

Solicitamos a gentileza de nos fornecer pesquisa de preço, com a especificação abaixo, por parte da Prefeitura Municipal de São Miguel do Gostoso/RN.

OBJETIVO:

A Prefeitura Municipal de São Miguel do Gostoso/RN tem como objetivo a futura e eventual aquisição de veículos aquisição de equipamentos odontológicos, sob demanda para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Miguel do Gostoso-RN, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

Agradecemos antecipadamente, ao mesmo tempo em que solicitamos dessa conceituada empresa que nos forneça os preços praticados dos itens infra mencionados:

1. Descrição

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT	VALOR UNIT. (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	CADEIRA ODONTOLÓGICA: EXCLUSIVO SISTEMA DE ELEVÇÃO PATENTEADO QUE PERMITE AMPLO CURSO DE MOVIMENTAÇÃO; ALTURA MÍNIMA DA CADEIRA EM 300MM; ALTURA MÁXIMA DA CADEIRA EM 10050MM; MOVIMENTOS ULTRA-SILENCIOSOS REALIZADOS POR MOTORES ELÉTRICOS ISENTOS DE ÓLEO; SISTEMA EXCLUSIVO 'HUMAN-DRAW' QUE DIFERENCIA O ÂNGULO DE ASSENTO DO PACIENTE E MELHORA O CONFORTO; SISTEMA NATURAL PARA POSIÇÃO DE TRENDLENBURG; ESTOFAMENTO SLIM EM ESPUMA INJETADA E COM DENSIDADE ADEQUADA PARA O MAIOR CONFORTO DO PACIENTE; REVESTIMENTO EM PVCROM COM AMPLA ESCALA DE CORES; ENCOSTO DO TÓRAX COM SISTEMA FAST FIT (REMOVÍVEL PARA LIMPEZA E DESINFECÇÃO); ENCOSTO DE CABEÇA BIARTICULÁVEL; DOIS BRAÇOS FIXOS DA CADEIRA COM ESTRUTURA EM AÇO E COBERTURA EM PU; CAPA INFERIOR COM CAIXA DE LIGAÇÃO INCORPORADORA À BASE; PEDAL JOYSTICK + 3 TECLAS (AC. REF. - AJ. INTENSIDADE REF./VOLTA ZERO/POS. TRABALHO 1,2,3); DUAS PROGRAMAÇÕES DE TRABALHOS AJUSTÁVEIS PELO CD; PLACA ELETRÔNICA POSICIONADA EM REGIÃO SEGURA E LIVRE DE UMIDADE; BASE ESTREISA E ERGONÔMICA; EQUIPO: CAIXA ERGONÔMICA E PUXADORES BILATERAIS EMBUTIDOS QUE PERMITE ATÉ 5 TERMINAIS; GIRO DA CAIXA COM SISTEMA SWIVEL, GIRO DE 25 GRAUS EM RELAÇÃO AO EIXO; TAMPO INOX SOBRE A CAIXA DO EQUIPO; RESERVATÓRIO DE ÁGUA TRANSPARENTE COM 1.000ML; VERSÕES COM BRAÇO FIXO (AJUSTÁVEL POR ANEL TRAVA) OU CART. UNIDADE DE ÁGUA: REBATÍVEL EM 90°; BACIA EM PORCELANA REMOVÍVEL; MANGUEIRAS EMBUTIDAS PRIVILEGIANDO A BIOSSEGURANÇA E ASSEPSIA; CANO CONDUTOR DE ÁGUA EM INOX REMOVÍVEL E AUTOCLAVÁVEL; ABERTURA E AJUSTE DE PRESSÃO DA ÁGUA ATRAVÉS DE REGISTRO; MANGUEIRA CORRUGADA COM UMBILICAL INTERLIGANDO A CAIXA DE COMANDO DA CADEIRA. REFLETOR: 4 LEDS; AJUSTE DE INTENSIDADE DE 8.000 A 35.000 LUX REALIZADO ATRAVÉS DO SENSOR OU CHAVE LOCALIZADA NO CABEÇOTE DO REFLETOR; PUXADORES BILATERAIS REMOVÍVEIS, AUTOCLAVÁVEIS E REPOSICIONÁVEIS PELO PRÓPRIO CD; MOVIMENTO ORBITAL. PLACA DA CADEIRA FORA DA REGIÃO ÚMIDA, SUPORTA 250KG, COM 02 MOCHOS INCLUSOS DA COR DA CADEIRA. OBS.: SOLICITAMOS CATALOGO E REGISTRO M.S, INMETRO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA NO ESTADO DO RN COMPROVADA. A EMPRESA VENCEDORA DOS EQUIPAMENTOS SERÁ SUBMETIDA A PARECER TÉCNICO	UND	3	-	-
2	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO COM BAIXA EMISSÃO DE RUÍDOS, PRESSÃO ISENTO DE ÓLEO MANÔMETRO PARA PRESSÃO DO RESERVATÓRIO, MANÔMETRO PARA PRESSÃO DE SAÍDA, REGULADOR DE PRESSÃO NA SAÍDA COM FILTRO DE AR E DRENO PARA ÁGUA, REGISTRO PARA CONTROLE DA VAZÃO, REGISTRO PARA DRENAGEM DO ACÚMULO DE ÁGUA NO RESERVATÓRIO. CAPACIDADE PARA 2 AR 65 CONSULTÓRIOS, CAPACIDADE DE RESERVATÓRIO DE AR 50 LITROS, CLASSIFICAÇÃO DO PRODUTO SEGUNDO A NORMA NBR IEC 60601-1, PROTEÇÃO CONTRA CHOQUE ELÉTRICO - EQUIPAMENTO TIPO BF E CLASSE II (IEC 60601-1), CONSUMO DE ENERGIA 127 V~: 1,65 KW/H 220V~: 1,47 KW/H, CORRENTE, 127 V~: 13 A 220V~: 6,7 A, DESLOCAMENTO TEÓRICO 283 L/MIN - 10 PCM, DIMENSIONAL COM EMBALAGEM (1 X C X A) 528 X 528 X 1060 MM, FREQUÊNCIA 60HZ, MODO DE OPERAÇÃO CONTINUA, NÚMERO DE CILINDROS 2, PESO COM EMBALAGEM 54 KG, PESO DO CABEÇOTE 15 KG, POTÊNCIA 127V~: 1651 VA 220V~: 1474 VA, POTÊNCIA DO MOTOR 2 HP. POSSUIR CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA EM NATAL. GARANTIA MÍNIMA DE 1 ANO.	UND	3	-	-
3	APARELHO DE RAO X: POTÊNCIA 70 KVP. BASE ARREDONDADA, COM RODÍZIOS QUE FACILITAM A MOVIMENTAÇÃO DO CONJUNTO DENTRO DO CONSULTÓRIO. BRAÇOS ARREDONDADOS COM EQUILÍBRIO DINÂMICO PRECISO. BLOQUEIO CONTRA DISPAROS ACIDENTAIS QUE EVITA DISPAROS CONSECUTIVOS. CONTROLE ELETRÔNICO: REGULAGEM DE TEMPO ATRAVÉS DE TECLADO DE MEMBRANA, COM VISUALIZAÇÃO ATRAVÉS DE LEDS. SISTEMA DE DUPLA COLIMAÇÃO. VOLTAGEM: 127 OU 220 V, POTÊNCIA: 1,20 KVA, POTÊNCIA/CABEÇOTE: 70 KYP, AMPERAGEM/CABEÇOTE: 8 MA. POSSUIR CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, RESPEITANDO AS NORMAS DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA VIGENTES E ELABORADAS PELA COMISSÃO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR - CNEN. E ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA EM NATAL. GARANTIA MÍNIMA DE 1 ANO	UND	2	-	-
4	FOTOPOLIMERIZADOR DE RESINAS - APARELHO COM LED SEM FIO, PARA RESTAURAÇÕES DIRETAS E INDIRETAS, LUZ FRIA(AZUL) GERADA POR LED DE ALTA POTÊNCIA 1200 MW, DEVE EMITIR LUZ FRIA AZUL NO ESPECTRO DE 440 NM A 480 NM APROXIMADAMENTE, COM UMA PONTEIRA CLAREADORA PARA UM DENTE DE FIBRA ÓTICA E COM UMA PONTEIRA CLAREADORA PARA TRES DENTES DE FIBRA ÓTICA, CANETA PORTÁTIL PARA FOTOPOLIMERIZAÇÃO COM BATERIA DE LÍCIO INTERNA, LEVE E ANATÔMICA E DE FÁCIL MANUSEIO, COM BIB SONORO E DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO, COM PROTETOR OCULAR, COM BASE DE CARREGAMENTO VOLTAGEM BIVOLT 110-220V GARANTIA MÍNIMA 12 MESES. CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E REGISTRO NA ANVISA.	UND	3	-	-
5	CÂMARA ESCURA PARA REVELAÇÃO ODONTOLÓGICA, COM ILUMINAÇÃO QUE PERMITE TOTAL VISUALIZAÇÃO DO INTERIOR DA CÂMARA, MATERIAL BICOLOR, TAM PA, COPOS E BASE REMOVÍVEIS, VISOR DE ACRÍLICO VERMELHO TRANSLÚCIDO, E LUVAS	UND	3	-	-

6	KIT DE BANDEJA PARA ULTRASSOM COMPLETO. PARA PERIFERICOS, COR BRANCA. PRODUTO AUXILIAR DESTINADO A ACOMODAR OS PERIFÉRICOS UTILIZADOS PELOS PROFISSIONAIS DE ODONTOLOGIA. ACOMPANHA BUCHA PARA COLUNAS DE 38MM E 52MM, SUPORTA ATÉ 10KG. GIRATÓRIA.	UND	5	-	-
7	BOMBA A VÁCUO- POSSUIR CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, E ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA TÉCNICA EM NATAL. GARANTIA MÍNIMA DE 1 (UM) ANO - CONJUNTO TURBINA 100% EM BRONZE (TAMPA, ROTOR E FLANGE), 10 ANOS DE GARANTIA NO CONJUNTO TURBINA, MOTOR WEG	UND	3	-	-
8	ULTRASSOM PARA REDUÇÃO DO BIOFILME MINERALIZADO E INSTRUMENTAÇÃO ENDODÔNTICA E DE JATO DE BICARBONATO PARA REMOÇÃO DO BIOFILME NÃO-MINERALIZADO. TECLADO TIPO MEMBRANA, ELETRÔNICO, PROGRAMÁVEL, COM ATÉ 4 MEMÓRIAS POR FUNÇÃO. TECLADO TIPO MEMBRANA, ELETRÔNICO, PROGRAMÁVEL, COM ATÉ 4 MEMÓRIAS POR FUNÇÃO. 4 NÍVEIS DE ROTAÇÃO DA BOMBA PERISTÁLTICA: COM BOMBA PERISTÁLTICA E RESERVATÓRIO DE LÍQUIDO IRRIGANTE ACOPLADO. POSSUIR CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA NO RN, GARANTIA MÍNIMA DE 1 ANO	UND	3	-	-
90	AVENTAL PACIENTE: AVENTAL ODONTOLÓGICO PLUMBIFERO COM PROTETOR TIREOIDE 76X60 ODONTOLÓGICO PLUMBÍFERO PARA PROTEÇÃO DO PACIENTE NA RADIOGRAFIA PERIAPICAL FABRICADO EM BORRACHA PLUMBÍFERA FLEXÍVEL COM PROTEÇÃO NA REGIÃO DA TIREOIDE E ACABAMENTO EM NYLON LAVÁVEL COM FECHAMENTO EM VELCRO. - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS AVENTAL PERIAPICAL ADULTO COM PROTETOR DE TIREOIDE. TAMANHO: 76X60CM E COM 0,25MM DE CHUMBO (PB). PESO: 1,900KG; COM PROTETOR DE TIREOIDE. FECHAMENTO COM VELCRO. PROTETOR TIREOIDE 76X60	UND	3	-	-
10	AVENTAL PROFISSIONAL: AVENTAL PROFISSIONAL PADRÃO; TAMANHO DE 100X60CM E COM 0,25MM DE CHUMBO (PB) FRENTE E 0,25MM NOS OMBROS; ACABAMENTO EM POLIKROY (CORINO ESPECIAL); PESO: 3.300KG; COR: AZUL ODONTO; SEM PROTETOR DE TIREOIDE; FECHAMENTO EM TIRAS PARA AMARRAR	UND	3	-	-

1- DO ENVIO DAS PROPOSTAS

1.1. As propostas deverão ser encaminhadas para o e-mail: cotacao@saomigueldogostoso.rn.gov.br ou protocoladas no endereço Av. dos Arrecifes, nº 1710, Centro, São Miguel do Gostoso/RN, em envelope lacrado durante o horário de expediente (segunda a sexta, das 08 às 12h).

1.2. Na proposta de preço deverá constar obrigatoriamente a marca do produto ofertado, o valor unitário e valor total. O valor constante da proposta deve compreender todos os **impostos, taxas, fretes, seguros, instalações e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre o fornecimento dos serviços ofertados**, abrangendo assim, todos os custos necessários à execução do objeto desta cotação em perfeitas condições de uso.

1.3. O prazo de validade da proposta deverá ser de no mínimo 180 (cento e oitenta) dias, contados do envio através de e-mail ou mediante protocolo na Secretaria deste município.

1.4. É vedada a proposta de quantidade inferior ou em desacordo com a solicitada neste expediente.

Para fins de elaboração da proposta, a empresa deverá constar os seguintes dados:

DADOS DA EMPRESA QUE DEVERÃO CONSTAR NA COTAÇÃO.

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ nº:

Inscrição Estadual ou Municipal nº:

Endereço da Empresa:

Telefone de Contato da Empresa:

E-mail:

Nome do Representante Legal:

Telefone de Contato do Representante da Empresa:

Data da emissão da Cotação:

Validade da Cotação: Mínimo de 180 dias.

Assinatura do Responsável da Empresa

J A AGRONEGOCIOS LTDA
Responsável pela pesquisa de preços