



BELO HORIZONTE - MG, 21 DE AGOSTO DE 2025

À

MUNICIPIO DE BOA VISTA

R GENERAL PENHA BRASIL - SAO FRANCISCO

CEP: 69301440

BOA VISTA - RR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90088/2025

PROCESSO Nº 017352/2024

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

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

PROPOSTA : 1242

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)

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50

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

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO / DESCRIÇÃO TÉCNICA / OBSERVAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL ITEM R\$
041	2	UNI	<p>CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA (EQUIPO/ SUGADOR/ REFLETOR): PARA UTILIZAÇÃO EM CONSULTÓRIOS</p> <p>ODONTOLÓGICOS, EQUIPADA COM SISTEMA DE APOIO (MOCHO), UNIDADE AUXILIAR (SUGADOR),</p> <p>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</p> <p>À CADEIRA, CONFORME NECESSIDADE.</p>	16.283,04	32.566,08

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDAENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COMTELEFONE: (31)3374-6768CNPJ: 54.860.907/0001-50



		<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> <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 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</p>		
--	--	---	--	--

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



ODONTOMASTER

EQUIPAMENTOS LTDA

		<p>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 □ UNIDADES ODONTOLÓGICAS ESTACIONÁRIAS □ PARTE 2: SISTEMAS DE AR, ÁGUA, SUÇÃO E ÁGUAS RESIDUAIS) E ISO 9680:2014 (ODONTOLOGIA □ 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) □.</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>		
--	--	---	--	--

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



		<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>		
--	--	--	--	--

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



			PROCEDÊNCIA NACIONAL REGISTRO ANVISA: 80349600013 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: DEZESSEIS MIL DUZENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS E QUATRO CENTAVOS TOTAL ITEM: TRINTA E DOIS MIL QUINHENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E OITO CENTAVOS					
ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO / DESCRIÇÃO TÉCNICA / OBSERVAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL ITEM R\$
048	5	UNI	COMPRESSOR 40 - DENTEMED 110V COMPRESSOR DE AR ODONTOLÓGICO, CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: 9. CAPACIDADE DO RESERVATÓRIO: <input type="checkbox"/> VOLUME INTERNO: ATÉ 40 LITROS, GARANTINDO CAPACIDADE ADEQUADA PARA O USO EM CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS. 10. CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: <input type="checkbox"/> ISENTO DE ÓLEO: O COMPRESSOR DEVE SER ISENTO DE ÓLEO, EVITANDO CONTAMINAÇÃO E GARANTINDO AR LIMPO E SEGURO. <input type="checkbox"/> TANQUE: EQUIPADO COM TANQUE PINTADO INTERNAMENTE COM REVESTIMENTO ANTICORROSIVO, GARANTINDO MAIOR DURABILIDADE E RESISTÊNCIA. 11. VOLTAGEM: <input type="checkbox"/> VOLTAGEM: 110 V, ADEQUADO PARA USO EM LOCAIS COM ESSA VOLTAGEM.	2.869,27	14.346,35

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



		<p>12. COMPONENTES ADICIONAIS <input type="checkbox"/> VÁLVULA DE SEGURANÇA: INCLUI VÁLVULA DE SEGURANÇA PARA PROTEGER O EQUIPAMENTO</p> <p>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 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>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>FABRICANTE: DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS</p>		
--	--	---	--	--

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



			<p>REGISTRO M.S.: DISPENSADO DE CADASTRO NA ANVISA PRODUTOS NÃO REGULARIZADOS COMO DISPOSITIVOS MÉDICOS</p> <p>FABRICANTE: DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS</p> <p>DESCONTO: 0,00%</p>		
<p>PREÇO UNITÁRIO: DOIS MIL OITOCENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS</p> <p>TOTAL ITEM: QUATORZE MIL TREZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS</p>					
ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO / DESCRIÇÃO TÉCNICA / OBSERVAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL ITEM R\$
055	12	UNI	<p>DESTILADORA PLÁSTICA - 110V</p> <p>DESTILADOR DE ÁGUA, CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS:</p> <p>13. CAPACIDADE DE PRODUÇÃO:</p> <p><input type="checkbox"/> CAPACIDADE MÍNIMA: 4 LITROS POR HORA (L/H), GARANTINDO EFICIÊNCIA E ATENDIMENTO ADEQUADO À DEMANDA.</p> <p>14. VOLTAGEM: <input type="checkbox"/> VOLTAGEM: 110 V, ADEQUADO PARA USO EM LOCAIS COM ESSA VOLTAGEM.</p> <p>15. CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:</p> <p><input type="checkbox"/> SISTEMA DE PROTEÇÃO: EQUIPADO COM SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA FALTA D'ÁGUA, EVITANDO DANOS AO EQUIPAMENTO E GARANTINDO MAIOR SEGURANÇA NO USO.</p> <p>16. MATERIAL DE CONSTRUÇÃO:</p> <p><input type="checkbox"/> MATERIAL: FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL, PROPORCIONANDO RESISTÊNCIA À</p>	1.899,99	22.799,88

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



ODONTOMASTER

EQUIPAMENTOS LTDA

			<p>CORROSÃO, DURABILIDADE E FACILIDADE NA MANUTENÇÃO.</p> <p>GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO.MODELO: DESTILADORA PRIME WHITE - 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>MODELO: DESTILADORA PRIME WHITE - 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 OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS</p> <p>TOTAL ITEM: VINTE E DOIS MIL SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS</p>					
ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO / DESCRIÇÃO TÉCNICA / OBSERVAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO R\$	TOTAL ITEM R\$
088	23	UNI	<p>MOCHO ODONTOLÓGICO GOLD</p> <p>CADEIRA CLÍNICA APLICAÇÃO: ODONTOLOGIA, MATERIAL: TUBO DE AÇO, ACABAMENTO DA ESTRUTURA: PINTURA ELETROSTÁTICA EM EPÓXI, TIPO</p>	1.249,99	28.749,77

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



		<p>DE ASSENTO: ASSENTO GIRATÓRIO E ALTURA REGULÁVEL, ACABAMENTO DO ASSENTO: POLIURETANO INJETADO, PVC LAMINADO SEM COSTURA,</p> <p>TIPO DE PÉS: COM 5 RODIZÍOS, ACIONAMENTO: A GÁS, INCLINAÇÃO ENCOSTO: ENCOSTO REGULAGEM HORIZONTAL</p> <p><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>.</p> <p>MODELO: GOLD</p> <p>COR DO ESTOFAMENTO: A COMBINAR</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>"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".</p>		
<p>PREÇO UNITÁRIO: MIL DUZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS</p> <p>TOTAL ITEM: VINTE E OITO MIL SETECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS</p>				

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$: 98.462,08 (NOVENTA E OITO MIL QUATROCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E OITO CENTAVOS)

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



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 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 DESTE 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.

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50




ODONTOMASTER

EQUIPAMENTOS LTDA

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



CRISTIANO HENRIQUE RODRIGUES CURY
PROCURADOR
CI: Nº M-6066360 – SSPMG
CPF: Nº 993.547.726-68

ODONTOMASTER Assinado de forma digital
EQUIPAMENTOS por ODONTOMASTER
LTDA:548609070 EQUIPAMENTOS
00150 LTDA:54860907000150
Dados: 2025.09.09
12:38:56 -03'00'

CRISTIANO HENRIQUE RODRIGUES CURY - SC
SÓCIO
RG: MG-6.066.360
CPF: 993.547.726-68

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50