



**AO**  
**ESTADO DO CEARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUITERIANOPOLIS/CE**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2021**  
**DATA DE ABERTURA DA SESSÃO: DIA 06 DE AGOSTO DE 2021 - ÀS 09:00 HORAS**  
**OBJETO:** Aquisição de Equipamentos material permanente e veículos para as unidades básicas de saúde do município de Quiterianópolis/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 anexo, 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.

EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO					
Item	Descritivo, Modelo e Marca	UND	QTDE	Valor Unit.	Valor Total
20	<b>CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA:</b> equipo / sugador / refletor 03 terminais, Comando da cadeira de pedal (três programações de trabalho com volta automática à posição zero) Cuba em porcelana / cerâmica (profunda, removível e com ralo para retenção de sódios e cobertura para evitar respingos) Possuindo micro motor, seringa triplice, peça reta, contra ângulo, caneta de rotação, cabeceira unidade auxiliar (sugador) refletor, mocho, equipo tipo CART, (Montado sobre quatro rodízio com banda de rodagem em poliuretano, proporcionando grande durabilidade,	UND	03	<b>R\$ 7.890,00 (SETE MIL, OITOCENTOS E NOVENTA REAIS)</b>	<b>R\$ 23.670,00 (VINTE E TRÊS MIL, SEISCENTOS E SETENTA REAIS)</b>

**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-**

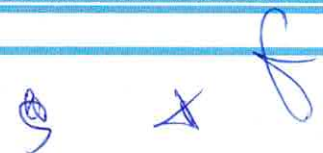
**6768 - Email: [miamimed.licitacao@hotmail.com](mailto:miamimed.licitacao@hotmail.com)**

	<p>movimentação ágil e suave, cor branca Garantia mínima de 1(um) ano.</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 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></p> <p><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. Mocho Magnus Prata Anatômico</li> <li>3. 01(Uma) Caneta de Alta Rotação Prime CX207 PB - RMS: 80349600009</li> <li>4. 01(Um) Micromotor Prime Cx235 (Refrigeração externa) - RMS: 80349609006</li> <li>5. 01(Um) Contra Ângulo Prime Cx235 (Refrigeração externa) - RMS: 80349609005</li> <li>6. 01(Uma) Peça Reta Prime Cx235 (Refrigeração externa) - RMS: 80349609007</li> </ol> <p><b>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”.</b></p>				
25	<p><b>COMPRESSOR ODONTOLOGICO.</b> Isento de óleo,54 dB (A) de ruído, Dois manômetros, um para verificar a pressão interna do reservatório e outro para a pressão de saída de ar, Filtro de ar com</p>	UND	01	R\$ 2.700,00 (DOIS MIL E SETECENTOS REAIS)	R\$ 2.700,00 (DOIS MIL E SETECENTOS 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](mailto:miamimed.licitacao@hotmail.com)**



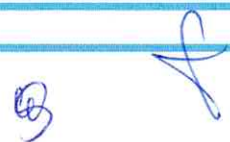
	<p>drenagem automática (retém a umidade do ar no interior do reservatório) e regulador de pressão de saída do ar, Registro para drenagem da unidade condensada no reservatório de acesso superior e fácil localização Ventoinha de refrigeração no moto, Capacidade de 40 litro. Garantia mínima de 1 (um) ano.</p> <p>MODELO: PRIME AIR 40 - 110V OU 220V 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>				
28	<p>Consultório odontológico Portátil- Especificações mínimas Consultório odontológico portátil completo para atendimento a paciente em domicilio áreas rurais, locais de difícil acesso, onde não exista assistência odontológica, escolas, centros comunitários, Deve ser composto por no mínimo os seguintes itens relacionados abaixo: Cadeira odontológica portátil, dobrável para transporte, com estofamento sintético que permita sua desinfecção, estrutura de aço ou alumínio pintura eletrostática Dimensões aproximadas, fechada 01x01m, aberta 1,10m altura, 0,40m largura, 0,50m encosto, Fácil manuseio e limpeza, assegurando a biossegurança, acompanha bolsa para transporte, Equipo portátil, composto por uma maleta em material resistente, com dimensões aproximadamente de 0,45m x0,30x0,15m, contendo os seguintes itens, seringa triplice portátil, terminais borden para alta/baixa rotação ou motor elétrico com refrigeração acoplado canetas de alta/baixa rotação ou caneta de alta rotação elétrica acoplável ao motor, todas autolaváveis, reservatório para água de plástico resistente, unidade de sucção</p>	UND	01	R\$ 11.000,00 (ONZE MIL REAIS)	R\$ 11.000,00 (ONZE MIL 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](mailto:miamimed.licitacao@hotmail.com)**



	<p>elétrica, pedal de acionamento, todos os aparelhos devem ser de funcionamento elétrico, tendo voltagem bivolt(110v/220v) Refletor portátil luz branca fria acoplável á cadeira ou com tripé retrátil, mocho portátil tipo banqueta totalmente dobrável estofamento sintético que permita desinfecção altura do assento entre 0,50 a 0,65m,Itens acessórios 01 filtro de linha elétrico com n05, tomadas, medidas 21x04cm,01extensão com 05m, óleo lubrificante para alta/baixa rotação, Garantia mínima de 1(um)ano.</p> <p>“Produto Fabricado Conforme Resolução RDC 16 de 28/03/2013 (ANVISA), Regulamento Técnico de Boas Práticas de Fabricação de Produtos Médicos, Sistema de Sistema de Gestão ISO 9.001/2015 e ISO 13.485/2016 “.</p> <p><b>MODELO: CONJUNTO ODONTOLÓGICO MAGNUS TRANSPORTATIL PNEUMATICO</b> (Composto de: Cadeira portátil manual, Equipo Pneumático composto de terminal alta e baixa rotação, seringa tríplice Sugador Pneumático, Refletor portátil e Mocho/Banqueta) Acessórios e opcionais inclusos:</p> <p>1) 01(Um) Compressor Prime Air 25 2) 01(Uma) Caneta de Alta Rotação Prime CX207 PB - RMS: 80349600009 3) 01(Um) Micromotor Prime Cx235 (Refrigeração externa) - RMS: 80349609006 COR DO ESTOFAMENTO: VERDE ou AZUL MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT. PROCEDENCIA NACIONAL REGISTRO ANVISA: 80349600003</p>				
63	<p>Ultrassom odontológico com caneta tradutor do ultrassom autolavável jato de bicarbonato integrado e reservatório de liquido, O equipamento possui regulagem ultrassônica totalmente digital possui gabinete constituído de plástico resistente</p>	UND	02	R\$ 2.137,00 (DOIS MIL, CENTO E TRINTA E SETE REAIS)	R\$ 4.274,00 (QUATRO MIL, DUZENTOS E SETENTA E QUATRO 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](mailto:miamimed.licitacao@hotmail.com)**







<b>CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:</b>			
Validade da Proposta:	60 (SESENTA) – dias - CONFORME EDITAL		
Condições de Pagamento	CONFORME O EDITAL		
Prazo de Entrega:	CONFORME O EDITAL		
Local de Entrega:	NO LOCAL EM QUE A ORDEM DE FORNECIMENTO DETERMINAR		
Garantia do Equipamento	12 MESES		
Assistência Técnica	EM TODO TERRITÓRIO BRASILEIRO		
Frete / Impostos:	INCLUSOS NA PROPOSTA		
<b>DADOS BANCÁRIOS:</b>			
Banco	BANCO DO BRASIL		
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:	003824290.00-86
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	CRISTIANO HENRIQUE RODRIGUES CURY		
Função	SÓCIO/ADMINISTRADOR		
Estado civil do Signatário	CASADO	Nacionalidade Signatário	BRASILEIRO
Identidade do Signatário	MG – 6.066.360–SSP/MG	CPF do Signatário	993547726-68
Residência:	RUA Cipriano de Carvalho 195 –Cinquentenário, BELO HORIZONTE – MG – CEP: 30.570-020		

**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.

**MIAMIMED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA**

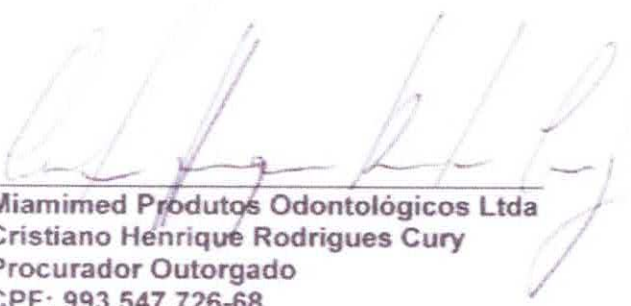
**CNPJ: 38.259.748/0001-86 - INSC. EST.: 003824290.00-86**

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

**6768 - Email: [miamimed.licitacao@hotmail.com](mailto:miamimed.licitacao@hotmail.com)**

- 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.
- 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, 11 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](mailto:miamimed.licitacao@hotmail.com)**