

AO
MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS – PR
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

PREGÃO ELETRÔNICO N° 5/2024
PROCESSO LICITATÓRIO N° 8/2024

Período de recebimento das propostas: das 10h00min do dia 01/03/2024 até as 08h10min do dia 14/03/2024.

- Abertura e Julgamento das Propostas: as 08h10min do dia 14/03/2024
- Início Da Sessão De Disputa De Preços: Às 08h40min Do Dia 14/03/2024

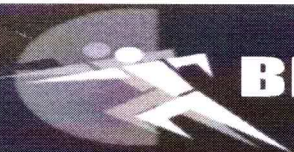
OBJETO: AQUISIÇÃO DE 01 (UMA) CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA PARA ATENDER A DEMANDA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS – PR.

PROPOSTA COMERCIAL

Prezados Senhores,

A presente Proposta Comercial é baseada nas especificações, condições e prazos estabelecidos no edital de **PREGÃO ELETRÔNICO N° 5/2024**, os quais comprometemo-nos a cumprir integralmente.

Lote/tem	Descritivo, Modelo, Marca, Fabric., Proced. e RMS	Unid.	Qte	Valor Unit.	Valor Total
1	<p>Cadeira Odontológica Completa. Com as características mínimas: Possuir botão ON/OFF de fácil acesso. Construída em aço maciço com tratamento antiferrugem e pintura epóxi branca. Base com antiderrapante que dispensa fixação no piso; pedal de comando integrado (tipo joystick) com todos os comandos de pé: acionamento da cadeira, equipo, unidade de água e refletor. Possui as funções básicas: Três posições de trabalho, Volta a posição zero; Caixa de ligação integrada; Possui braços de apoio para o paciente. Assento anatômico de alta intensidade (suportar até 200 kg); Cabeceira biarticulada. Revestimento em couro, courino ou material similar de fácil higienização, cor preferencialmente clara. Voltagem: 100- 240 Vac - Volts.</p> <p>Equipo Acoplado (braço articulado). Possui 03 (três) terminais.</p> <p>Composição: 01 seringa tríplice (com bico giratório, removível e autolavável); 01 terminal com spray para alta rotação; 01 terminal para baixa rotação; Pedal progressivo para acionamento individual das pontas. As mangueiras devem ser arredondadas, leves e flexíveis. Possui bandeja para apoio das peças de mão, removível e autoclavável. Reservatório para as peças transparente com 1.000 ml.</p> <p>Refletor: Com braço multiarticulado de longo alcance e puxadores bilaterais. Tecnologia de iluminação através de LED. Possuir no mínimo três intensidades de luz. Possuir protetor frontal transparente para proteger o sistema óptico. Acionamento do refletor através de pedal na base da cadeira.</p>	UND	1	<p>R\$ 16.900,00 (-Dezesseis Mil e Novecentos Reais-)</p>	<p>R\$ 16.900,00 (-Dezesseis Mil e Novecentos Reais-)</p>

**BETANIAMED COMERCIAL LTDA****CNPJ: 09.560.267/0001-08****INSC. ESTADUAL: 001.071.076.0035**

Unidade hídrica: Cuba de porcelana removível, com ralo para retenção de sólidos. Rebatível até 180°. Reservatório de água transparente com capacidade de 1.000 ml. Acionamento da água da cuba através de pedal na base da cadeira. Possuir sugador de saliva a ar.

Acompanha mocho (assento para o dentista) com rodízios e regulagem de altura.

Garantia: Conforme manual do fabricante.

“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)”.

MODELO: CONJUNTO ODONTOLÓGICO MAGNUS PRIME FLEX (Ambidestro) + Acessórios e opcionais inclusos para atendimento na íntegra da especificação do edital, conforme segue:

1. Caixa de comando única com tubulação embutida (Cadeira)
2. Encosto de cabeça Biarticulado/ Multiarticulado (Cadeira)
3. Reservatório de água de 1.000 mL (Unid. Aux.)
4. Cuba Porcelana/ Cerâmica (Unidade Auxiliar)
5. Rebatimento com giro de até 180° (Unidade Auxiliar)
6. Acionador temporizado para água (acionamento por botão no pedal) (Unidade Auxiliar)
7. 01(Um) Mocho Magnus Silver

COR DO ESTOFAMENTO: A COMBINAR

MARCA: DENTEMED

FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT.

PROCEDÊNCIA NACIONAL

REGISTRO ANVISA: 80349600007

CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO DO INMETRO

CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO “CE”

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 16.900,00

(-Dezesseis Mil e Novecentos Reais-)

**RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA
BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040
TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@hotmail.com**

**BETANIAMED COMERCIAL LTDA****CNPJ: 09.560.267/0001-08****INSC. ESTADUAL: 001.071.076.0035****CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:**

Validade da Proposta:	60 (-DIAS-) - CONFORME EDITAL
Condições de Pagamento	CONFORME EDITAL
Prazo de Entrega:	40 (-Quarenta-) DIAS - CONFORME EDITAL
Local de Entrega:	CONFORME EDITAL
Vigência:	6 (-SEIS-) MESES - CONFORME EDITAL
Garantia do Equipamento	12 (DOZE) MESES - CONFORME EDITAL
Assistência Técnica	EM TODO TERRITÓRIO BRASILEIRO – CONFORME EDITAL https://dentemed.com.br/assistencia-tecnica/#mapa
Frete / Impostos:	INCLUSOS

DADOS BANCÁRIOS:

Banco	BANCO DO BRASIL
Agencia	3489-4
Conta Corrente	24.000-1

DADOS DA EMPRESA PARA FORMULAÇÃO DE CONTRATO:

Empresa	BETANIAMED COMERCIAL EIRELI - EPP		
CNPJ:	09.560.267/0001-08	Insc. Estadual;	001.071.076-0035
Endereço	RUA ANTONIO GRAVATA Nº80 – BAIRRO BETÂNIA, BELO HORIZONTE – MG – CEP: 30.570-040		
Telefones	(31) 3374-7799 (31)99313-4585		
Email:			

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA:

Nome do Signatário	LEONARDOANTÔNIO RODRIGUES CURY		
Função	SÓCIO/ADMINISTRADOR		
Estado civil do Signatário	CASADO	Nacionalidade Signatário	BRASILEIRO
Identidade do Signatário	M – 4.010.917–SSP/MG	CPF do Signatário	758.729.606-97
Residência:	RUA INSPETOR JOSÉ APARECIDO Nº 76- SÃO BENTO –BELO HORIZONTE - MG		

A empresa **BETANIAMED COMERCIAL EIRELI - EPP.**, declara, sob as penas da lei, que:

1 -Estão inclusas no valor cotado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.

2- Validade da proposta: **60 (SESSENTA) DIAS.**

3 -Prazo de início de fornecimento/execução dos serviços de acordo com o estabelecido no termo de referência (anexo I) do edital desse processo.

4- Que não possui como sócio, gerente e diretores, e ainda cônjuge, companheiro ou parente até terceiro grau.

5 -Que o prazo de início da entrega dos equipamentos será de acordo com os termos estabelecidos no Anexo I, deste edital a contar do recebimento, por parte da contratada, da ordem de compra ou documento similar e que todos os equipamentos serão avaliados, sob pena de devolução de não aceite, caso não atenda a discriminação do termo de referência do referido edital ou de má qualidade.

- ❖ O pleno conhecimento das exigências e das obrigações constante no edital de pregão presencial 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..
- ❖ 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 devera vir no mesmo envelope das propostas.
- ❖ 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.

**RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA
BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040
TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@hotmail.com**



BETANIAMED COMERCIAL LTDA.

CNPJ: 09.560.267/0001-08

INSC. ESTADUAL: 001.071.076.0035

- ❖ Caso sejamos vencedores segue os dados completos da pessoa responsável por assinar o instrumento de contrato que eventualmente seja firmado pelas partes Sr. Leonardo Antônio Rodrigues Cury, brasileiro, casado, portador do CPF nº 758.729.606-97 e RG M-4.010.917 – SSP/MG, sócio diretor, telefone (31) 3374-7799 e-mail: betaniamed@hotmail.com
- ❖ Declara que o fornecimento de equipamentos, materiais permanentes se dará nos locais indicados pela Administração, de forma parcial, com sua entrega realizada no prazo solicitado em edital, mediante o recebimento da ordem de fornecimento, requisição ou documento equivalente expedido pela administração.
- ❖ Declara que está de acordo com todas as condições do edital.

BELO HORIZONTE/MG, 14 de Março de 2024

ATENCIOSAMENTE.

BETANIAMED
COMERCIAL

LTDA:09560267
000108

Assinado de forma
digital por BETANIAMED
COMERCIAL
LTDA:09560267000108
Dados: 2024.03.14
10:23:12 -03'00'

DANIEL DESIDÉRIO
CPF: 046.812.778-00
RG: 17.452.363 SSP/SP

**RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA
BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040
TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@hotmail.com**