



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Comissão Permanente de Licitação

PROPOSTA AJUSTADA EMPRESA:
BETANIAMED COMERCIAL EIRELI

Praça Major José Estelita de Aguiar, S/Nº, Centro, CEP: 62.748-000 – Capistrano-CE
FONE: (85) 3326-1327 – CNPJ: 07.063.589/0001-16 – CGF: 06.920.212-5
E-mail: pmccapistrano@gmail.com

À

Prefeitura Municipal de CAPISTRANO/CE

EDITAL Nº 07.27.02/2020



PROPOSTA DE PREÇOS

Prefeitura Municipal de Capistrano PR 07.27.02/2020					
Item	Descritivo	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
57	<p>CANETA DE ALTA ROTAÇÃO - CORPO EM ALUMINIO OU LATÃO, VELOCIDADE ENTRE 300.000 E 42.000 RPM, ENCAIXE OU CONEXÃO TIPO BORDEN (UNIVERSAL 2 FUIROS), SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO DA BROCA COM SPRAY TRIPLO, AUTOCLAVÁVEL ATÉ 135°C, COLOCAÇÃO E TROCA DE BROCA PUSH BUTTON, ROLAMENTO DE ESFERAS CERÂMICAS, ROTOR MICROBALANCEADO, NÍVEL MÁXIMO DE RUIDOS DE 69 DECIBÉIS, BAIXO CONSUMO DE AR, ACOMPANHADO DE ÓLEO LUBRIFICANTE, PRODUZIDO E ENTREGUE DE ACORDO COM AS NORMAS TÉCNICAS E A LEGISLAÇÃO VIGENTE. REGISTRO NA ANVISA.</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”, 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: PRIME CX207 -Y- S3 PB MARCA DENTEMED FABRICANTE DENTEMED PROCEDENCIA NACIONAL REGISTRO ANVISA: 80349600009</p>	UND	10	RS 350,00 (trezentos e cinquenta reais)	RS 3.500,00 (três mil e quinhentos reais)
58	<p>CONTRA ÂNGULO - CORPO EM ALUMINIO OU LATÃO DE ENGATE INTRA, VELOCIDADE DE ROTAÇÃO DE 5.000 A 20.000 RPM. AUTOCLAVÁVEL ATÉ 135° C, TROCA DE BROCAS POR LÂMINA TRAVA, SPRAY EXTERNO. NÍVEL MÁXIMO DE RUÍDO ATÉ 69 DECIBÉIS, ACOMPANHADO DE ÓLEO LUBRIFICANTE. PRODUZIDOS E ENTREGUE DE ACORDO COM A NORMAS TÉCNICA E A LEGISLAÇÃO VIGENTE. O CONTRA ÂNGULO E O MICROMOTOR DEVEM SE O MESMO FABRICANTE, COM O PROPÓSITO DE EVITAR PROBLEMAS DE ACOPLAMENTO DESSES MATERIAIS. REGISTRO NA ANVISA.</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 –</p>	UND	10	R\$345,00 (trezentos e quarenta e cinco reais)	RS3.450,00 (três mil, quatrocentos e cinquenta reais)



	<p>“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”. MODELO: CONTRA ANGULO PRIME CX235 (REFRIGERAÇÃO EXTERNA) MARCA: DENTEMED FABRICANTE DENTEMED PROCEDENCIA NACIONAL REGISTRO ANVISA: 80349609005</p>				
59	<p>MICROMOTOR - FABRICADO EM ALUMINIO OU LATÃO, SENTIDO DE ROTAÇÃO E VELOCIDADE DE ROTAÇÃO DE 5.000 A 20.000 RPM, BAIXO NÍVEL DE RUÍDO ACIONAMENTO PNEUMÁTICO, COM REFRIGERAÇÃO, AUTOCLAVÁVEL ATÉ 135°C, ENCAIXE OU CONEXÃO BORDEN (UNIVERSAL 2 FUIROS), MÓDULO DE COMANDO ACOPLÁVEL AO EQUIPO, ACOMPANHADO DE ÓLEO LUBRIFICANTE, DEVENDO SER PRODUZIDO E ENTREGUE CONFORME NORMAS TÉCNICAS E A LEGISLAÇÃO VIGENTE. REGISTRO NA ANVISA.</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: MICROMOTOR PRIME CX235 (REFRIGERAÇÃO EXTERNA) MARCA DENTEMED FABRICANTE DENTEMED PROCEDENCIA NACIONAL REGISTRO ANVISA: 80349609006</p>	UND	10	R\$360,00 (trezentos e sessenta reais)	R\$3.600,00 (três mil e seiscentos reais)
<p>Valor total da propostaR\$10.550,00 (dez mil, quinhentos e cinquenta reais)</p>					

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:	
Validade da Proposta:	60(sessenta) – dias - CONFORME EDITAL
Condições de Pagamento	CONFORME EDITAL
Prazo de Entrega:	CONFORME EDITAL.
Local de Entrega:	CONFORME EDITAL
Garantia do Equipamento	CONFORME EDITAL
Assistência Técnica	EM TODO TERRITÓRIO BRASILEIRO – CONFORME EDITAL
Frete / Impostos:	INCLUSOS
DADOS BANCÁRIOS:	
Banco	BANCO DO BRASIL
Agência	1229-7
Conta Corrente	124.000-5
DADOS DA EMPRESA PARA FORMULAÇÃO DE CONTRATO:	
Empresa	BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI - EPP



CNPJ:	09.560.267/0001-08	Insc. Estadual:	001.071.076-0035
Endereço	RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 132, BAIRRO BETÂNIA, CEP 30.570-040, BELO HORIZONTE/MG.		
Telefones	(31) 3374-7799 / 33777500 / (31) 9313-4585		
Email:	betaniamed@hotmail.com / betaniamed@bol.com.br		
RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA:			
Nome do Signatário	LEONARDO ANTÔNIO RODRIGUES CURY		
Função	SÓCIO/ADMINISTRADOR		
Estado civil do Signatário	CASADO	Nacionalidade	BRASILEIRA
Identidade do Signatário	M - 4.010.917- SSP/MG	CPF:	758.729.606-97
Residência:	RUA INSPECTOR JOSÉ APARECIDO, Nº 76, SÃO BENTO, BELO HORIZONTE/MG.		

CONDIÇÕES GERAIS:

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

LOCAL E PRAZO DE ENTREGA:

De acordo com o especificado no Edital.

Obs.: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL:

Declaramos que esta proposta tem validade conforme edital, no prazo de **60 (SESSENTA) dias**, contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

A empresa declara, sob as penas da lei, que:

- ❖ 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).
- ❖ 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 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.
- ❖ Aceita totalmente e irrestritamente às condições do presente edital.
- ❖ Declaramos que os produtos cotados atendem a todas as especificações técnicas solicitadas 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:

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;

Que sob as penas da lei, que não mantém em seu quadro de pessoal menor de 18 (dezoito) anos em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, ao possuindo ainda, qualquer trabalho de menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

CAPISTRIANO-CE, 19 DE AGOSTO DE 2020.

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

09.560.267/0001-08
Insc. Est.: 001.071.076-0035
BETANIAMED COMERCIAL EIRELI - EPP
Rua Antonio Gravata, 132
B. Cinquentenário - CEP: 30.570-040
[BELO HORIZONTE - MG]