



AO  
GOVERNO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAUÇUBA/CE  
SECRETARIA DE SAÚDE  
PREGÃO ELETRONICO Nº 2021.08.05.01  
PROCESSO Nº 2021.08.05.01

**DATA DA ABERTURA DAS PROPOSTAS: DIA 25 DE AGOSTO DE 2021 – ÀS 08 HORAS.**

**OBJETO:** Aquisição de equipamentos odontológico (consultório completo) destinado aos Consultórios Odontológicos das Comunidades de Cacimba Salgada e Barreiras, de responsabilidade da Secretaria de Saúde do Município de Irauçuba/CE.

### PROPOSTA COMERCIAL

A Empresa: **MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº **38.259.748/0001-86** e Inscrição Estadual nº **003824290.00-86**, com sede na Rua Cipriano de Carvalho, Nº 195, Bairro Cinquentenário, CEP 30.570-020, em Belo Horizonte/MG, telefone (31) 3374-6768, por seu representante legal, o(a) Sr.(a) **LAURA CATALDO CURY**, portador do RG Nº MG-20.598.030 e inscrito(a) do CPF nº 135.214.086-12, abaixo assinado, propõe a entrega dos objetos a seguir especificado, conforme Termo de Referência do Edital em epígrafe, nas seguintes condições:

Prezados (a) senhores (a):

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

**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.**

Declaramos que nos preços já estão incluídas as remunerações, encargos sociais, tributários, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, assim como, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a contratação licitada, inclusive a margem de lucro, não cabendo nenhum outro ônus que não o valor estipulado na referida Proposta de Preços.

LOTE ÚNICO					
ITEM	Descritivo, Modelo e Marca	UND	QTDE	Valor Unit.	Valor Total
01	COMPRESSOR DE AR. Isento de óleo, reservatório fabricado de acordo com a NR13, indicado para dois consultórios odontológicos, aditivo antibacteriano na pintura reservatórios e válvulas de segurança com homologação asme, acionamento direto, baixo nível de ruído, dados	UND	04	R\$ 5.200,00 (CINCO MIL E DUZENTOS REAIS)	R\$ 20.800,00 (VINTE MIL E OITOCENTOS REAIS)

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 003824290.00-86**

**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-**

**6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com**

*AMM*

*AMM*

*AMM*

<p>técnicos: deslocamentos real (PMC)/(MIN):12/340 número de estágios:1numero de pistões:2x2v número de polos: 4monofasico220V volume aprox.. do reservatório (LITROS)100 potência do motor:2x1hp ou maior. Acompanhado de manual em português e certificado de garantia.</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</b> <b>ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO</b> <b>PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º</b> <b>ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)</b></p>				
<p><b>Cadeira Odontológica Prime:</b> Estrutura fabricada em aço tratamento anticorrosivo, pintura epóxi ou eletrostática lisa estabilidade estática e dinâmica em todas as posições de uso na sua capacidade máxima base com proteção em borracha ou material similar, revestimento do estofamento em material pvc laminado, sem costura na cor verde clara proteção plástica para os pes do paciente, braço da cadeira com formato e fixação que facilitem o acesso do paciente, encosto da caneca articulável, com movimento longitudinal acionamento através de comandos elétricos com atuadores hidráulicos ou moto- reductores controle de pé(PEDAL) para os movimentos de subida e descida do assento e do encosto, alimentação elétrica 220 V(60HZ) de acordo com a rede local do município de entrega. resistência de carga mínima de aproximada 140KG. Fornecimento de plantas baixas e outras necessárias para a perfeita instalação do equipamento, com todas as informações sobre alimentação elétricas, hidráulicas e pneumáticas, fornecimento de manuais de operação e manuais de serviço com vista explodida e detalhamento das peças, principais defeitos e correções, com diagramas dos sistemas elétricos, mecânicos e hidráulicos, garantia mínima do conjunto de 12 meses.</p> <p><b>Refletor Odontológico Prime:</b> para uso odontológico composto de cabeçote com espelho</p>	<p>UND</p>	<p>02</p>	<p>R\$ 14.350,00 (QUATORZ E MIL, TREZENTO S E CINQUENT A REAIS)</p>	<p>R\$ 28.700,00 (VINTE E OITO MIL E SETECENTOS REAIS)</p>

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 003824290.00-86**

**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-**

**6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com**

*Handwritten signatures and initials.*

*Handwritten signature.*

<p>especial multifacetado, com ajuste gradual na intensidade de luz variável entre o mínimo de 6.000 e máximo de 35.000 lux por meio de comando no pedal da cadeira, cor padrão gelo compatível com todos os ambientes protetor da lâmpada e espelho.</p> <p><b>Equipo odontológico Prime:</b> tipo cart (tipo cart com estrutura montada sobre rodízios e tratamento anticorrosivo, três terminais, sendo 01 para micromotor, com spray (tipo borden) 01 para alta rotação(tipo borden) e 01 seringa triplice, suporte das pontas com acionamento individual e automático pintura epóxi ou eletrostática, totalmente lisa sistema de desinfecção de dutos de água e spray com válvula antirrefluxo, pedal de acionamento do equipo com controle variável (PROGRESSIVO DA ROTAÇÃO DOS INSTRUMENTOS) com caixa de ligação (distribuição) sendo as mangueiras arredondadas e lisas e conteúdo todos os acessórios necessários a sua instalação, caixa de ligação(distribuição) independente da cadeira, reservatório de água do equipo e sistema de desinfecção em material transparente ou translucido de no mínimo 500ML, bandejas removíveis de aço.</p> <p><b>Unidade Auxiliar Prime:</b> acoplada a cadeira, bacia da cuspeira removível, em porcelana ou cerâmica, rolo separador de detritos, fixado á unidade de agua ou a caixa de ligação conectado a mangueira de sucção registro para acionamento da agua da cuspeira, mínimo de 02 (dois) terminais de sucção, com diâmetro aproximado de 6,5mm,com mangueiras e terminais lisos, formas arredondadas estrutura em alumínio ou aço, com proteção anticorrosão, pintura epóxi ou eletrostática, totalmente lisa, garantia mínima de 12meses.</p> <p><b>“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</b></p>					
---	--	--	--	--	--

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**  
**CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 003824290.00-86**  
**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com**

*[Handwritten signatures and initials]*




<p>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><b>MODELO: CONJUNTO ODONTOLÓGICO MAGNUS PRIME CART (Ambidestro) + Acessórios e opcionais inclusos para atendimento na integra da especificação do edital, conforme segue:</b></p> <p>2. Caixa de comando independente (Cadeira) 9. Terminal de baixa rotação com sistema de refrigeração (Equipo) 11. Bandejas autoclaváveis (Equipo) 15. Sistema desinfecção com válvula antirretração (Equipo) 17. Segundo sugador de alta potência (Unidade Auxiliar) 25. Cuba Porcelana/ Cerâmica (Unidade Auxiliar)</p> <p><b>COR DO ESTOFAMENTO: VERDE</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></p>				
<p><b>TOTAL DO LOTE ..... R\$ 49.500,00</b> <b>(- QUARENTA E NOVE MIL E QUINHENTOS REAIS -)</b></p>				

A Empresa **MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº **38.259.748/0001-86** e Inscrição Estadual nº **003824290.00-86**, com sede na Rua Cipriano de Carvalho, Nº 195, Bairro Cinquentenário, CEP 30.570-020, em Belo Horizonte/MG, telefone (31) 3374-6768, por seu representante legal, o(a) Sr.(a) **LAURA CATALDO CURY**, portador do RG Nº MG-20.598.030 e inscrito(a) do CPF nº 135.214.086-12, abaixo assinado, propõe a entrega dos objetos a seguir especificado, conforme Termo de Referência do Edital em epígrafe, nas seguintes condições:

Declaramos que nos preços já estão incluídas as remunerações, encargos sociais, tributários, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, assim como, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a contratação licitada, inclusive a margem de lucro, não cabendo nenhum outro ônus que não o valor estipulado na referida Proposta de Preços.

<b>CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:</b>	
Validade da Proposta:	<b>60 (SESSENTA) – dias – CONFORME O EDITAL</b>
Condições de Pagamento	<b>CONFORME O EDITAL</b>

<b>MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA</b>
<b>CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 003824290.00-86</b>
<b>Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-</b>
<b>6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com</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>CONFORME AS EXIGENCIAS DO EDITAL</b>		
Assistência Técnica	<b>EM TODO TERRITÓRIO BRASILEIRO</b>		
Frete / Impostos:	<b>INCLUSOS NA PROPOSTA</b>		
<b>DADOS BANCÁRIOS:</b>			
Banco	<b>BANCO DO BRASIL</b>		
Agência	<b>1229-7</b>		
Conta Corrente	<b>124.000-5</b>		
<b>DADOS DA EMPRESA PARA FORMULAÇÃO DE CONTRATO:</b>			
Empresa	<b>MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA</b>		
CNPJ:	<b>38.259.748/0001-86</b>	Insc. Estadual:	<b>003824290.00-86</b>
Endereço	<b>RUA Cipriano de Carvalho 195 –Cinquentenário, BELO HORIZONTE – MG – CEP: 30.570-020</b>		
Telefones	<b>(31) 33746768.</b>		
Email:	<b>miamimed.licitacao@hotmail.com</b>		
<b>RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA:</b>			
Nome do Signatário	<b>CRISTIANO HENRIQUE RODRIGUES CURY</b>		
Função	<b>SÓCIO/ADMINISTRADOR</b>		
Estado civil do Signatário	<b>CASADO</b>	Nacionalidade Signatário	<b>BRASILEIRO</b>
Identidade do Signatário	<b>MG – 6.066.360–SSP/MG</b>	CPF do Signatário	<b>993547726-88</b>
Residência:	<b>RUA Cipriano de Carvalho 195 –Cinquentenário, BELO HORIZONTE – MG – CEP: 30.570-020</b>		

**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 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 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.

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 003824290.00-86**

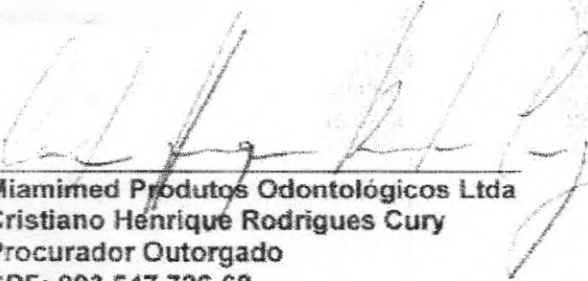
**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-**

**6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com**

*Handwritten signatures and initials.*

- 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.
- 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.
- 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 também 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.

Belo Horizonte/MG, 25 de Agosto de 2021.

  
**Miamimed Produtos Odontológicos Ltda**  
**Cristiano Henrique Rodrigues Cury**  
Procurador Outorgado  
CPF: 993.547.726-68  
MG: 6.066-360

**38 259 748 / 0001-86**  
I.E.: 003.824290.00-86  
MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA  
Rua Cipriano de Carvalho, 195  
B. Cinquentenário - CEP 30570-020  
BELO HORIZONTE - MG

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

**CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 003824290.00-86**

**Rua Cipriano de Carvalho, nº 195, Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte/MG - Telefone (31) 3374-**

**6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com**