31) 3374-6768 e-mail dentemed@hotmail.com, residente e domiciliado na Rua Júlio de Castilho, nº 133, apto 708, bl 03, Cinquentenário, CEP 30.570-080, Belo Horizonte/MG.

Declaro que estou habilitado e em condições legais para prestar o serviço a partir da imediata assinatura do contrato.

Declaramos que todos os produtos serão entregues no local exigido no edital, em conformidade com as necessidades da CONTRATANTE.

Declaramos que o registro de preço tem validade de 12 meses.

BELO HORIZONTE/MG, 05 DE JULHO DE 2022


ANTONIO TADEU PENIDO SILVA JUNIOR
SÓCIO E ADMINISTRADOR
CI.: Nº MG-11611868 - SSP/MG
CPF Nº 063.640696-22

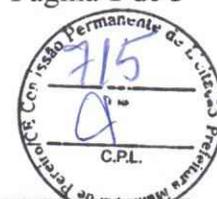
07.897.039/0001-00
Insc. Est.: 001.005.921-0010
DENTEMED EQUIPAMENTOS
ODONTOLÓGICOS LTDA.
Rua Antonio Gravata, 136A
B. Betânia - CEP: 30.570-040
[BELO HORIZONTE - MG.]



Rua Antônio Gravata, N.136ª, Bairro Betânia Belo Horizonte - MG - CEP: 30.570-040 Tel.: (31) 3374-6768 / Fax: (31) 3374-6855 E mail: dentemed@dentemed.com.br Homepage: www.dentemed.com.br	Segurança  - Certificado Segurança -	RDC 16/2013 BPF BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E CONTROLE	CE MDI Europa	ISO 9001	ISO 13485
--	--	--	-------------------------	--------------------	---------------------

**PROPOSTA COMERCIAL**

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEREIRO
ESTADO DE CEARÁ
PREGÃO ELETRONICO Nº 2106.01/2022

**DADOS DA EMPRESA**

Razão Social: BRUMED ATACADISTA E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELLI			
Nome Fantasia: BRUMED			
CNPJ: 31.770.650/0001-40	Inscrição Estadual: 096/3759680	Inscrição Municipal 30213622	
Endereço: RUA ZEFERINO DIAS, 997	CEP: 91130-480	Município: PORTO ALEGRE-RS	
Telefones: 51 3779-9887 * 3779-9771	E-mail: brumedadm@gmail.com ; brumedvendas@gmail.com		
Banco BANCO DO BRASIL	Agência 2867-3	Conta 54235-0	
Representante Legal: ODRIGO GOULART LUCHTEMBERG	CPF: Nº 957.968.000-00	RG: Nº 8070538262	Estado Civil: SOLTEIRO
Endereço: RUA ZEFERINO DIAS, 997	Bairro: SARANDI	Cidade: PORTO ALEGRE	Nacionalidade: BRASILEIRO CEP: 91130-480
Cargo: PROPRIETÁRIO	Qualificação: REPRESENTANTE LEGAL		

ITEM	Descrição	Un	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
04	ULTRASSOM ODONTOLOGICO - Para remoção de tártaro (cálculo dental); Frequência na faixa de 30 a 32 KHz; Caneta/transdutor do ultrassom removível e autoclavável ou com capa removível e autoclavável; deve proporcionar ajuste preciso da potência do ultra-som; Deve proporcionar ajuste preciso do fluxo de refrigeração; Pedal de acionamento; Bivolt (110/220); Mangueiras lisas e flexíveis; Chave (ou botão) liga/desliga; Deverão ser fornecidas 3 (três) pontas/insertos (tipo universal, ou equivalente, para tratamento supragengival, subgengival e de furcas); No caso de equipamentos que utilizem sistema de travamento das pontas/insertos com chaves, devem ser fornecidas 3 (três) chaves para aperto das pontas/insertos compatível com o equipamento, estando dispensados desta exigência os equipamentos que apresentarem sistemas de travamento por encaixe; Deve possuir bomba peristáltica; deve possuir reservatório para líquidos (com capacidade mínima de 350 ml). Potência aproximada: 60VA. Jateamento de superfície utiliza o bicarbonato de sódio e são inseridos num jato de ar comprimido. Pressão de entrada de ar 60 a 80 PSI, garantia de 01 ano. Marca: ALT Modelo: JETCERAMIC	UN	07	R\$ 1.497,00	R\$ 10.479,00
05	AMALGAMADOR - Amalgamador do tipo vibrador de cápsula; Painel digital com mostrador de tempo; Tempo de preparo na faixa máxima de 0 a 30 seg; Frequência do movimento mínima de 4000 oscilações por minuto; Forma do movimento elíptica; Interrupção do movimento na abertura da tampa de proteção; Acabamento liso e arredondado; Alimentação bivolt automático; Possibilidade de uso de cápsulas de tamanhos e fabricantes diferentes (universal), garantia de 01 ano. Marca: ALT Modelo: ALTMIX	UN	07	R\$ 692,85	R\$ 4.849,95

BRUMED COMERCIO ATACADISTA E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI.

End: Rua Zeferino Dias Nº 997 – Sarandi – Porto Alegre – CEP: 91.130-480
CNPJ: 31.770.650/0001-40 – I.E. 096/3759680 Fone: (051) 3779-9887 * 3779-9771
Email: brumedadm@gmail.com



06	APARELHO DE RX ODONTOLÓGICO - Para radiografias periapicais e interproximais conforme norma NBR IEC 601-1-3; Tipo coluna móvel, com rodízios, braços articulados e balanceados; Rodízios com travas em pelo menos duas rodas diagonais; Painel de comando com display digital, que permita a seleção do tempo de exposição; Regulador eletrônico de tensão, garantindo radiografias uniformes com boa qualidade, garantia de 01 ano. Marca: XDENT Modelo: X70	UN	02	R\$ 7.540,00	R\$ 15.080,00
10	CANETA DE ALTA ROTAÇÃO, com spray triplo, rolamento de cerâmica, borden, tratamento superficial em níquel químico, em latão, sistema de trocabraça: Friction-Grip, baixo nível de ruído e vibração, torque: 0,13 NCM, rotação máxima 380.000rpm, 12 meses de garantia. Marca: DENTEMED Modelo: PRIME	UN	14	R\$ 414,00	R\$ 5.796,00
13	MICROMOTOR ODONTOLÓGICO, indicado para o preparo de cavidades profilaxia com pasta abrasiva, acabamento de restaurações e trabalhos leves em laboratório de próteses. Acoplamento Borden intramatic, spray interno e rotação de 5.000 a 20.000 rpm, encaixe intramatic universal possibilitando giro de 360, baixo nível de ruído e vibração, esterilizável em autoclave até 135°, garantia de 01 ano. Marca: DENTEMED Modelo: PRIME	UN	07	R\$ 300,00	R\$ 2.100,00
VALOR TOTAL – R\$ 38.304,95 (Reais)					

- Condições de Pagamento: conforme edital.
- Prazo de Validade da Proposta: CONFORME EDITAL
- Prazo de Entrega e garantia: conforme edital.
- Local de entrega: conforme edital.

Declaramos que tomamos conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto desta licitação e que atendemos a todas as condições do Edital.

DECLARO, sob as penas da lei, que os preços cotados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

À Prefeitura Municipal.

Estamos fornecendo nossa proposta financeira, acatando todas as exigências editalíssimas e referente ao Edital tipo Pregão Eletrônico para aquisição dos equipamentos DESCRITOS ACIMA: Obs.: Declaramos que, nos preços cotados estão inclusas todas as despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre os equipamentos ofertados, inclui todos os custos diretos e indiretos, impostos, taxas, benefícios, encargos sociais, trabalhistas e fiscais e de materiais e transporte, constituindo, a qualquer título, a única e completa remuneração pela adequada e perfeita entrega dos equipamentos.

Obs.: Declaramos que somos Assistência Técnica dos equipamentos por nós ofertados e que dispomos de peças originais, caso haja necessidade.

Obs.: Declaramos que esta proposta, nos termos do edital, é firme e concreta, não nos cabendo desistência após a fase de habilitação, na forma do art. 43, § 6º, da Lei nº. 8.666/93 com suas alterações

Obs.: Declaramos que os produtos serão fornecidos de acordo com as descrições técnicas detalhadas, deste edital, bem como, com as normas de segurança, padrões de qualidade e no prazo solicitado.

OBSERVAÇÃO*INFORMAMOS: Que todos os itens OFERTADOS pela empresa licitante, após análise de nosso departamento técnico ao termo de referência, são, no mínimo, similar, compatível ou superior ao que se pede em edital. Neste sentido, é de extrema importância e NECESSÁRIO, que essa renomada CPL e o Sr.(a)

BRUMED COMERCIO ATACADISTA E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI.

End: Rua Zeferino Dias Nº 997 – Sarandi – Porto Alegre – CEP: 91.130-480
CNPJ: 31.770.650/0001-40 – I.E. 096/3759680 Fone: (051) 3779-9887 * 3779-9771
Email: brumedadm@gmail.com



BRUMED COMERCIO ATACADISTA E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI



pregoeiro(a), juntamente com a área técnica e/ou solicitante, faça suas análises minuciosamente e criteriosa através do catálogo enviando juntamente com a proposta, a fim de comprovar se o equipamento/produto OFERTADO, atende a todos os requisitos e necessidade desta instituição. Ainda assim, estaremos incluindo na proposta, marca e modelo dos itens OFERTADOS, que após análise, aceite, adjudicação e homologação, estaremos nos comprometendo em entrega aqueles itens conforme constantes em proposta e ATA, nos ISENTANDO totalmente de recusas posteriores no ato de entrega por incompatibilidade.

Porto Alegre – RS, 30 de JUNHO de 2022.

BRUMED
COMERCIO
ATACADISTA E
MANUTENCAO
DE
EQUIPA:31770
650000140

Assinado de
forma digital por
BRUMED
COMERCIO
ATACADISTA E
MANUTENCAO DE
EQUIPA:31770650
000140

31.770.650/0001-40

BRUMED COMERCIO ATAC. E MANUT.
DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA ZEFERINO DIAS, 997
SARANDI - CEP 91130-480

PORTO ALEGRE - RS

[Handwritten signature]

**BRUMED COMERCIO ATACADISTA E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES EIRELI
CNPJ nº 31.770.650/0001-40**

**BRUMED COMERCIO ATACADISTA E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES EIRELI.**

End: Rua Zeferino Dias Nº 997 – Sarandi – Porto Alegre – CEP: 91.130-480
CNPJ: 31.770.650/0001-40 – I.E. 096/3759680 Fone: (051) 3779-9887 * 3779-9771

Email: brumedadm@gmail.com

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]



SUPRIMEDICE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA- ME
Rua: Sebastião Furtado, 101. Centro, Lages/SC. CEP: 88501-140
Telefone: (49) 3226-2066
CNPJ: 10.567.214/0001-06 IE: 255.764.979
Email: mafreal@hotmail.com



Ao Órgão PREFEITURA MUNICIPAL DE PEREIRO - CE. Pregão Eletrônico N° 2106.01/2022. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 7					
7	AVENTAL DE CHUMBO PARA ADULTOS, COM PROTETOR DE TIREÓIDE. COM, PELO MENOS, O EQUIVALENTE A 0,25MM PB, MEDINDO APROXIMADAMENTE 76 X 60CM. (PARA USO RADIOLÓGICO NA ODONTOLOGIA), GARANTIA DE 01 ANO. MARCA: NMARTINS MODELO: NMARTINS	UND	2,00	660,00	1.320,00

Valor total do grupo: 1.320,00

Lote: 8					
8	CÂMARA PARA REVELAÇÃO PORTATIL PARA ODONTOLOGIA. DEVE SER MOLDADA EM POLIESTIRENO DE ALTO IMPACTO, COM CHAPA BICOLOR, INQUEBRÁVEL EM CONDIÇÕES NORMAIS DO USO E TRANSPORTE. DEVE TER FORMA ERGONÔMICA E ARREDONDADA DE FÁCIL ASSEPSIA. DEVE TER ABERTURA TOTAL SEPARANDO A PARTE SUPERIOR DA BASE, NÃO DEVE POSSUIR BORDAS RETENTIVAS. DEVE POSSUIR 3 (TRÊS) RECIPIENTE (POTES) COM TAMPAS PARA O REVELADOR, FIXADOR E ÁGUA, COM ALOJAMENTO PARA ESTES. DEVE POSSUIR VISOR ACRÍLICO COM ÓTIMA TRANSPARÊNCIA E TOTAL FILTRAGEM DA LUZ. DEVE TER VENTOSAS DE FIXAÇÃO NA BASE. DEVE TER REMOÇÃO FÁCIL DAS LUVAS PARA DESINFECÇÃO. NÃO DEVE POSSUIR SISTEMA ELÉTRICO. DEVE TER GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO, GARANTIA DE 01 ANO. MARCA: VH MODELO: VH	UND	2,00	309,50	619,00

Valor total do grupo: 619,00

Valor total da proposta: 1.939,00

O valor total dessa proposta é de R\$1.939,00 (um mil e novecentos e trinta e nove reais).



SUPRIMEDICE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA- ME
Rua: Sebastião Furtado, 101. Centro, Lages/SC. CEP: 88501-140
Telefone: (49) 3226-2066
CNPJ: 10.567.214/0001-06 IE: 255.764.979
Email: mafreal@hotmail.com



Ao Órgão PREFEITURA MUNICIPAL DE PEREIRO - CE. Pregão Eletrônico N° 2106.01/2022. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Dados Comerciais:

Banco: Unicred 136
Conta: 646458
Agencia:1501

Validade da proposta: Conforme o Edital
Prazo de entrega: Conforme o Edital
Prazo para pagamento: Conforme o Edital
Prazo de garantia: 30 dias

Observações:

A empresa DECLARA que:

- Aceita as condições impostas no edital e se submete ao disposto na Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares, e que, se vencedora, executará o objeto desta licitação, pelo preço proposto e de acordo com as normas deste certame.
- Correrão por conta, quaisquer outras despesas não incluídas na cotação do(s) preço(s) do(s) produto(s) licitado(s), e que o(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos, ficando sob a inteira responsabilidade, até a entrega definitiva;
- A proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MPOG nº 2, de 16 de setembro de 2009;
- enquadra-se na condição de EPP, nos termos do art. 3º da LC 123/2006 e não está inserida nas excludentes hipóteses do 4º do artigo em comento, para fins do exercício do direito de favorecimento.
- O equipamento ofertado possui assistência técnica autorizada em Brasília.

ODONTO MEDICA PLANALTO COM.SERV.LTD

Endereço: R. CLSW-101 / BLOCO-A 56

Bairro: SETOR SUDOESTE

Cidade: BRASÍLIA

UF: DF

CEP: 70670-501

Telefone: (61) 3344-5770 / (61) 3343- 0044 / (61) 99918-5770

E-mail: omplanalto@gmail.com

Lages, 5 de Julho de 2022

Representante Legal

VICTOR HUGO
FRANCALACCI DE
ALMEIDA:0732782
3921

Assinado de forma digital
por VICTOR HUGO
FRANCALACCI DE
ALMEIDA:07327823921
Dados: 2022.07.05 11:17:27
-03'00'

Victor Hugo Francalacci de Almeida

RG:52.422.600-3

CPF:073.278.239-21

10 567 214/0001-067

SUPRIMEDICE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA- ME
Rua Sebastião Furtado, 101 - Sala
Centro - CEP 88501-140
LAGES - SC

Francalacci

PROPOSTA COMERCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEREIRO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 2106.01/2022-SRP



PROPONENTE	
EMPRESA	STERMAX PRODUTOS MÉDICOS EIRELI
CNPJ	84.859.552/0002-20
ENDEREÇO	Rua Jandaia do Sul, 488, Vila Emiliano Perneta, Pinhais, CEP: 83.324 – 440
CLASSIFICAÇÃO	Empresa Individual de Responsabilidade Limitada
CONTATO	41- 3668-2144 – e-mail: licitacao@stermax.com.br
DADOS BANCARIOS	Banco Santander - Ag: 3415 C/C: 13005484-8 CHAVE PIX - CNPJ 84.859.552/0002-20

ITEM	DESCRIÇÃO	UN I	MARCA/ MODELO	UNIT R\$	TOTAL R\$
9	Autoclave horizontal digital, capacidade 21 litros, com resistência externa, para monitorização do processo de esterilização, seletor temperatura desaeração automática, ciclo de secagem, horizontal, digital, mínimo de duas bandejas, dispositivo de segurança de abertura da porta, suporte para bandejas sobre o diâmetro interno aproximado de: 31cm x 8cm, diâmetro externo aproximado de: 40cm x 40cm, voltagem de 220 volts, potência de 2.000 ris, câmara de esterilização, tampa e bandejas construídas em aço inox, e atestado que as radiações de fuga do aparelho estão dentro dos padrões estabelecidos, garantia de 01 ano.	7	STERMAX FLEX 21 litros Registro na ANVISA Nº 10430810012	R\$ 3.778,00	R\$ 26.446,00

Valor Unitário R\$ 3.778,00

Valor Total R\$ 26.446,00

DECLARAMOS que:

- A validade da proposta é de 60 (sessenta) dias, a contar da data de apresentação;
- Entrega dos equipamentos conforme especificado no edital;
- Condições de pagamento conforme edital de licitação;
- Procedência do(s) equipamento(s): Nacional;
- A garantia dos equipamentos: Será Conforme constante no edital e termo de referência;
- A assistência técnica responsável pelo atendimento em caso de necessidade poderá ser consultada no seguinte endereço eletrônico: <https://stermax.com.br/assistencia-tecnica/>

g) Quantidade da embalagem: uma caixa contendo uma unidade.



Pinhais, 05 de julho de 2022.


ERNANDES TONET

COORDENADOR DE LICITAÇÕES

CPF: 053.372.469-23

STERMAX PRODUTOS MÉDICOS EIRELI

CNPJ 84.859.552/0002-20

84.859.552/0002-20

STERMAX

PRODUTOS MÉDICOS EIRELI

Rua Jandaia Do Sul, 488

Vila Emiliano Pernetta Cep: 83.324-440

Pinhais - PR



NOSSA ODONTOMÉDICA
Produtos Médicos e Odontológicos
CNPJ 12.095.582.0001/16

RAFAEL MACHADO
Whats: (43) 9.9912.4153 / Fixo: (43) 3033-4035
Rua Castro, 145 - Vila Vera Cruz. CEP: 86.804-290
APUCARANA-PARANÁ



A,
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEREIRO
ESTADO DO CEARÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº2106.01/2022

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QTD	MARCA/ MODELO	VALOR-UNT	VALOR- TOTAL
11	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO, projetado para prover ar comprimido para uso clínico e laboratorial, desempenho estável, grande capacidade de fluxo, baixo consumo de energia, reservatório com pintura eletrostática interna e externa, isento de óleo, baixo nível, capacidade mínima de 40 litros, 120 libras, potência 1,0 HP, de 6 a 8 pés 220 V ou Bivolt, garantia de 01 ano.	UND	7	MOTOMIL / CMO 8/50	2.947,14	20.629,98
VALOR TOTAL- R\$ 20.629,98 (VINTE MIL E SEIS E VINTE E NOVE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)						

Informamos que examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta, e em consonância aos referidos documentos, **declaramos:**

Que estamos cientes e concordamos com os Termos do Edital em epígrafe e das cláusulas da minuta do contrato em anexo;

Que nos preços propostos já estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação;

Que o objeto ofertado pela empresa, atende, rigorosamente, as características necessárias arroladas no objeto desta licitação;

DECLARA, que o equipamento é de primeira linha, atende a especificações mínimas deste Edital, e tem padrão de qualidade reconhecido pelo mercado Nacional

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias

Prazo de Pagamento: CONFORME O EDITAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9052328001

EMAIL PARA CONTATO: nossadental@outlook.com / henriquenossadental@outlook.com

Garantia: 12 (DOZE) meses contra defeitos de fabricação

Prazo de Entrega: CONFORME O EDITAL

DADOS BANCÁRIO:

AGÊNCIA: 0355-7

CONTA: 53.158-8

BANCO DO BRASIL

APUCARANA-Pr

**RAFAEL
MACHADO**
O:050247
77921

Assinado de
forma digital por
RAFAEL
MACHADO:05024
777921
Dados: 2022.07.05
10:36:53 -03'00'

12.095.582/0001-16
NOSSA DENTAL PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS LTDA ME
RUA CASTRO, 145
VL VERA CRUZ - CEP 86.804-290
APUCARANA - PR

Q
b
d



NOSSA ODONTOMÉDICA
Produtos Médicos e Odontológicos
CNPJ 12.095.582.0001/16

RAFAEL MACHADO
Whats: (43) 9.9912.4153 / Fixo: (43) 3033-4035
Rua Castro, 145 - Vila Vera Cruz. CEP: 86.804-290
APUCARANA-PARANÁ



A,
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEREIRO
ESTADO DO CEARÁ
PREGÃO ELETRÔNICO Nº2106.01/2022

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QTD	MARCA/ MODELO	VALOR-UNT	VALOR- TOTAL
11	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO, projetado para prover ar comprimido para uso clínico e laboratorial, desempenho estável, grande capacidade de fluxo, baixo consumo de energia, reservatório com pintura eletrostática interna e externa, isento de óleo, baixo nível, capacidade mínima de 40 litros, 120 libras, potência 1,0 HP, de 6 a 8 pés 220 V ou Bivolt, garantia de 01 ano.	UND	7	MOTOMIL / CMO 8/50	2.947,14	20.629,98
VALOR TOTAL- R\$ 20.629,98 (VINTE MIL E SEIS E VINTE E NOVE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)						

Informamos que examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta, e em consonância aos referidos documentos, **declaramos:**

Que estamos cientes e concordamos com os Termos do Edital em epígrafe e das cláusulas da minuta do contrato em anexo;

Que nos preços propostos já estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação;

Que o objeto ofertado pela empresa, atende, rigorosamente, as características necessárias arroladas no objeto desta licitação;

DECLARA, que o equipamento é de primeira linha, atende a especificações mínimas deste Edital, e tem padrão de qualidade reconhecido pelo mercado Nacional

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias

Prazo de Pagamento: CONFORME O EDITAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9052328001

EMAIL PARA CONTATO: nossadental@outlook.com / henriquenossadental@outlook.com

Garantia: 12 (DOZE) meses contra defeitos de fabricação

Prazo de Entrega: CONFORME O EDITAL

DADOS BANCÁRIO:

AGÊNCIA: 0355-7

CONTA: 53.158-8

BANCO DO BRASIL

APUCARANA-Pr

Rafael Machado

12.095.582/0001-16
NOSSA DENTAL PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS LTDA. ME
RUA CASTRO, 145
VL. VERA CRUZ - CEP 86.804-290
APUCARANA - PR

Q
Q