



****ASSISTÊNCIA TÉCNICA:**

Fortaleza
Distribuidor Dental Service Ltda
Rua Joaquim Sá, 650 CEP: 60.130-050
(85) 3472-1920
dentalservice@veloxmail.com.br

Fortaleza
Odonto Prime Ltda
Rua Joaquim Nabuco, 2730 CEP: 60.125-121
(85) 3472-1988
odontoprime@veloxmail.com.br

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

PRAZO DE ENTREGA: 10 (dez) dias corridos, contados da data de recebimento da Ordem de Compra/ Autorização de Fornecimento a ser emitida pela administração.

LOCAL DE ENTREGA: Secretaria Municipal de Saúde; Rua Cônego Aureliano Mota, 276, Centro, Quixeramobim/ CE, CEP. 63.800-000; Telefone: (88) 3441-1112.

PRAZO DE PAGAMENTO: Será efetuado em até 30 (trinta) dias após o encaminhamento da documentação.

PRAZO DE GARANTIA: 12 (doze) meses.

RESPONSÁVEL LEGAL PELA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: Flávio José Servo
Qualificação: Gerente de Produtos
Estado Civil: Casado
RG N°17.455.356-0 SSP/SP
CPF N°100.725.258-86

Atenciosamente,

Rosélia Pereira Lages

DENTAL ALTA MOGIANA – COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA
CNPJ nº 05.375.249/0001-03
Nome: Roselía Pereira Lages
Qualificação: Coordenadora de Licitações
RG N°43.095.926-6-SSP/SP
CPF N°340.903.868-02

DENTAL ALTA MOGIANA – COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA
ROD ABRAO ASSÉD. KM 53 + 450 METROS - SALA 04
CEP 14097-500 - RECREIO ANHANGUERA - RIBEIRAO PRETO/SP
FONE: (16) 3512-1210 / 3719 / 3721 / 1298 - FAX (16) 3512-1406



Apresentamos nossa proposta para prestação dos serviços objeto da presente licitação em Pregão, na forma eletrônica nº13.015/2019 – PE acatando todas as estipulações consignadas no respectivo edital e seus anexos.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	UNID	MARCA/ MODELO/ FABRICANTE/ ANVISA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
04	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO; CAPACIDADE REERVATÓRIO/ POTÊNCIA/ CONSUMO: 65 L/1 A 1,5 HP/ 6 A 7 PÉS; ISENTO DE ÓLEO: SIM.	02	UNID	MARCA: D700 MODELO: 65 LITROS FABRICANTE: ALLIAGE S/A INDÚSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA. REGISTRO ANVISA: ISENTO PROCEDÊNCIA: NACIONAL	RS\$2.288,00 (dois mil duzentos e oitenta e oito reais)	RS\$4.576,00 (quatro mil quinhentos e setenta e seis reais)
08	CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA (EQUIPO/ SUGADOR/ REFLETOR); TERMINAIS: 3; CABECEIRA: ARTICULADA; COMANDO DA CADEIRA: PEDAL; EQUIPO: TIPO ACOPLADO; REFLETOR: MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE); CUBA: PORCELANA/ CERÂMICA; UNIDADE AUXILIAR: 01 SUGADOR; SERINGA TRÍPLICE: POSSUI; CANETA DE ALTA ROTAÇÃO: POSSUI; CONTRA- ÂNGULO: POSSUI; PEÇA RETA: POSSUI; MICROMOTOR: POSSUI.	02	UNID	MARCA: D700 MODELO: D700 SF (COMPOSTO POR CADEIRA D1, EQUIPO SYNCRUS G2, UNIDADE SYNCRUS G2, REFLETOR PERSUS) + KIT ACADÊMICO (ARO SL 30 FG TB, CONTRA ÂNGULO INTRA SL 30, MICRO MOTOR INTRA SL 30 - S SPRAY TB, PEÇA RETA INTRA SL 30) FABRICANTE: ALLIAGE S/A INDÚSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA. REGISTRO ANVISA: 10069210062 / 10069210075 / 10069210063 / 10069210069 / 10069210065 / 10069210073 PROCEDÊNCIA: NACIONAL	RS\$8.500,00 (oito mil e quinhentos reais)	RS\$17.000,00 (dezessete mil reais)