




AO  
ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÍÚBA/CE  
SECRETARIA DE SAÚDE  
EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06.002/2021  
DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: DIA 24 DE SETEMBRO DE 2021 – ÀS 09 HORAS.  
OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES E HOSPITALARES VISANDO ATENDER AS DEMANDAS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE GUAÍÚBA/CE.

### PROPOSTA COMERCIAL

Prezados (a) senhores (a):

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

| Item   | Descritivo, Modelo, Marca, Fabric., Proced. e RMS  | Unid. | Qte. | Valor Unit.  | Valor Total   |
|--|--|-------|------|--|---|
| 01   | COMPRESSOR ODONTOLOGICO, CAPACIDADE RESERVATÓRIA/POTÊNCIA/CONSUMO: 30 A 39L/1 A 1.5HP/6 A 7 PE. ISENTO DE OLEO: SIM.<br><br>MODELO: PRIME AIR 40 - 110V OU 220V<br>MARCA: DENTEMED<br>FABRICANTE: DENTEMED<br>PROCEDENCIA NACIONAL<br>RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02). | UND   | 02   | R\$ 3.600,00<br>(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)      | R\$ 7.200,00<br>(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)         |
| 03   | FOTOPOLIMERIZADOR. TIPO: LED, SEM FIO, SEM RADIOMETRO.<br><br>MODELO: PRIME LED<br>MARCA: DENTEMED<br>FABRICANTE: DENTEMED<br>PROCEDÊNCIA NACIONAL<br>REGISTRO DA ANVISA: 80349609004  | UND   | 07   | R\$ 643,00<br>(SEISCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS) | R\$ 4.501,00<br>(QUATRO MIL, QUINHENTOS E UM REAIS) |
| <b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA: .....</b>        |  |       |      |  | <b>R\$ 11.701,00</b>                                |
| <b>(- ONZE MIL, SETECENTOS E UM REAIS -)</b> |  |       |      |  |   |
| <b><u>CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:</u></b>     |  |       |      |  |   |
| Validade da proposta:                        | 60 (SESSENTA) DIAS - CONFORME EDITAL   |       |      |  |   |



**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 - E-mail: miamimed.licitacao@hotmail.com





|                        |  |
|------------------------|--|
| Condições de pagamento | CONFORME EDITAL                                  |
| Prazo de entrega:      | CONFORME EDITAL                                  |
| Local de entrega:      | CONFORME EDITAL                                  |
| Garantia               | CONFORME EDITAL                                  |
| Frete / impostos:      | INCLUSOS   |
| Assistência técnica    | EM TODO TERRITÓRIO BRASILEIRO – CONFORME EDITAL. |

**DADOS BANCÁRIOS:**

|                |                 |
|----------------|-----------------|
| Banco          | BANCO DO BRASIL |
| Agencia        | Ag 1229-7       |
| Conta Corrente | Cc 69802-4      |

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

|           |  |                 |                 |
|-----------|--|-----------------|-----------------|
| Empresa   | MiamiMed Produtos Odontológicos Ltda   |                 |                 |
| CNPJ:     | 38.259.748/0001-86   | Insc. Estadual: | 003824290.00-86 |
| Endereço  | R CIPRIANO DE CARVALHO, nº195, Bairro Cinquentenário, CEP 30.570-020, Belo Horizonte |                 |                 |
| Telefones | (31) 3374-6768/ (31) 9105-5435   |                 |                 |
| Email:    | miamimed.licitacao@hotmail.com   |                 |                 |

**RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA:**

|                    |   |               |                |
|--------------------|---|---------------|----------------|
| Nome do Signatário | CRISTIANO HENRIQUE RODRIGUES CURY   |               |                |
| Função             | PROCURADOR OUTORGADO  |               |                |
| Estado civil       | CASADO  | Nacionalidade | BRASILEIRA     |
| Identidade         | MG 6.066-360 - SSP/MG   | CPF           | 993.547.726-68 |
| Residência:        | RUA INSPETOR JOSÉ APARECIDO, Nº 76, SÃO BENTO, CEP 30.350-730, BELO HORIZONTE/MG. |               |                |

A empresa **Miamimed Produtos Odontológicos Ltda 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 de nº 5976.

**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 - E-mail: miamimed.licitacao@hotmail.com**



- ❖ 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.
- ❖ Sob as penas da Lei, que o material ofertado atende todas as especificações exigidas no edital e seus anexos.
- ❖ 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 e que a validade da proposta será de 60 (sessenta) dias, conforme solicitado no edital e que a garantia será por um período de 12 (doze) meses 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 contrato que eventualmente seja firmado pelas partes: **CRISTIANO HENRIQUE RODRIGUES CURY**, brasileiro, casado, portador do CPF nº **993.547.726-68** e da cédula de identidade **MG 6.066-360 - SSP/MG**, procurador outorgado, telefone **(31) 3374-6768/ (31) 9105-5435**, e-mail **miamimed.licitacao@hotmail.com**, residente e domiciliado na Rua Inspetor José Aparecido, nº 76, São Bento, município de Belo Horizonte/MG.
- ❖ Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos a todas as condições contidas neste Pregão, bem como verificamos todas as especificações nele contidas, não havendo qualquer discrepância nas informações e/ou documentos que dele fazem parte.
- ❖ Declaramos, também, que os produtos cotados atendem plenamente todas as especificações constantes do anexo I e os preços contidos nesta proposta incluem todos os custos e despesas, tais como custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, lucro e outros custos necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos.
- ❖ Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.
- ❖ Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- ❖ Quaisquer tributos, custos e despesas, diretos ou indiretos, omitidos da proposta ou incorretamente cotados, serão considerados como inclusos nos preços, não sendo considerados pleitos de acréscimos, a esse ou qualquer título.

BELO HORIZONTE/MG, 24 DE SETEMBRO DE 2021.

ATENCIOSAMENTE,

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 - E-mail: miamimed.licitacao@hotmail.com**