



ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA DE ALTO SANTO  
COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2024

ABERTURA E ANÁLISE DAS PROPOSTAS DIA: 08/10/2024, às 08 horas. (HORÁRIO DE BRASÍLIA).

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE MÉDICO-HOSPITALAR, EQUIPAMENTOS PERMANENTES DE ESCRITÓRIO, ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DO PSF DO JARDIM, CONFORME MAPP 3744, DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE, E EM CONFORMIDADE COM AS QUANTIDADES E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES DO ANEXO I DO EDITAL.

### PROPOSTA COMERCIAL

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Nº 14.133/2021, bem como às cláusulas e condições da modalidade.

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.

Declaramos que nos valores da proposta estão incluídas todas as despesas necessárias ao fornecimento, inclusive as relacionadas com: encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros: tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas, e/ou qualquer infrações: seguros em geral, da infortunística e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados á contratante e/ou terceiros, gerando direita ou indiretamente pelo fornecimento.

LOTE 4					
ITEM	Descritivo, Modelo, Marca, Fabric., Proced. e RMS	Und.	Qte.	Valor Unit.	Valor Total
1	APARELHO DE RAIOS X ODONTOLÓGICO - APARELHO DE RAIOS-X COM BASE MÓVEL, SOBRE QUATRO RODÍZIOS DUPLOS, COM FREIOS; BRAÇOS ARTICULADOS CONFECCIONADOS EM AÇO E AÇO COM COBERTURA EM ABS INJETADO DE ALTO IMPACTO, COM ALCANCE HORIZONTAL DE 1104 MM E VERTICAL ATÉ 620 MM; CABEÇOTE COM SISTEMA DE ATERRAMENTO; IMERSÃO EM ÓLEO GARANTE REFRIGERAÇÃO E ISOLAMENTO EFICAZES, MESMO NOS CASOS DE USO INTENSIVO. CÂMARA EXPANSORA DE BORRACHA; FILTRAÇÃO TOTAL COM EQUIVALÊNCIA EM ALUMÍNIO DE 2,71MM LIBERA OS RAIOS ÚTEIS E RETÉM OS RAIOS MOLES, ELIMINANDO A RADIAÇÃO SECUNDÁRIA; COLIMADOR PRIMÁRIO, COLOCADO APÓS O FILTRO DE ALUMÍNIO LIMITA O FEIXE DE RAIOS-X PARA O DIÂMETRO DE 59 MM NA SAÍDA DO CILINDRO LOCALIZADOR; CILINDRO DE ORIENTAÇÃO LONGO; COLIMADOR SECUNDÁRIO LOCALIZADO, NA	UND	01	R\$ 10.500,00	R\$ 10.500,00

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 38.259.748/0001-86- INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**

**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31)3374-6768 - Email [miamimed.licitacao@hotmail.com](mailto:miamimed.licitacao@hotmail.com)**



	<p>EXTREMIDADE DO CILINDRO;PONTO FOCAL DE 0,8 X 0,8MM; GONIÔMETRO UTILIZADO PARA SE CONSEGUIR O ÂNGULO DE INCLINAÇÃO;TENSÃO NOMINAL 70 KVP; CORRENTE DE 8 MA;PAINEL DE COMANDO COM INTERRUPTOR GERAL;CONTROLE REMOTO ELETRONIC; DISPLAY INDICADOR DE TEMPO DE EXPOSIÇÃO COM ESCALA GRADUADA DE 0,1 A 2,5 SEGUNDOS; TECLA DE DISPARO; MECANISMO DE BLOQUEIO CONTRA DISPAROS ACIDENTAIS E CONSECUTIVOS; CABEÇOTE COM CERTIFICADO DE TESTE QUANTO A RADIAÇÃO DE FUGA, ATENDENDO O QUE DETERMINA O REGULAMENTO TÉCNICO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE APROVADO PELA PORTARIA SVS - 453, DE 01-06-1998, VOLTAGEM DE ALIMENTAÇÃO BIVOLT OU 220V. AUTOTRANSFORMADOR COM ESTABILIZADOR.</p> <p><b>MODELO: ION PROX - COLUNA MÓVEL BASICO STANDARD</b>  <b>MARCA: PRO X</b>  <b>FABRICANTE: CLEONICE APARECIDA</b>  <b>PRODOSSIMO DE ARRUDA.</b>  <b>PROCEDENCIA NACIONAL</b>  <b>REGISTRO NA ANVISA: 82278250001</b></p>				
2	<p>BIOMBO PLUMBIFERO DUPLO ESTRUTURA AÇO OU ALUMINIOESPESURA/TIPO: 02 MM/RETO</p> <p><b>MODELO: 180X80 CM RETOR SEM VISOR DE 02MM PB</b>  <b>MARCA: BARBIERI</b>  <b>FABRICANTE: J.C.BARBIERI E CIA LTDA</b>  <b>PROCEDENCIA NACIONAL</b>  <b>RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)</b></p>	UND	01	R\$ 12.500,00	R\$ 12.500,00
3	<p>BOMBA DE VÁCUO ATÉ 2 HP/CV POTENCIA / VAZÃO / PROCESSO DE VACUO: DE 0.5 A 2 HP/A PARTIR DE 3 CFM / FILTRADO</p> <p><b>MODELO: PPB-1</b>  <b>MARCA: DELTRA</b>  <b>FABRICANTE: DELTRAMED</b>  <b>PROCEDENCIA NACIONAL</b>  <b>RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)</b></p>	UND	01	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
4	<p>CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA (EQUIPO/SUGADOR/REFLETO) – COMANDO DE CADEIRA: PEDALCADECEORA: POSSUI REFLETOR: POSSUI EQUIPO:</p>	UND	01	R\$ 10.500,00	R\$ 10.500,00

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 38.259.748/0001-86- INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**

**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31)3374-6768 - Email [miamimed.licitacao@hotmail.com](mailto:miamimed.licitacao@hotmail.com)**



	<p>TIPO CART OU ACOPLADO TERMINAIS: ATÉ 3 CUBA: PORCELANA/CERÂMICA SERINGA TRÍPLICE: POSSUI PEÇA RETA: POSSUI CONTRA ÂNGULO: POSSUI MICRO MOTOR, POSSUI UNIDADE AUXILIAR (SUGADOR), POSSUI CANETA DE ROTAÇÃO, POSSUI MOCHO</p> <p>“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 NORISK 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 — Unidades odontológicas estacionárias — Parte 2: Sistemas de ar, água, sucção 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)”.  <b>MODELO: CONJUNTO ODONTOLÓGICO MAGNUS PRIME CART (Ambidestro) + Acessórios e opcionais inclusos para atendimento na íntegra da especificação do edital, conforme segue:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuba Porcelana/ Cerâmica (Unidade Auxiliar)</li> <li>2. 01(Um) Mocho Magnus Silver</li> <li>3. 01(Uma) Caneta de Alta Rotação Prime CX207-W-2 - RMS: 80349600009</li> <li>4. 01(Um) Micromotor Prime CX235-3F - RMS: 80349609006</li> <li>5.01(Um) Contra Ângulo Prime CX235-1F- RMS: 80349609005</li> <li>6.01(Uma) Peça Reta Prime CX235-2A - RMS: 80349609007</li> </ol> <p><b>COR DO ESTOFAMENTO: A COMBINAR</b>  <b>MARCA: DENTEMED</b>  <b>FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT.</b>  <b>PROCEDÊNCIA NACIONAL</b>  <b>REGISTRO ANVISA: 80349600007</b>  <b>CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO DO INMETRO</b>  <b>CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO “CE”</b>  <b>CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO “ABO RECOMENDA””</b></p>				
5	<p>CÂMARA ESCURA – INTERPROXIMAIS E OCLUSAL, INDICADA PARA REVELAÇÃO DE FILMES ODONTOLÓGICOS PERIAPICAI; ANGULAGEM PARA ENTRADA DAS MÃOS, TORNANDO FACIL O ACESSO ÀS CUBAS, EVITANDO O MAU POSICIONAMENTO DO OPERADOR; DESIGN MODERNO</p>	UND	01	R\$ 500,00	R\$ 500,00



	<p>COM CAIXA MOLDADA EM POLIPROPILENO (PP); O POLIPROPILENO POSSUI CARACTERÍSTICAS ATÓXICAS, BOA RIGIDEZ, RESISTENTE A PRODUTOS QUÍMICOS, ÁCIDOS, SUBSTÂNCIAS ALCALINAS E DETERGENTES; FÁCIL REMOÇÃO DAS LUVAS PARA ASSEPSIA; NÃO EXISTEM BORDAS RETENTIVAS, FACILITANDO A LIMPEZA E DESINFECÇÃO; BASE REMOVÍVEL, FACILITANDO COLETA DE RESÍDUOS, LIMPEZA E DESINFECÇÃO; POSSUI ALOJAMENTO PARA OS RECIPIENTES QUE CONTÊM LÍQUIDO EVITANDO QUE OS MESMOS FIQUEM SOLTOS; VISOR ACRÍLICO DESTACÁVEL, COM ÓTIMA TRANSPARÊNCIA E TOTAL FILTRAGEM DA LUZ; BATENTES DE SILICONE NO FUNDO DA BASE, PROPORCIONANDO TOTAL ADERÊNCIA NO LOCAL DE TRABALHO, FACILITANDO O MANUSEIO. (22X35MM OU 31X41MM).</p> <p><b>MODELO: CLASSIC BLACK S/ ILUMINAÇÃO</b>  <b>MARCA: BIOTRON</b>  <b>FABRICANTE: BIOTRON</b>  <b>PROCEDENCIA NACIONAL</b>  <b>RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV). DA RDC 260/02</b></p>				
6	<p>CANETA DE ALTA ROTAÇÃO PUSH BUTTON. TURBINA EXTRA TORQUE (PRESS-BUTTON) ALTA ROTAÇÃO - CABEÇA PADRÃO, COM ATÉ 13W DE POTÊNCIA, TRABALHO DE PRESSÃO MÁXIMA DE ATÉ 2.5 BAR; IRRIGAÇÃO TRIPLO SPRAY; ROTAÇÃO MÁXIMA DE 380.000 RPM; TORQUE: 0,13NCM; CABEÇA DE AÇO INOXIDÁVEL E ROLAMENTOS DE ESFERAS CERÂMICA; TRATAMENTO SUPERFICIAL EM NÍQUEL QUÍMICO; CORPO LISO SEM ARESTAS; ACOPLAMENTO BORDEN; SISTEMA TROCA-BROCA PRESS-BUTTON;</p> <p><b>“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”, 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”.</b></p> <p><b>MODELO: PRIME CX207-W-2 (SPRAY TRIPLO)</b>  <b>MARCA DENTEMED</b>  <b>FABRICANTE DENTEMED</b>  <b>PROCEDENCIA NACIONAL</b>  <b>REGISTRO ANVISA: 80349600009</b></p>	UND	02	R\$ 280,00	R\$ 560,00
7	<p>CANETA DE BAIXA ROTAÇÃO PUSH BUTON - CONTRA ÂNGULO SISTEMA DE ENCAIXE UNIVERSAL INFRA; UTILIZA BROCAS DO TIPO "AR" E "FG"; POSSUI SPRAY EXTERNO ÚNICO (REFRIGERAÇÃO); ROTAÇÃO MÁXIMA DE 20.000</p>	UND	02	R\$ 280,00	R\$ 560,00

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 38.259.748/0001-86- INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**

**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31)3374-6768 - Email [miamimed.licitacao@hotmail.com](mailto:miamimed.licitacao@hotmail.com)**



	<p>RPM; TRANSMISSÃO 1:1; REGISTRO NOS ÓRGÃOS COMPETENTES, NUMERAÇÃO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO; GARANTIA DE 12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO.</p> <p><b>“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”.</b></p> <p><b>MODELO: CONTRA ANGULO PRIME CX235-1F</b>  <b>MARCA: DENTEMED</b>  <b>FABRICANTE: DENTEMED</b>  <b>PROCEDENCIA: NACIONAL</b>  <b>REGISTRO ANVISA: 80349609005</b></p>				
8	<p>COMPRESSOR ODONTOLÓGICO PARA 02 CONSULTÓRIOS - COMPRESSOR ODONTOLÓGICO, MONOFÁSICO QUE OPERE EM 2 CONSULTÓRIOS, COMPRESSOR DE 10 PÉS, HORIZONTAL RESERVATÓRIO DE 100 LITROS, LUBRIFICADO OU ISENTO DE ÓLEO, VOLTAGEM: BIVOLT/220V, NÍVEL DE RUÍDO DE ATÉ 70 DB. GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FÁBRICA DE 12 MESES.</p> <p><b>MODELO: PRIME AIR 120 - 110V OU 220V</b>  <b>MARCA: DENTEMED</b>  <b>FABRICANTE: DENTEMED</b>  <b>PROCEDENCIA: NACIONAL</b>  <b>RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)</b></p>	UND	01	R\$ 7.100,00	R\$ 7.100,00
9	<p>FOTOPOLIMERIZADOR. - APARELHO FOTOPOLIMERIZADOR DE RESINAS COMPOSTAS SEM FIO COM BATERIA DE LÍCIO; LUZ AZUL FRIA COM COMPRIMENTO DE ONDA ESPECÍFICO EMITIDA POR LED (LIGHT EMITING DIODES) DE ALTA ENERGIA, PONTEIRAS DE FOTOPOLIMERIZAÇÃO EM FIBRA ÓTICA ORIENTADA AUTOCLAVÁVEL E COM GIRO DE 360, BIVOLT AUTOMÁTICO, PODENDO SER UTILIZADO EM TENSÕES DE ALIMENTAÇÃO ENTRE 90V – 250V~ (50/60HZ); COMPRIMENTO DA ONDA 420NM – 480NM POTÊNCIA 1250MW/CM2 TIMER (5, 10, 15 E 20 SEG.), COM BIP SONORO NO FINAL DA OPERAÇÃO; DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO; CORPO DA CANETA CONSTITUÍDO EM ABS; PEÇA DE MÃO ANATÔMICA, ALTO TEMPO DE VIDA ÚTIL DO LED EMISSOR DE LUZ; BASE DE CARGA INJETADA EM ABS; ACOMPANHA 1 PONTEIRA DE CLAREAMENTO 1 DENTE; 1 PONTEIRA DE CLAREAMENTO 3 DENTES; 1 UNIDADE DO</p>	UND	01	R\$ 350,00	R\$ 350,00

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 38.259.748/0001-86- INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**

**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31)3374-6768 - Email [miamimed.licitacao@hotmail.com](mailto:miamimed.licitacao@hotmail.com)**



	<p>EQUIPAMENTO. FOTOPOLIMERIZADOR COMPOSTO DE: CANETA, BASE DE CARGA, CABO DE ALIMENTAÇÃO, FONTE DE ALIMENTAÇÃO BIVOLT/220V;1 PONTEIRA DE FIBRA ÓTICA 08MM (POLIMERIZAÇÃO);1 PROTETOR OCULAR.</p> <p><b>MODELO: PRIME LED</b>  <b>MARCA: DENTEMED</b>  <b>FABRICANTE: DENTEMED</b>  <b>PROCEDÊNCIA NACIONAL</b>  <b>REGISTRO DA ANVISA: 80349609004</b></p>				
10	<p>MOCHO ODONTOLÓGICO - MOCHO ODONTOLÓGICO COM REGULAGEM DA INCLINAÇÃO DO CONJUNTO ASSENTO/ ENCOSTO; REGULAGEM DA ALTURA DO ASSENTO; REGULAGEM DA DISTÂNCIA DO ENCOSTO, DA INCLINAÇÃO E DA ALTURA DO ENCOSTO; ENCOSTO COM NO MÍNIMO 38 CM DE LARGURA POR 29CM DE ALTURA; ASSENTO DE NO MÍNIMO 40 CM DE PROFUNDIDADE POR 43 CM DE LARGURA; ALTURA MÍNIMA DO CHÃO DE 40 CM E NO MÁXIMO 50 CM; REGISTRO NOS ÓRGÃOS COMPETENTES, NUMERAÇÃO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO; GARANTIA DE 12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO.</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><b>MODELO: MOCHO ODONTOLÓGICO A GÁS GOLD COR DO ESTOFAMENTO: A COMBINAR</b>  <b>MARCA: DENTEMED</b>  <b>FABRICANTE: DENTEMED</b>  <b>PROCEDENCIA NACIONAL</b>  <b>RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)</b></p>	UND	02	R\$ 450,00	R\$ 900,00
11	<p>REFLETOR ODONTOLOGICO, TIPO/INTENSIDADE LUMINOSA: PISO OU TETO OU BANCADA/ATÉ 50.000 LUX.</p> <p>“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 LMP 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 9680:2014 (Odontologia — Luzes de operação). Ainda fabricado conforme</p>	UND	01	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 38.259.748/0001-86- INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**

**Rua Cipriano de Carvalho, n° 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31)3374-6768 - Email [miamimed.licitacao@hotmail.com](mailto:miamimed.licitacao@hotmail.com)**



	<p>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)".  <b>MODELO: REFLETOR ODONTOLÓGICO MAGNUS PRIME HL-100 (PISO OU BANCADA OU TETO)</b>  <b>MARCA: DENTEMED</b>  <b>FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT.</b>  <b>PROCEDÊNCIA NACIONAL</b>  <b>REGISTRO ANVISA: 80349600007</b>  <b>CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO DO INMETRO</b>  <b>CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO "CE"</b>  <b>CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO "ABO RECOMENDA"</b></p>				
12	<p>ULTRASSOM ODONTOLÓGICO + JATO DE BICARBONATO INTEGRADO: ULTRASSOM ODONTOLÓGICA COM JATO DE BICARBONATO INTEGRADO, MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL, CANETA/ TRASDUTOR DO ULTRA-SOM AUTOCLAVÁVEL. ULTRASSOM PIEZOELETRICO 32KHZ E JATO DE BICARBONATO. CAMPO DE FREQUÊNCIA DE 24 - 32KHZ. CANETA/TRANSDUTOR DO ULTRA-SOM COM CAPA REMOVÍVEL E AUTOCLAVÁVEL. AJUSTE SENSÍVEL E PRECISO DA POTÊNCIA DO ULTRASSOM E DO FLUXO DE REFRIGERAÇÃO. PERMITE TRABALHOS SEM REFRIGERAÇÃO COMO CONDENSAÇÃO DE AMÁLGAMA, ETC... EXCLUSIVO SELETOR AUTOMÁTICO DO ULTRASSOM E JATO DE BICARBONATO AO RETIRAR A CANETA DO SUPORTE. CHAVE GERAL LUMINOSA NO PAINEL. PEDAL DE ACIONAMENTO ELÉTRICO. CANETA DO JATO DE BICARBONATO REMOVÍVEL E AUTOCLAVÁVEL. FILTRO DE AR COM DRENAGEM AUTOMÁTICA. REGULAGEM PRECISA DO FLUXO DE ÁGUA. EXCLUSIVO DESUMIDIFICADOR AUTOMÁTICO, DURANTE O PROCEDIMENTO MANTÉM O RESERVATÓRIO AQUECIDO E ISENTO DE UMIDADE. DIMENSÕES: ALTURA S/ CANETA - 11,7 CM. ALTURA C/ CANETA - 12,9 CM. LARGURA - 21,8 CM. COMPRIMENTO - 22,0 CM. PESO (KG) 3,90. VOLTAGEM: BIVOLT/220V. GARANTIA DE 1 ANO.</p>	UND	01	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA ..... R\$ 51.570,00  
(CIQUENTA E UM MIL, QUINHENTOS E SETENTA REAIS)**

**CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:**

Vaidade da Proposta:	<b>60 (SESSENTA) DIAS CONFORME EDITAL</b>
Condições de Pagamento	<b>CONFORME O EDITAL</b>
Prazo de Entrega:	<b>CONFORME O EDITAL</b>
Local de Entrega:	<b>NO LOCAL EM QUE A ORDEM DE FORNECIMENTO DETERMINAR</b>
Garantia do Equipamento	<b>12 MESES</b>
Assistência Técnica	<b>EM TODO TERRITÓRIO BRASILEIRO – CONFORME EDITAL .</b>
Frete / Impostos:	<b>INCLUSOS NA PROPOSTA</b>

**DADOS BANCÁRIOS:**

Banco	<b>BANCO DO BRASIL</b>
-------	------------------------

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 38.259.748/0001-86- INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**

**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31)3374-6768 - Email [miamimed.licitacao@hotmail.com](mailto:miamimed.licitacao@hotmail.com)**



Agência	1229-7		
Conta Corrente	124.000-5		
<b>DADOS DA EMPRESA PARA FORMULAÇÃO DE CONTRATO:</b>			
Empresa	MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA		
CNPJ:	38.259.748/0001-86	Insc. Estadual;	
Endereço	RUA Cipriano de Carvalho 195 –Cinquentenário, BELO HORIZONTE – MG – CEP: 30.570-020		
Telefones	(31) 33746768.		
Email:	<a href="mailto:miamimed.licitacao@hotmail.com">miamimed.licitacao@hotmail.com</a>		
<b>RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA:</b>			
Nome do Signatário	ANTÔNIO TADEU PENIDO SILVA JÚNIOR		
Função	SOCIO DIRETOR		
Estado civil	CASADO	Nacionalidade de	BRASILEIRO
Identidade	MG 116.118.68-SSP/MG	CPF	063.640.696-22
Residência:	Rua Júlio de Castilho, nº 133, apto 708, Bl 03, Cinquentenário, CEP 30.570-080, Município de Belo Horizonte/MG.		

**A EMPRESA MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA 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). Que não possui, em nossa cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.
- Estamos sob o Regime de Tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.
- O pleno conhecimento das exigências e das obrigações constante no edital da licitação 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 eletrônico, 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 produtos ofertados será de 12 (Doze) meses contra defeitos de fabricação com assistência técnica em todo território nacional.
- Aceita totalmente e irrestritamente às condições do presente edital.
- *Declaramos que os preços dos produtos cotados na proposta compreendem todas as despesas com impostos, taxas, frete, seguros e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente sobre o fornecimento do objeto desta licitação.*
- Declaramos que os produtos cotados atendem a todas as especificações técnicas solicitadas no edital.

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 38.259.748/0001-86- INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**

**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31)3374-6768 - Email [miamimed.licitacao@hotmail.com](mailto:miamimed.licitacao@hotmail.com)**





- Declaramos que esta proposta tem validade conforme Edital, contados da data de abertura da mesma, e que concordamos com todas as condições estabelecidas no Edital.
- Declaramos, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, que toda documentação anexada ao sistema são autênticas
- Declaramos ainda que, concordamos com todos os termos do Edital do Pregão Eletrônico e seus Anexos.

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

Declaramos que nesta proposta estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, transporte (carga e descarga) até o destino, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

Declaramos que tenho pleno conhecimento e atendimento de todas as exigências contidas no edital e seus anexos.

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 licitatória, assim como, que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posterior.

**BELO HORIZONTE, 10 DE OUTUBRO DE 2024.**

MIAMIMED	Assinado de forma digital
PRODUTOS	por MIAMIMED PRODUTOS
ODONTOLOGICOS	ODONTOLOGICOS
LTDA:38259748000	LTDA:38259748000186
186	Dados: 2024.10.10 14:59:47
	-03'00'

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 38.259.748/0001-86- INSC. EST.: 38.259.748/0001-86**

**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31)3374-6768 - Email [miamimed.licitacao@hotmail.com](mailto:miamimed.licitacao@hotmail.com)**