

ECOMAIS**AR CONDICIONADOS LTDA**

CNPJ: 39.368.629/0001-24 I.E 260729167

ENDEREÇO: RUA BONFIM Nº 130 SALA 103-E BAIRRO: PASSA VINTE PALHOÇA - SC CEP: 88.132-135

FONE: (48) 3033-2320 (48) 3033-2821 E-MAIL: licitaecomais@gmail.com

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO
ESTADO DO CEARÁ
PREGÃO ELETRÔNICO 2603.01/2021-02

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Fl. 236
PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO**PROPOSTA DE PREÇOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	MARCA/MODELO	V. UNIT	TOTAL
01	Ar Condicionado Split, 12.000 BTU/H, frio, branco, unidade evaporadora Split, com selo PROCEL, consumo 17.01 (KW/h), vazão de ar 500 m ³ , timer, filtro de proteção ativa, direcionadores de ar, saída regulável do ar, painel eletrônico, controle de temperatura, um controle remoto, kit acessórios de instalação, garantia do fornecedor 12 meses. Classe A de consumo. Instalado	10	TCL TAC12CSA1	R\$ 2.080,00	R\$ 20.800,00

Valor total da proposta R\$ 20.800,00 (VINTE MIL E OITOCENTOS REAIS)

VALIDADE DA PROPOSTA : 60 (SESSENTA) dias.

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 10 (DEZ) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura; Conforme Edital.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO ARBI S/A (213) Agência: 001 Conta: 371589-0

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES: SIM (X) NÃO ()

Declaramos que o prazo de garantia dos produtos, contra vício, defeito de fabricação, imperfeições, bem como desgastes anormais dos mesmos, suas partes e acessórios, não poderão ser inferior 12 (doze) meses, contados a partir do recebimento definitivo

Durante o prazo de garantia, a empresa responsabilizar-se-á pela Assistência Técnica e Manutenção e por todos os seus custos referentes a mesma, sem ônus para o Município e com prazo de atendimento de, no máximo, 48 (quarenta e oito) horas, e de solução de, no máximo, 72 (setenta e duas) horas, a contar da hora da comunicação.

Nossa empresa compromete-se entregar o objeto desta licitação na Secretaria Municipal requisitante, no Município de São Pedro do Sul - RS, conforme emissão do empenho, em dia útil e no horário de expediente, no prazo de até 10 (dez) dias úteis, contados a partir do recebimento da ordem de compra (nota de empenho).

Os produtos serão entregues livre de despesas pertinentes a frete, carga, descarga, arcando a empresa com todos os custos inerentes aos mesmos.

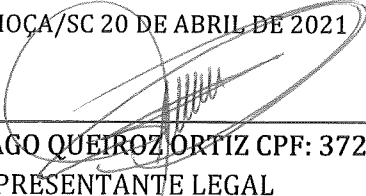
A empresa garante que os produtos são novos, de primeiro uso, fabricados de acordo com as normas técnicas em vigor, de boa qualidade e de excelente aceitação no mercado, assim como, atende às características e especificações contidas no Anexos I deste Edital.

Declaramos que o produto ofertado atende todas as características mínimas exigidas e a empresa cumpre com os requisitos de habilitação, normas e condições exigidas no PREGÃO ELETRÔNICO Nº 016/2021 e seus anexos.

**DADOS DO REPRESENTANTE HABILITADO PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS - PREPOSTO
QUE REPRESENTARÁ A DETENTORA DURANTE A VIGÊNCIA DO AJUSTE**

TIAGO QUEIROZ ORTIZ, Brasileiro, Casado, CPF 372.008.378-06 RG: 46.185.529 SSP/SP
End. RUA OSNI JOSÉ PEREIRA N°100, - BAIRRO PACHECOS, PALHOÇA, SC, CEP 88135-075, BRASIL
Representante/Procurador

PALHOÇA/SC 20 DE ABRIL DE 2021


TIAGO QUEIROZ ORTIZ CPF: 372.008.378-06 RG: 46.185.529
REPRESENTANTE LEGAL

39.368.629/0001-24
INSC. 260729167

EGOMAS AR CONDICIONADOS LTDA

Rua Bonfim, N°100 - Sala 103-E
CEP: 88.132-135 - Passa vinte

Palhoça/SC

Dentemed

BIOSEGURANÇA E TECNOLOGIA
APLICADA A ODONTOLOGIA

Dentemed Equipamentos Odontológicos

Ltda.

CNPJ: 07.897.039/0001-00

INSC. EST.: 001.005.921-0010

AO

ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2603.01/2021-02

DATA DA ABERTURA DA PROPOSTA: 20 DE ABRIL DE 2021 – ÀS 08:00 HORAS

OBJETO: Aquisição de equipamentos odontológicos e aparelhos de ar condicionado destinados as unidades básicas de saúde do Município de Cedro/CE.

COMISSÃO DE LICITAÇÃO:

SEM EFEITO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO

PROPOSTA COMERCIAL

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

PL. 340
PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO

Prezados (a) senhores (a):

Declaramos que esta proposta tem validade conforme edital, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados da data de abertura da mesma, e que concordamos com todas as condições estabelecidas no edital e seus respectivos anexos.

Declaramos de que nos preços propostos estar 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 os Serviços do objeto da presente licitação.

Declaramos que, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para participar de licitações ou de contratar com qualquer órgão da Administração Pública, bem como para sua habilitação no presente processo licitatório, assim como, que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do objeto deste pregão, acatando todas as estipulações consignadas no edital, conforme abaixo:

LOTE I – EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Item	Descritivo, Modelo, Marca, Fabric., Proced. e RMS	Unid	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
01	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO COMPLETO CADEIRA; articulação bilateral com acionamento central. Encosto com desenho anatômico que possa proporcionar conforto ao paciente e ótimo acesso do dentista à cadeira. Apoio do braço direito escamoteável que facilitem a acomodação e saída do paciente. Posição de emergência (-5° do encosto). Tenha integração da caixa de distribuição do conjunto ao capô da cadeira para facilitar o espaço de comando tipo joystick, deve ser acoplado ao equipamento. Espuma injetada que garante conforto ao paciente e maior	UND	05	R\$ 16.960,00 (DEZESSEIS MIL, NOVECENTOS E SESENTA REAIS)	R\$ 84.800,00 (OITENTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS)

Rua Antônio Gravatá, 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

ABRIL 2021



- Certificado Segurança -

RDC 16/2013



MDI Europa



COMISSÃO DE LICITAÇÃO
 PL. 391
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CECILIA

durabilidade e que evite deformações. Estofamento revestido em laminado 100% PVC e sem costuras, facilitando a higienização. Deve possuir botão STOP de emergência. Cabeceira multiarticulada; Liberdade de movimentos. Possui 3 movimentos automáticos sincronizados (3 posições de trabalho e volta a zero automática). Possui 4 movimentos individuais (sobe e desce encosto e assento). Carenagens em ABS de alto impacto.

EQUIPO; Braços Articuláveis e com travamento pneumático, deve possuir 3 terminais sendo 1 terminal para alta rotação borden, 1 terminal para baixa rotação com spray e 1 seringa tríplice. Bandeja em inox; Pedal Progressivo para o acionamento das peças das peças de mão, Seringa tríplice Bico giratório, removível e autoclavável. Mangueiras Lisas, arredondadas, leves e flexíveis, sem ranhuras ou estrias. Suporte das pontas com acionamento pneumático individual. Puxador Frontal.

REFLETOR; Refletor de LED com intensidades de 8,000 a 25,000 LUX, cabeçote em material resistente, estrutura em polimento injetado, espelho multifacetado. Possui alta durabilidade e permite ampla mobilidade em diversas posições. Projétor Frontal Removível, construído em resistente e transparente.

UNIDADE DE ÁGUA; rebatível em 90° graus, compõe 02 sugadores venturi de 06,5mm e 09,5mm para cânula descartável, estrutura construída em tubo de aço e recoberta com material resistente, com cantos arredondados. Mangueiras Lisas, arredondadas, leves e flexíveis, sem ranhuras ou estrias. Cuba em poliéster translúcida de alta resistência na mesma cor do estofamento, removível e com ralo para retenção de sólidos. Estrutura Construída em tubo de aço e recoberta com material resistente, com cantos arredondados.

Acompanha mocho auxiliar com as seguintes características; Base com cinco rodízios, altura do assento e encosto regulável acionamento a gás, estofamentos em espuma densidade 33 com PVC laminado sem costuras. O equipamento deve ser fabricado de acordo com a NORMA RDC016/13

Rua Antônio Gravatá, N.136º, Bairro Betânia

Beio 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



- Certificado Segurança -



MDI Europa



CNPJ: 07.897.039/0001-00

INSC. EST.: 001.005.921-0010

	<p>DA ANVISA em conformidade com o acordo 2401 de 2016 do TCU.</p> <p>"Produto Fabricado Conforme RDC Nº 27 de 21 de Junho de 2011 (ANVISA), portaria nº 350 de 06 de Setembro de 2010 (INMETRO), ABNT NBR ISO 6875 e 9680 (ABNT), ABNT NBR IEC 60601-1-2:2006 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 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 MAGNUS PRIME FLEX (Ambidestro) + Acessórios e opcionais inclusos para atendimento na íntegra da especificação do edital, conforme segue:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Encosto de cabeça articulado / multiarticulado (Cadeira) 2. Braço rebatível / escamoteável com abertura (Cadeira) 3. Braço flex com travamento pneumático (Equipo) 4. Puxador Frontal (Equipo) 5. Segundo sugador de alta potência (Unidade Auxiliar) 6. Rebatimento com giro de até 180º (Unidade Auxiliar) 7. Mocho Magnus Prata Anatômico <p>COR DO ESTOFAMENTO: A COMBINAR MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT. PROCEDÊNCIA NACIONAL REGISTRO ANVISA: 80349600007</p>				<p>COMISSÃO DE LICITAÇÃO</p> <p>FL. <u>352</u></p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CEEZ</p>
	<p>CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO DO INMETRO</p> <p>CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO "CE".</p>				
02	<p>KIT PROFISSIONAL ODONTOLÓGICO</p> <p>ESPECIFICAÇÕES; contra ângulo 1:1</p>	UND	05	<p>R\$ 2.170,00 (DOIS MIL, CENTO E SETENTA REAIS)</p>	<p>R\$ 10.850,00 (DEZ MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS)</p>

Rua Antônio Gravatá, N.136ª, Bairro Betânia

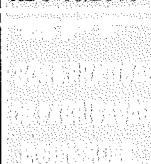
Belo Horizonte - MG - CEP. 30.570-040

Tel.: (31) 3374-6768 / Fax: (31) 3374-6855

E mail: dentemed@dentemed.com.brHomepage: www.dentemed.com.br

- Certificado Segurança -

RDC 16/2013



MDI Europa



<p>Velocidade Direta 1:1; Sistema Intra de encaixe para brocas. CA (2,35); Velocidade máxima 30.000rpm; Peça Retá 1:1 Peça reta de baixa rotação, desenvolvida conforme ISSO 14457/2012, para ser acoplada ao micromotor com acoplamento padrão ISSO 3964, que opera como fonte de rotação extrema. A rotação do micromotor é transferida para o instrumento, gerando rotação da broca que está acoplada ao instrumento. Micromotor Pneumático desenvolvido conforme ISSO 14457/2012, apresenta acoplamento padrão ISSO 3964 para peças retas e contra ângulos com conexão correspondente. Utiliza pressão de ar comprimido para gerar rotação que movimenta o contra ângulo ou peça reta, que por sua vez transfere a rotação para a broca acoplada. Turbina de alta. Peça de mão de Alta rotação pneumática com sistema Push Button (botão para remoção de broca), Canal de fibra ótica para iluminação por LED alimentado por gerador incorporado. Este instrumento foi desenvolvido de acordo com a ISSO 1457/2012 e utiliza-se de pressão de ar comprimido para gerar rotação da broca e energia para alimentação elétrica do LED.</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", ISO 9168:2005 – "Dental handpieces - Hose connectors", 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: KIT ACADEMICO PRIME SEVEN CONTENDO: 01(UMA) CANETA DE ALTA ROTAÇÃO PRIME LED CX207 CX207-W-2 01(UM) MICRO MOTOR PRIME CX235</p>			<p>COMISSÃO DE LICITAÇÃO Nº 353 PREFEITURA MUNICIPAL DE CED. X</p>

Rua Antônio Gravatá, N.136ª, Bairro Betânia

Beio 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



- Certificado Segurança -

RDC 16/2013



MDI Europa



CNPJ: 07.897.039/0001-00

INSC. EST.: 001.005.921-0010

	<p>(REFRIGERAÇÃO INTERNA) 01(UM) CONTRA ÂNGULO PRIME CX235 (REFRIGERAÇÃO DUPLO INTERNO E PUSH BUTTON); 01(UMA) PEÇA RETA PRIME CX235 (REFRIGERAÇÃO DUPLO INTERNO) 01(UM) ÓLEO LUBRIFICANTE 01(UM) ESTOJO / MALETA PARA O KIT MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED PROCEDENCIA NACIONAL REGISTRO ANVISA: 80349600009, 80349609007, 80349609006, 80349609005.</p>				<p>COMISSÃO DE LICITAÇÃO FL. 354 PREFEITURA MUNICIPAL DE CECILIA</p>
03	<p>COMPRESSOR ODONTOLÓGICO</p> <p>Potência: 1,5HP; Volume do Reservatório: 38l; isento de óleo; Tratamento interno no reservatório de ar; Alimentação elétrica: 110V-220V; Número de fases: Monofásico; Frequência: 60Hz; Potência: 1,2KW; Deslocamento Teórico (Fluxo de Ar): 195 litros/minuto; Capacidade do Reservatório de Ar: 38 litros; Nível de Ruído: 65dB; Tipo de proteção contra choque elétrico: Equipamento Classe I, conforme IEC 60601-1 e IEC 6061-1-2: Grau de proteção: Tipo B; Modo de operação: Intermitente; Proteção contra penetração nociva de água: IPXO.</p> <p>MODELO: PRIME AIR 40 - G2 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	05	R\$ 1.870,00 (UM MIL, OITOCENTOS E SETENTA REAIS)	R\$ 9.350,00 (NOVE MIL, TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 105.000,00

(- CENTO E CINCO MIL REAIS -)

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:

Rua Antônio Gravata, N.136º, Bairro Betânia

Beio Horizonte - MG - CEP. 30.570-040

Tel.: (31) 3374-6768 / Fax: (31) 3374-6855

E mail: dentemed@dentemed.com.brHomepage: www.dentemed.com.br

RDC 16/2013



MDI Europa



CNPJ: 07.897.039/0001-00

INSC. EST.: 001.005.921-0010

Validade da proposta:	60 (sessenta) Dias - CONFORME EDITAL
Condições de pagamento	CONFORME EDITAL
Prazo de entrega.	CONFORME EDITAL
Local de entrega:	CONFORME EDITAL
Garantia	12 (Doze) Meses - CONFORME EDITAL
Frete / impostos:	INCLUSOS
Assistência técnica	EM TODO TERRITÓRIO BRASILEIRO – CONFORME EDITAL.

NOSSAS ASSISTÊNCIAS TÉCNICAS

ACESSE O LINK: <https://dentemed.com.br/assistencia-tecnica/#mapa>

DADOS BANCÁRIOS:

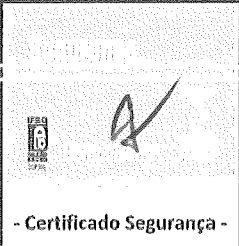
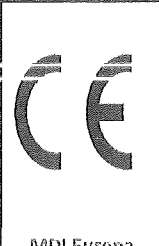


Banco	BANCO DO BRASIL S.A		
Agência	1229-7	C. Corrente	121.000-9

DADOS PARA CONTATO E CONTRATO:

Razão Social	DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA		
CNPJ	07.897.039/0001-00	Inscrição Estadual:	001.005.921-0010
Endereço	RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 136 - A, BETANIA, CEP 30.570-040, BELO HORIZONTE/MG.		
Telefones/Fax	(31) 3374-6768 / (31) 3377-7500 / (31) 3377-6855		
Emails:	dentemed.licitacao@hotmail.com, dentemed@dentemed.com.br, dentemed.licitacao@gmail.com		

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA

Nome do Signatário	ANTÔNIO TADEU PENIDO SILVA JÚNIOR		
Estado civil	Casado	Nacional	BRASILEIRA
Data de nascimento	08/08/1987		
Profissão:	ADMINISTRADOR	Cargo:	SÓCIO – DIRETOR
Identidade	MG 116.118.68-SSP/MG	CPF	063.640.696-22

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	 - Certificado Segurança -	RDC 16/2013	 MDI Europa	 9001	 13485
--	--	-------------	---	---	--