

BELO HORIZONTE - MG, 21 DE AGOSTO DE 2025

À

MUNICÍPIO DE BOA VISTA

R GENERAL PENHA BRASIL - SAO FRANCISCO

CEP: 69301440

BOA VISTA - RR

PREGÃO ELETRÔNICO N° 90088/2025

PROCESSO N° 017352/2024

DATA DE ABERTURA DIA 19/08/2025 ÀS 08:30

PROPOSTA : 1249

PREZADOS SENHORES,

ATENDENDO A LICITAÇÃO EM REFERÊNCIA APRESENTAMOS A SEGUIR NOSSA PROPOSTA.

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS (CONFORME EDITAL)

PRAZO DE ENTREGA : 45 (QUARENTA E CINCO) DIAS CORRIDOS (CONFORME EDITAL)

PAGAMENTO : 30 (TRINTA) DIAS CORRIDOS (CONFORME EDITAL)

BANCO (S) PARA DEPÓSITO:

BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 1229-7 - CONTA CORRENTE 121000-9

BANCO ITAÚ -AGÊNCIA 3076- CONTA CORRENTE 37566-0

BANCO BRADESCO - AGÊNCIA 2900 - CONTA CORRENTE 25500-9

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



ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO / DESCRIÇÃO TÉCNICA / OBSERVAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL ITEM R\$
042	21	UNI	<p>CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA (EQUIPO/ SUGADOR/ REFLETOR): PARA UTILIZAÇÃO EM CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS, EQUIPADA COM SISTEMA DE APOIO (MOCHO), UNIDADE AUXILIAR (SUGADOR), REFLETOR E TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS.</p> <p>CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:</p> <p><input type="checkbox"/> COMANDO DA CADEIRA: PEDAL, PERMITINDO CONTROLE COMPLETO DA MOVIMENTAÇÃO DA CADEIRA, INCLUINDO AJUSTE DE ALTURA, RECLINAÇÃO E POSICIONAMENTO DA CABEÇA DO PACIENTE.</p> <p><input type="checkbox"/> TERMINAIS DO EQUIPO: ATÉ 3 TERMINAIS (DE ACORDO COM A CONFIGURAÇÃO SOLICITADA).</p> <p><input type="checkbox"/> TIPO DE EQUIPO: EQUIPAMENTO TIPO CART (ACOPLADO AO SISTEMA) OU ACOPLADO DIRETAMENTE À CADEIRA, CONFORME NECESSIDADE.</p> <p><input type="checkbox"/> CABECEIRA: AJUSTÁVEL, COM SUPORTE ANATÔMICO PARA CONFORTO DO PACIENTE.</p> <p><input type="checkbox"/> REFLETOR: EQUIPADO COM REFLETOR ODONTOLÓGICO AJUSTÁVEL PARA ILUMINAÇÃO ADEQUADA DURANTE OS PROCEDIMENTOS.</p> <p><input type="checkbox"/> CUBA: FABRICADA EM PORCELANA OU CERÂMICA, FÁCIL DE LIMPAR E RESISTENTE A PRODUTOS ODONTOLÓGICOS.</p> <p><input type="checkbox"/> UNIDADE AUXILIAR (SUGADOR): SISTEMA DE SUÇÃO ADEQUADO PARA USO ODONTOLÓGICO.</p> <p><input type="checkbox"/> ACESSÓRIOS:</p> <p>O SERINGA TRÍPLICE: PARA CONTROLE DE AR, ÁGUA E SPRAY.</p> <p>O PEÇA RETA: PARA CORTE E ACABAMENTO DENTAL.</p>	15.450,00	324.450,00

		<p>O CONTRA ÂNGULO: PARA ROTAÇÃO E CONTROLE PRECISO DURANTE OS PROCEDIMENTOS.</p> <p>O MICRO MOTOR: COM REGULAGEM DE VELOCIDADE E TORQUE ADEQUADO PARA USO ODONTOLÓGICO.</p> <p>O CANETA DE ROTAÇÃO: PARA APLICAÇÃO EM PROCEDIMENTOS DE ROTAÇÃO E AJUSTES</p> <p>FINOS.</p> <p><input type="checkbox"/> MOCHO: INCLUSÃO DE MOCHO AJUSTÁVEL PARA O CONFORTO DO PROFISSIONAL DURANTE O ATENDIMENTO.</p> <p>GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO.</p> <p><input type="checkbox"/> PRODUTO FABRICADO CONFORME REGULAMENTOS DA PORTARIA INMETRO N.º 54 DE 01/02/2016 E PORTARIAS COMPLEMENTARES E DA INSTRUÇÃO NORMATIVA DA ANVISA, N. 04 DE 24/09/2015 E N.22 DE 20.10.2017. EQUIPAMENTO TESTADO PELA OCP BRACERT NAS NORMAS TÉCNICAS ABNT NBR IEC 60601-1:2010 + EM1:2016 (EQUIPAMENTO ELETROMÉDICO PARTE1), ABNT NBR IEC 60601-1-2:2017 (EQUIPAMENTO ELETROMÉDICO PARTE 1-2), ABNT NBR IEC 60601-1-6:2011 (EQUIPAMENTO ELETROMÉDICO PARTE 1-6), ABNT NBR IEC 60601-1-9:2010 + EM1:2014 SOMENTE OS ITENS 4.1, 4.5.2 E 4.5.3 (EQUIPAMENTO ELETROMÉDICO PARTE 1-9), ABNT NBR IEC 80601-2-60:2015 (EQUIPAMENTO ELETROMÉDICO PARTE 2-60), ABNT NBR ISO 6875:2014 (ODONTOLOGIA - CADEIRA ODONTOLÓGICA PARA PACIENTE), ISO 7494-1:2011 (ODONTOLOGIA - UNIDADES ODONTOLÓGICAS - PARTE 1), ISO 7494-2:2015 (ODONTOLOGIA <input type="checkbox"/> UNIDADES ODONTOLÓGICAS ESTACIONÁRIAS <input type="checkbox"/> PARTE 2: SISTEMAS DE AR, ÁGUA, SUCCÇÃO E ÁGUAS RESIDUAIS) E ISO 9680:2014 (ODONTOLOGIA <input type="checkbox"/> LUZES DE OPERAÇÃO). AINDA FABRICADO CONFORME REGULAMENTO TÉCNICO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS, SISTEMA DE GESTÃO ISO 9.001/2015 E ISO 13.485/2016 E DIRETIVA 93/42 / CEE, COM A REDAÇÃO QUE LHE FOI DADA PELA DIRETIVA 2007/47 / CEE E 98/79 / CE (ATRAVÉS DO CERTIFICADO CE EMITIDO PELA MDI EUROPA) <input type="checkbox"/>.</p> <p>MODELO: CONJUNTO ODONTOLÓGICO PRIME ONE FLEX (AMBIDESTRO) + ACESSÓRIOS E OPCIONAIS INCLUSOS PARA ATENDIMENTO NA INTEGRA DA ESPECIFICAÇÃO DO EDITAL, CONFORME SEGUE:</p> <p>ENCOSTO DE CABEÇA BIARTICULADO/ MULTIARTICULADO (CADEIRA)</p> <p>CUBA PORCELANA/ CERÂMICA (UNIDADE AUXILIAR)</p> <p>SEGUNDO SUGADOR DE ALTA POTÊNCIA (UNIDADE AUXILIAR)</p> <p>SERINGA TRÍPLICE INCORPORADA (UNIDADE AUXILIAR)</p>		
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>MOCHO ODONTOLÓGICO A GÁS GOLD</p> <p>MODELO: CX207-W-2 "SPRAY TRIPLO"</p> <p>MARCA DENTEMED</p> <p>FABRICANTE: FOSHAN COXO MEDICAL INSTRUMENT CO., LTD - CHINA</p> <p>PROCEDENCIA IMPORTADO</p> <p>REGISTRO ANVISA: 80349609015</p> <p>]</p> <p>MODELO: CX235-1F</p> <p>MARCA: DENTEMED</p> <p>FABRICANTE: FOSHAN COXO MEDICAL INSTRUMENT CO., LTD - CHINA</p> <p>PROCEDENCIA IMPORTADO</p> <p>REGISTRO ANVISA: 80349609014</p> <p>MODELO: CX235-3F</p> <p>MARCA DENTEMED</p> <p>FABRICANTE: FOSHAN COXO MEDICAL INSTRUMENT CO., LTD - CHINA</p> <p>PROCEDENCIA IMPORTADO</p> <p>REGISTRO ANVISA: 80349609011</p> <p>MODELO: CX235-2A</p> <p>MARCA DENTEMED</p> <p>FABRICANTE: FOSHAN COXO MEDICAL INSTRUMENT CO., LTD - CHINA</p> <p>PROCEDENCIA IMPORTADO</p> <p>REGISTRO ANVISA: 80349609008</p> <p>COR DO ESTOFAMENTO: A COMBINAR</p> <p>MARCA: DENTEMED</p> <p>FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT.</p> <p>PROCEDÊNCIA NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 80349600013</p>		
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

			CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO DO INMETRO BRC-24.5625.01		
			CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO <input type="checkbox"/> ABO RECOMENDA <input type="checkbox"/>		
PREÇO UNITÁRIO: QUINZE MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS					
TOTAL ITEM: TREZENTOS E VINTE E QUATRO MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS					
ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO / DESCRIÇÃO TÉCNICA / OBSERVAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL ITEM R\$
049	15	UNI	<p>COMPRESSOR 40 - DENTEMED 110V</p> <p>COMPRESSOR DE AR ODONTOLÓGICO, CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS:</p> <p>9. CAPACIDADE DO RESERVATÓRIO:</p> <p><input type="checkbox"/> VOLUME INTERNO: ATÉ 40 LITROS, GARANTINDO CAPACIDADE ADEQUADA PARA O USO EM CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS.</p> <p>10. CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:</p> <p><input type="checkbox"/> ISENTO DE ÓLEO: O COMPRESSOR DEVE SER ISENTO DE ÓLEO, EVITANDO CONTAMINAÇÃO E GARANTINDO AR LIMPO E SEGURO.</p> <p><input type="checkbox"/> TANQUE: EQUIPADO COM TANQUE PINTADO INTERNAMENTE COM REVESTIMENTO ANTICORROSIVO, GARANTINDO MAIOR DURABILIDADE E RESISTÊNCIA.</p> <p>11. VOLTAGEM:</p> <p><input type="checkbox"/> VOLTAGEM: 110 V, ADEQUADO PARA USO EM LOCAIS COM ESSA VOLTAGEM.</p> <p>12. COMPONENTES ADICIONAIS <input type="checkbox"/> VÁLVULA DE SEGURANÇA: INCLUI VÁLVULA DE SEGURANÇA PARA PROTEGER O EQUIPAMENTO E GARANTIR A SEGURANÇA DO USUÁRIO.</p> <p><input type="checkbox"/> MANÔMETRO: EQUIPADO COM MANÔMETRO PARA MONITORAMENTO DA PRESSÃO INTERNA.</p> <p><input type="checkbox"/> DRENO PARA ÁGUA: SISTEMA DE DRENO PARA ÁGUA PARA REMOÇÃO DE UMIDADE DO RESERVATÓRIO E DO SISTEMA DE AR.</p> <p><input type="checkbox"/> FILTRO DE AR: EQUIPADO COM FILTRO DE AR, GARANTINDO AR LIMPO E SEGURO PARA O</p>	1.769,51	26.542,65

		<p>USO ODONTOLÓGICO.</p> <p>GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO.</p> <p>MODELO: PRIME AIR 40 - 110V</p> <p>MARCA: DENTEMED</p> <p>FABRICANTE: DENTEMED</p> <p>PROCEDENCIA NACIONAL</p> <p>RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)</p>		
<p>PREÇO UNITÁRIO: MIL SETECENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS</p>				
<p>TOTAL ITEM: VINTE E SEIS MIL QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS</p>				

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$: 350.992,65 (TREZENTOS E CINQUENTA MIL NOVECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS)

TENDO EXAMINADO OS DOCUMENTOS DE LICITAÇÃO, NÓS, ABAIXO-ASSINADOS, OFERECEMOS PROPOSTA PARA EDITAL, QUE ESTÁ EM CONFORMIDADE COM O REFERIDO EDITAL E SEUS ANEXOS, CONFORME PLANILHA ORÇAMENTÁRIA EM ANEXO, PARTE INTEGRANTE DESTA PROPOSTA.

COMPROMETENDO-NOS, SE NOSSA PROPOSTA FOR ACEITA, A EXECUTAR O FORNECIMENTO NO PRAZO FIXADO NO EDITAL, A CONTAR DA DATA DA ASSINATURA DA ORDEM DE FORNECIMENTO.

CONCORDAMOS EM MANTER A VALIDADE DESTA PROPOSTA POR UM PERÍODO ACORDADO NESTA PROPOSTA, DESDE A DATA FIXADA PARA SUA ABERTURA, E REPRESENTARÁ UM COMPROMISSO QUE PODE SER ACEITO A QUALQUER DATA ANTES DA EXPIRAÇÃO DESSE PRAZO.

ATÉ QUE SEJA ASSINADA A ORDEM DE FORNECIMENTO, ESTA PROPOSTA SERÁ CONSIDERADA UM CONTRATO DE OBRIGAÇÃO ENTRE AS PARTES.

DECLARAMOS, QUE TEMOS PLENO CONHECIMENTO DE TODOS OS ASPECTOS RELATIVOS A LICITAÇÃO EM PAUTA.

DECLARAMOS, AINDA, NOSSA PLENA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES CONSTANTES NO PRESENTE EDITAL E SEUS ANEXOS E QUE NOS PREÇOS PROPOSTOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO OBJETO DESTE EDITAL.

A EMPRESA, DECLARA:

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).

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.

NOS PREÇOS PROPOSTOS, ALÉM DO LUCRO, TODOS OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS RELATIVOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DO PREGÃO, ENVOLVENDO, ENTRE OUTRAS DESPESAS, TRIBUTOS DE QUALQUER NATUREZA, FRETE, EMBALAGEM

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



ETC., DE MODO QUE NENHUMA OUTRA REMUNERAÇÃO SEJA DEVIDA, EXCETO QUANTO AOS PREÇOS NAS HIPÓTESES DE DESEQUILÍBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO PREVISTO NA LEGISLAÇÃO INCIDENTAL.

OS PRODUTOS SÃO DE QUALIDADE, FABRICADOS CONFORME ABNT E ANVISA- (AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA), GARANTINDO O CUMPRIMENTO A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA QUANTO AS NORMAS.

COMPROMETE-SE QUE O OBJETO DO CERTAME SERÁ ENTREGUE CONFORME ESTIPULADO NESTE EDITAL E PROPOSTA ESTANDO DE ACORDO COM TODAS AS NORMAS DESTA EDITAL E SEUS ANEXOS, E QUE O OBJETO DO CERTAME SERÁ ENTREGUE CONFORME ESTIPULADO NESTE EDITAL.


A GARANTIA DOS EQUIPAMENTOS OFERTADOS SERÁ RESPEITADA CONFORME SOLICITADO NO EDITAL, CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO COM ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL.

ACEITA TOTALMENTE E IRRESTRICTAMENTE ÀS CONDIÇÕES DO PRESENTE EDITAL.

DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS COTADOS ATENDEM A TODAS AS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS SOLICITADAS NO 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.

ATENCIOSAMENTE


LEONARDO ANTONIO RODRIGUES CURY,
SÓCIO- DIRETOR
RG N° M – 4.010.917– SSP/MG
CPF n° 758.729.606-97
CRA-MG : 22.028

DENTEMED
EQUIPAMENTOS
ODONTOLOGICOS
LTDA:07897039000
100

Assinado de forma digital
por DENTEMED
EQUIPAMENTOS
ODONTOLOGICOS
LTDA:07897039000100
Dados: 2025.08.21 10:23:12
-03'00'

LEONARDO ANTÔNIO RODRIGUES CURY
SÓCIO
RG: M - 4.010.917
CPF: 758.729.606-97