



AO

ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBORIL/CE

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 042/2021/PE

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: DIA 15 DE JULHO DE 2021 – ÀS 09HRS00MIN

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE DESTINADO A ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA SUCESSO I DO MUNICÍPIO DE TAMBORIL/CE, CONFORME TERMOS DA EMENDA PARLAMENTAR PROPOSTA Nº 11795.650000/1190-02.

### PROPOSTA COMERCIAL

Prezados (a) senhores (a);

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 e seus respectivos anexos.

Declaramos de que nos preços propostos estar incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com os Serviços do objeto da presente licitação.

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.

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

Item	Descritivo, Modelo e Marca	UND	QTDE	Valor Unit.	Valor Total
01	<b>COMPRESSOR ODONTOLÓGICO – Capacidade reservatório (30l a 39l) / Isento de óleo (sim).</b>  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).	UND	01	R\$ 2.400,00 (DOIS MIL E OS REAIS)	R\$ 2.400,00 (DOIS MIL E S 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) 3321-6768 - Email: miamimed.licitacao@hotmail.com**

02	<p><b>FOTOPOLIMERIZADOR DE RESINAS - Tipo</b></p> <p>MODELO: PRIME LED MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED PROCEDÊNCIA NACIONAL REGISTRO DA ANVISA: 80349609004</p>	UND	01	R\$ 512,00 (QUINHENTOS E DOZE REAIS)	R\$ 512,00 (QUINHENTOS E
04	<p><b>CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA (EQUIPO/SUGADOR/REFLETOR) -</b> Terminais (No mínimo 3); Comando da cadeira ( Pedal); Cabeceira (Articulada); Refletor (Multifuncional - mais de uma intensidade); Equipo (Tipo cart ou acoplado); Unidade Auxiliar (01 Sugador); Cuba (Porcelana/ Cerâmica); Seringa Tríplice (possui); Peça Reta(possui); Micro Motor(Possui); Caneta de Rotação(Possui) Contra Angulo(possui).</p> <p>“Produto Fabricado Conforme RDC N° 27 de 21 de Junho de 2011 (ANVISA), portaria n° 350 de 06 de Setembro de 2010 (INMETRO), ABNT NBR ISO 6875 e 9680 (ABNT), ABNT NBR IEC 60601-1-2:2006 e 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)”.</p> <p>MODELO: CONJUNTO ODONTOLÓGICO MAGNUS PRIME CART (Ambidestro) + Acessórios e opcionais inclusos para atendimento na integra da especificação do edital, conforme segue: 1. Cuba Porcelana/ Cerâmica (Unidade Auxiliar) 2. 01(Uma) Caneta de Alta Rotação Prime CX207 PB - RMS: 80349600009 3. 01(Um) Micromotor Prime Cx235 (Refrigeração externa) - RMS: 80349609006 4. 01(Um) Contra Ângulo Prime Cx235 (Refrigeração externa) - RMS: 80349609005 5. 01(Uma) Peça Reta Prime Cx235 (Refrigeração externa) - RMS: 80349609007</p>	UND	01	R\$ 10.500,00 (DEZ MIL E QUINHENTOS REAIS)	R\$ 10.500,00 (DEZ MIL E QUINHENTOS

**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

<p>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"</p>	
--	--

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA: ..... R\$ 13.412,00**  
**( - TREZE MIL, QUATROCENTOS E DOZE REAIS - )**

**CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:**

Validade da Proposta:	60 (SESSENTA) – 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 – CONFORME EDITAL
Frete / Impostos:	INCLUSOS NA PROPOSTA

**DADOS BANCÁRIOS:**

Banco	BANCO DO BRASIL
Agência	1229-7
Conta Corrente	124.000-5

**DADOS DA EMPRESA PARA FORMULAÇÃO DE CONTRATO:**

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:	miamimed.licitacao@hotmail.com		

**RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA:**

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.

**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**



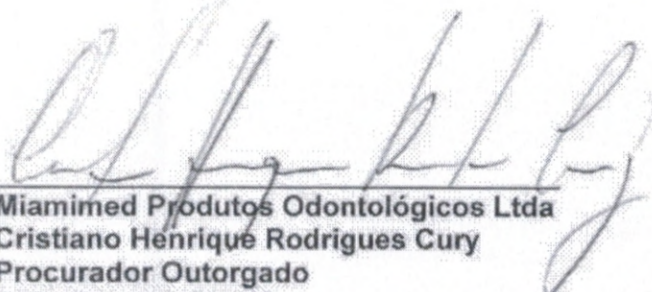
- Estamos sob o Regime de Tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.
- O pleno conhecimento das exigências e das obrigações constante no edital de pregão eletrônico e seus respectivos anexos, submetendo a 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.
- 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 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 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 e seus respectivos anexos.

**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**



- 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 licitatório, assim como, que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

BELO HORIZONTE/MG, 15 DE JULHO 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**