

Primemed

Fundo Municipal de Saúde de Aliança – TO

EDITAL RETIFICADO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2022 PREÂMBULO

ÓRGÃO INTERESSADO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA
 PROCESSOS Nº: 012/2022/FMS
 MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO
 TIPO LICITAÇÃO: Menor Preço
 DATA DA SESSÃO: 08 de DEZEMBRO de 2022
 HORA DA SESSÃO: 09:00 horas (horário local)

F.M.S. Aliança - TO
 Fls. nº 62

Fundo Municipal de Saúde, End. Av. Marechal Rondon, s/nº, Centro, Fone 063 3377-1843, CEP: 77.455-000 CNPJ nº 11.341.025/0001-75, E-mail: compras.saude.alianca@gmail.com. <http://www.alianca.to.gov.br>

PROPOSTA COMERCIAL

PREZADOS (A) SENHORES (A);

PROPOSTA QUE FAZ A EMPRESA PRIMEMED EQUIPAMENTOS LTDA – EPP INSCRITA NO CNPJ Nº 46.218.314/0001-66 E INSC. EST. Nº 004330381-0010, DOMICILIADA NA RUA ANTÔNIO GRAVATA, Nº 80, LETRA B, BAIRRO CINQUENTENÁRIO, CEP 30.570-040, BELO HORIZONTE/MG, COM O TELEFONE (31) 3374-6768, E-MAIL PRIMEMEDLTDA@GMAIL.COM PARA O FORNECIMENTO DOS ITENS ABAIXO RELACIONADOS, CONFORME ESTABELECIDO NO PREGÃO ELETRÔNICO Nº.

ITEM	DESCRIPTIVO, MODELO, MARCA, FABRIC., PROCED. E RMS	UNID.	QTE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
2	AMALGAMADOR Dimensões: Largura: 22,5cm. Altura: 11,5cm. Comprimento: 20,4cm. Peso Líquido: 2,10 Kg Peso Bruto: 3,00 Kg Bivolt 127V / 220V – Automático * Frequência do Motor: 50/60 Hz. Potência do Motor: 35 W Temporizador Eletrônico: 1 a 99 segundos Potência de Entrada: 72 VA Consumo: 0,55A (127V) / 0,30A (220V) MODELO: DENTMIX MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT. PROCEDENCIA NACIONAL RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)	UNID.	2	R\$ 1000,00 (- UM MIL REAIS -)	R\$ 2000,00 (- DOIS MIL REAIS -)
6	AUTOCLAVE 21 Litros Diâmetro da Câmara: 235mm Comprimento da Câmara: 425mm Altura Externa: 327mm Comprimento Externo: 492mm Largura Externa: 394mm Peso: 33kg Tensão: 110V ou 220V Frequência: 50/60 Hz MODELO: AUTOPRIME 21 - 110V OU 220V MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED (INOVA INOX) PROCEDÊNCIA NACIONAL REGISTRO DA ANVISA: 80349600006	UNID.	6	R\$ 5888,00 (- CINCO MIL, OITOCENTOS E OITO REAIS -)	R\$ 35328,00 (- TRINTA E CINCO MIL, TREZENTOS E VINTE E OITO REAIS -)
21	CADEIRAS ODONTOLÓGICA Estrutura construída em aço maciço, com tratamento anticorrosivo e revestida em poliestireno de alto impacto, a fim de proporcionar maior segurança, resistência e durabilidade ao conjunto; Base não necessita de fixação no piso; Caixa de ligação integrada que otimiza o espaço dentro do consultório; Estofamento disponível em 12 cores exclusivas Braço de apoio para o paciente fixo com estrutura interna de metal. Pedal de comandos com três programações de trabalho e volta automática à posição zero; Sistema de elevação eletromecânico acionado por moto-redutor de baixa tensão com 24 volts; Sistema eletrônico integrado e de baixa voltagem: 24 volts; Tensão de alimentação 127 ou 220V ~ 50/60Hz; Encosto da cabeça anatômico, removível, e com regulagem de altura "Produto Fabricado Conforme regulamentos da Portaria Inmetro n.º 54 de 01/02/2016 e portarias complementares e da Instrução normativa da ANVISA, n. 04 de 24/09/2015 e n.22 de 20.10.2017. Equipamento testado	UNID.	2	R\$ 21908,00 (- VINTE E UM MIL, NOVECENTOS E OITO REAIS -)	R\$ 43816,00 (- QUARENTA E TRÊS MIL, OITOCENTOS E DEZESSEIS REAIS -)

CNPJ: 46.218.314/0001-66 / Inscrição Estadual: 004330381.00-10 / Inscrição Municipal: 1.386.465/001-0

Rua Antônio Gravata, 136 B, Bairro Cinquentenário, CEP 30.570-040, Belo Horizonte – MG

Telefone: (31) 3374-6768 - e-mail: primemedltda@gmail.com

PRIMEMED

	<p>pela OCP NORISK nas normas técnicas ABNT NBR IEC 60601-1:2010 + EM1:2016 (Equipamento eletromédico Parte1), ABNT NBR IEC 60601-1-2:2017 (Equipamento eletromédico Parte 1-2), ABNT NBR IEC 60601-1-6:2011 (Equipamento eletromédico Parte 1-6), ABNT NBR IEC 60601-1-9:2010 + EM1:2014 somente os itens 4.1, 4.5.2 e 4.5.3 (Equipamento eletromédico Parte 1-9), ABNT NBR IEC 80601-2-60:2015 (Equipamento eletromédico Parte 2-60), ABNT NBR ISO 6875:2014 (Odontologia - Cadeira odontológica para paciente), ISO 7494-1:2011 (Odontologia - Unidades odontológicas - Parte 1), ISO 7494-2:2015 (Odontologia - Unidades odontológicas estacionárias - Parte 2: Sistemas de ar, água, sucção e águas residuais) e ISO 9680:2014 (Odontologia - Luzes de operação). Ainda fabricado conforme 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 FLEX (Ambidestro) + Acessórios e opcionais inclusos para atendimento na integra da especificação do edital, conforme segue</p> <p>TUBULAÇÃO EMBUTIDA</p> <p>Encosto de cabeça biarticulado / multiarticulado (Cadeira)</p> <p>COR DO ESTOFAMENTO: A COMBINAR</p> <p>MARCA: DENTEMED</p> <p>FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT.</p> <p>PROCEDÊNCIA NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 80349600007</p> <p>CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO DO INMETRO</p> <p>CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO "CE"</p>				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> F.M.S. Aliança - TO Fls. n° <i>673 m</i> </div>
30	<p>CANETAS DE BAIXA E ALTA ROTAÇÃO (kit para odontologia) Potencia 15w; velocidade mínima da caneta de alta rotação: 300000rpm; velocidade máxima da caneta de alta rotação: 350000rpm; Consumo de ar: 50 L p/ minuto</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-W-2</p> <p>MARCA DENTEMED</p> <p>FABRICANTE DENTEMED</p> <p>PROCEDENCIA NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 80349600009</p> <p>MODELO: MICROMOTOR PRIME CX235-3F</p> <p>MARCA DENTEMED</p> <p>FABRICANTE DENTEMED</p> <p>PROCEDENCIA NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 80349609006</p>	UNID.	6	R\$ 3000,00 (- TRÊS MIL REAIS -)	R\$ 18000,00 (- DEZOITO MIL REAIS -)
38	<p>COMPRESSOR ODONTOLÓGICO DE 50 litros 2,0HP 50 Litros Isento de Óleo Rotação: 1750 rpm Nº de pistões: 2 - L Nível de ruído: 62 a 75dB Número de Fases: Monofásico Tensão: 220V (não é bivolt) Potência do Motor: 2 HP - 1,5 kW Número de polos: 4 Volume do reservatório: 50 L Cor: Branco Dimensões: 750 x 400 x 700 Peso: 40,00 kg</p> <p>MODELO: PRIME AIR 50 - 110V OU 220V</p> <p>MARCA: DENTEMED</p> <p>FABRICANTE: DENTEMED</p> <p>PROCEDENCIA NACIONAL</p> <p>RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)</p>	UNID.	4	R\$ 6000,00 (- SEIS MIL REAIS -)	R\$ 24000,00 (- VINTE E QUATRO MIL REAIS -)
76	<p>ULTRASSOM ODONTOLOGICO; Tensão bivolt; Potencia aproxim. 30w; Frequência: 50/60 Hz</p> <p>MODELO: PRIME</p> <p>MARCA: DENTEMED</p> <p>FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT.</p>	UNID.	2	R\$ 2200,00 (- DOIS MIL E DUZENTOS REAIS -)	R\$ 4400,00 (- QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS -)

PROCEDENCIA NACIONAL			
REGISTRO DA ANVISA: 80349600008			
VALOR TOTAL PROPOSTA: R\$ 127544,00 (- CENTO E VINTE E SETE MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS -)			
CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:			
VALIDADE DA PROPOSTA:	60 (SESSENTA) DIAS CONFORME EDITAL		
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	30 (TRINTA) DIAS - CONFORME EDITAL		
PRAZO DE ENTREGA:	30 (TRINTA) DIAS - CONFORME EDITAL		
LOCAL DE ENTREGA:	CONFORME EDITAL		
GARANTIA	CONFORME EDITAL		
PRAZO DE VIGÊNCIA:	CONFORME EDITAL		
FRETE / IMPOSTOS:	INCLUSOS		
ASSISTÊNCIA TÉCNICA	EM TODO TERRITÓRIO BRASILEIRO – CONFORME EDITAL.		
DADOS BANCÁRIOS:			
BANCO	BRASIL		
AGENCIA	1229-7		
CONTA CORRENTE	70432-6		
DADOS DA EMPRESA PARA FORMULAÇÃO DE CONTRATO:			
EMPRESA	PRIMEMED EQUIPAMENTOS LTDA - EPP		
CNPJ:	46.218.314/0001-66	INSC. ESTADUAL:	004330381-0010
ENDEREÇO	RUA ANTÔNIO GRAVATA, N° 80, LETRA B, BAIRRO CINQUENTENÁRIO, CEP 30.570-040, BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS.		
TELEFONES	(31) 3374-6768		
EMAIL:	PRIMEMEDLTDA@GMAIL.COM		
RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA:			
NOME DO SIGNATÁRIO	LEONARDO ANTONIO RODRIGUES CURY		
FUNÇÃO	SÓCIO DIRETOR		
ESTADO CIVIL	CASADO	NACIONALIDADE	BRASILEIRA
IDENTIDADE	M 4010917	CPF	758.729.606-97
RESIDÊNCIA:	RUA INSPETOR JOSÉ APARECIDO, N° 76, SÃO BENTO, CEP 30.350-730, BELO HORIZONTE/MG.		

A EMPRESA PRIMEMED EQUIPAMENTOS LTDA-EPP DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI:

- ❖ O PLENO CONHECIMENTO DAS EXIGÊNCIAS E DAS OBRIGAÇÕES CONSTANTE NO EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL E SEUS RESPECTIVOS ANEXOS, SUBMETENDO A TODAS AS CONDIÇÕES NELE ESTIPULADA, PRINCIPALMENTE SENDO VENCEDOR DA LICITAÇÃO.
- ❖ QUE OS PRODUTOS SÃO DE QUALIDADE, FABRICADOS CONFORME ABNT E ANVISA - (AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA), GARANTINDO O CUMPRIMENTO A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA QUANTO ÀS NORMAS. GARANTINDO A QUALIDADE, ATRAVÉS DE BATERIA DE TESTES PARA APROVAÇÃO, FEITA PELA EQUIPE TÉCNICA DE FÁBRICA, E VISTORIADA PELO NOSSO ENGENHEIRO TÉCNICO PRA AVERIGUAÇÃO E CONFORMIDADE DOS PRODUTOS CONFORME EXIGÊNCIA DA ANVISA E DA ABNT, O MESMO REGISTRADO SOB O CREA-MG.
- ❖ SOB PENAS DA LEI, EM ESPECIAL O ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, QUE A PROPOSTA APRESENTADA PELA EMPRESA PROPONENTE PARA PARTICIPAR DA LICITAÇÃO QUE TRATA O PRESENTE EDITAL, FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE PELA EMPRESA PROPONENTE, QUE DEVERA VIR NO MESMO ENVELOPE DAS PROPOSTAS.
- ❖ O COMPROMETO-ME A MANTER, DURANTE A EXECUÇÃO DO CONTRATO, EM COMPATIBILIDADE COM AS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, TODAS AS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO EXIGIDAS NA PRESENTE LICITAÇÃO, QUE A VALIDADE DA PROPOSTA E A GARANTIA SERÁ CONFORME EDITAL CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO, DEPOIS DE EFETUADA SUA ENTREGA.
- ❖ NESTA OPORTUNIDADE, TEMOS A DECLARAR, SOB AS PENAS DA LEI, QUE TOMAMOS PLENO CONHECIMENTO DOS PRODUTOS OBJETO DESTA LICITAÇÃO QUE NÃO POSSUÍMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA PARTICIPAÇÃO DESTE CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLAUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL.

❖ OS PREÇOS PROPOSTOS CONTEMPLAM TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS PARA EXECUÇÃO DO CONTRATO CONFORME EDITAL DE LICITAÇÃO, BEM COMO TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO LICITADO.

❖ CASO SEJAMOS VENCEDORES SEGUE OS DADOS COMPLETOS DA PESSOA RESPONSÁVEL POR ASSINAR O INSTRUMENTO DE CONTRATO QUE EVENTUALMENTE SEJA FIRMADO PELAS PARTES SR. LEONARDO ANTÔNIO RODRIGUES CURY, BRASILEIRO, CASADO, PORTADOR DO CPF Nº 758.729.606-97 E RG M-4.010.917 – SSP/MG, SÓCIO DIRETOR, TELEFONE (31) 3374-6768 E-MAIL PRIMEMEDLTDA@GMAIL.COM, RESIDENTE E DOMICILIADO NA RUA INSPECTOR JOSÉ APARECIDO, Nº 76, SÃO BENTO, MUNICÍPIO DE BELO HORIZONTE/MG.

❖ DECLARA QUE OS PREÇOS APRESENTADOS INCLUEM TODOS OS CUSTOS E DESPESAS, TAIS COMO, E SEM SE LIMITARA: CUSTOS DIREITOS E INDIRETOS, TRIBUTOS INCIDENTES, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, PRODUTOS, SERVIÇOS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, SEGUROS, LUCROS E OUTROS NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTES EDITAIS E SEUS ANEXOS.

❖ DECLARA QUE O FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS PERMANENTES E VEÍCULO PARA UNIDADES DE SAÚDE SE DARÁ NOS LOCAIS INDICADOS PELA ADMINISTRAÇÃO, DE FORMA PARCIAL, COM SUA ENTREGA REALIZADA NO PRAZO SOLICITADO EM EDITAL, MEDIANTE O RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, REQUISICÃO OU DOCUMENTO EQUIVALENTE EXPEDIDO PELA ADMINISTRAÇÃO.

❖ DECLARA QUE ESTÁ DE ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL.

BELO HORIZONTE/MG, 8/12/2022

ATENCIOSAMENTE.

PRIMEMED
EQUIPAMENTOS
LTDA:46218314
000166

Assinado de forma
digital por PRIMEMED
EQUIPAMENTOS
LTDA:46218314000166
Dados: 2022.12.07
15:08:05 -03'00'

LEONARDO ANTONIO RODRIGUES CURY,
SÓCIO- DIRETOR
RG Nº M – 4.010.917– SSP/MG
CPF nº 758.729.606-97
CRA-MG : 22.028