



AO
ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEJUÇUOCA/CE
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2021.07.20.01-PE-FMS
SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS

DATA DA ABERTURA DAS PROPOSTAS: DIA 24 DE AGOSTO DE 2021 – ÀS 09 HORAS
OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÃO DE CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA, COMPRESSOR DE AR ODONTOLÓGICO E AUTOCLAVE, DESTINADOS A ATENDER A NECESSIDADE DE UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TEJUÇUOCA/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 conhecemos e aceitamos as regras determinadas pela administração da Prefeitura Municipal de Tejuçuoca/CE através deste edital referente ao Pregão Eletrônico nº 2021.07.20.01-PE-FMS

Declaramos o compromisso de entregar os equipamentos dentro do município de Tejuçuoca/CE.

Declaramos que os preços registrados permanecerão fixo e irrevogável pelo período mínimo de 12 meses, exceto quando confirmado o motivo justo para revisão ou atualização.

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.

Item	Descritivo, Modelo e Marca	UND	QTDE	Valor Unit.	Valor Total
------	----------------------------	-----	------	-------------	-------------

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

01	<p>CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA (EQUIPO/ SUGADOR/ REFLETOR) TERMINAIS: NO MÍNIMO 3; CABECEIRA. ARTICULADA; COMANDO DA CADEIRA: PEDAL; EQUIPO: TIPO CART OU ACOPLADO; REFLETOR: MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE); CUBA: PORCELANA/CERÂMICA; UNIDADE AUXILIAR: 1 SUGADOR; SERINGA TRÍPLICE: POSSUI; CANETA DE ROTAÇÃO: POSSUI; CONTRA ÂNGULO: POSSUI; PEÇA RETA: POSSUI; MICRO MOTOR: POSSUI</p> <p>“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)”.</p> <p>MODELO: CONJUNTO ODONTOLÓGICO MAGNUS PRIME CART (Ambidestro) + Acessórios e opcionais inclusos para atendimento na integra da especificação do edital, conforme segue:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 	UND	01	R\$ 8.300,00 (OITO MIL E TREZENTOS REAIS)	R\$ 8.300,00 (OITO MIL E TREZENTOS 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



	<p>(Refrigeração externa) - RMS: 80349609005 5. 01(Uma) Peça Retra Prime Cx235 (Refrigeração externa) - RMS: 80349609007 COR DO ESTOFAMENTO: A COMBINAR MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT. PROCEDÊNCIA NACIONAL REGISTRO ANVISA: 80349600007 CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO DO</p>				
03	<p>COMPRESSOR ODONTOLOGICO: (indicado para um consultório completo equipado com: micromotor, seringa triplice, turbina e sugador) Características: produto nacional com garantia de 1 ano ou mais; volume do reservatório mínimo 29L e máximo 50L; volume de ar aspirado mínimo/deslocamento teórico: 6pcm 170L/min; pressão de operação: mínima 80 lbf/poly — 5,5 bar — máxima 120 lbf/poly — 8,3 bar; com sistema anti-vibração; regulador de pressão com manômetro; válvula automática de acionamento; pistão 2 em L; reservatório com pintura anticorrosiva, fabricado de acordo com norma NRI3; isento de óleo; unidade compressora em ferro fundido. voltagem 220v ; protetor contra sobre carga; rotação mínima 1730rpm; potência motor mínima 1HP/0,75 KW.</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</p>	UND	01	R\$ 2.000,00 (DOIS MIL REAIS)	R\$ 2.000,00 (DOIS 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



PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)				
VALOR TOTAL DA PROPOSTA:				R\$ 10.300,00
(- DEZ MIL E TREZENTOS REAIS -)				

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.

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		
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 ODONTOLOGICOS 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:

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



- 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.
- 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.

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 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, 24 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



Cliente: 96425-PREF. MUNICIPAL DE TEJUCUOCA
Att: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Referente: AQUISIÇÃO DE CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA, COMPRESSOR
Endereço: RUA RUA: MAMEDE RODRIGUES TEIXEIRA, 489 - CENTRO
 CEP: 62610-000 - TEJUCUOCA/CE

Proposta 77156

PROPOSTA ADEQUADA

Pregão: 2021.07.20.01-PE-FMS

Dt Abert: 24/08/2021

Hora: 08:00

Tipo: PREGÃO ELETRÔNICO**Data Doc:** 24/08/2021

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÃO DE CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA, COMPRESSOR DE AR ODONTOLÓGICO E AUTOCLAVE, DESTINADOS A ATENDER A NECESSIDADE DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TEJUCUOCA/CE.

Item	Descrição	Marca	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
2	AUTOCLAVE: DIGITAL COM DISPLAY DE LCD. BIVOLT AUTOMÁTICO -127/220V, COM 06 (SEI) PROGRAMAS: INSTRUMENTAL EMBALADO / INSTRUMENTAL DESEMBALADO / PLÁSTICOS E ALGODÃO / KIT CIRÚRGICO E TECIDOS / LÍQUIDOS / SECAGEM EXTRA; CAPACIDADE 21 LITROS, TAMPA E CÂMERA EM AÇO INOX, CÂMARA COM 3 BANDEJAS EM ALUMÍNIO ANODIZADO COM DIMENSÕES DAS BANDEJAS 19 X 1,2 X 38 CM, SISTEMA DE SEGURANÇA COM CHAVE E TRAVA DA PORTA, SISTEMA ELETRÔNICO DE CRUZAMENTO DE DADOS E SISTEMA ELETRÔNICO DE CONTROLE DE POTÊNCIA. SISTEMA DE AJUSTE DE ALTITUDE.	STERMAX	1	UND	4.091,0000	4.091,00

Total Global:**R\$ Global**

4.091,00

QUATRO MIL E NOVENTA E UM REAIS

*Declaramos que nos preços oferecidos, estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução do fornecimento referente a frete, tributos e demais ônus atinentes à fabricação, validade, garantia, transporte e entrega do objeto e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

*Declaramos que conhecemos os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

*Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que a Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

*Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do Pregão: 2021.07.20.01-PE-FMS e que nos preços cotados estão incluídos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

*Obs.: TODOS OS PRODUTOS CONTEM ROTULOS AUTO-EXPLICATIVOS, DATA DE FABRICACAO E VALIDADE.

*Banco do Brasil - CC 209838-5 / Ag.Centro - 1369-2

*Bradesco - CC 23121-5 / Ag.Centro - 0741-2

Frete CIF.

*DECLARAMOS ASSISTÊNCIA TECNICA LOCAL - PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA SITUADA Á AVENIDA CAPITÃO HUGO BEZERRA, N°.181 - BARROSO - FORTALEZA/CEARÁ

**JOSE RUFINO DA
SILVA**

NETO:45669163320

Assinado de forma digital por JOSE

RUFINO DA SILVA

NETO:45669163320

Dados: 2021.08.24 10:58:13 -03'00'

Validade da Proposta: 60 (SESSENTA) DIAS**Prazo de Entrega:** 05 (CINCO) DIAS**Condição de Pagamento** 30 (TRINTA) DIAS

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA

JOSE RUFINO DA SILVA NETO

CPF: 456.691.633-20