

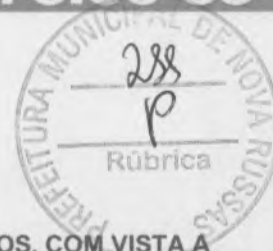


**BETANIAMED COMERCIAL EIRELI -EPP**

**CNPJ: 09.560.267/0001-08**

**INSC. ESTADUAL: 001071076.00-35**

ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS  
COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº SS-PE005/2024  
Abertura das Propostas: 25 DE ABRIL DE 2024 HORARIO: 09H00 MIN



OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES ODONTOLÓGICOS E DIVERSOS, COM VISTA A EQUIPAR E QUALIFICAR AS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDOS NO AMBITO DA ATENÇÃO BÁSICA ATRAVÉS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA RUSSAS CE, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

### PROPOSTA COMERCIAL

Prezados (a) senhores (a); declaramos que esta proposta tem validade conforme edital, contados da data de abertura da mesma, e que concordamos com todas as condições estabelecidas no edital e seus respectivos anexos.

Declaramos de que nos preços propostos estar incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com os Serviços do objeto da presente licitação.

Declaramos de que conhecemos e aceitamos todas as regras contidas neste Edital.

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.

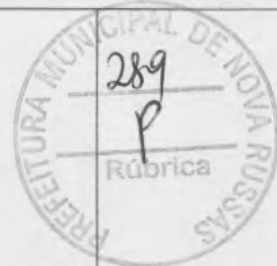
Apresentamos nossa proposta para fornecimento do objeto deste pregão, acatando todas as estipulações consignadas no edital, conforme abaixo:

### PROPOSTA COMERCIAL

Item	Descritivo	Unid	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
01	CADEIRA ODONTOLOGICA COMPLETA (EQUIPO TIPO CART/SUGADOR/REFLETOR/MOCHO/CABECEIRA/SERINGA TRIPLICE/ PEÇA RETA/CONTRA ANGULO/ MICRO MOTOR/ CANETA DE ROTAÇÃO/ UNIDADE AUXILIAR (SUGADOR)/ COMANDO DA CADEIRA (PEDAL)/ CUBA (PORCELANA/CERAMICA) TERMINAIS (NO MÍNIMO 3). "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 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	UNID	03	R\$ 10.800,00	R\$ 32.400,00

**RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA  
BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040  
TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@hotmail.com**

✶

**BETANIAMED COMERCIAL EIRELI -EPP****CNPJ: 09.560.267/0001-08****INSC. ESTADUAL: 001071076.00-35**

	<p>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 CART (Ambidestro) + Acessórios e opcionais inclusos para atendimento na íntegra da especificação do edital, conforme segue:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuba Porcelana/ Cerâmica (Unidade Auxiliar)</li> <li>2. 01(Um) Mocho Magnus Prata</li> <li>3. 01(Uma) Caneta de Alta Rotação Prime CX207-W-2 - RMS: 80349600009</li> <li>4. 01(Um) Micromotor Prime CX235-3F - RMS: 80349609006</li> <li>5.01(Um) Contra Ângulo Prime CX235-1F- RMS: 80349609005</li> <li>6.01(Uma) Peça Reta Prime CX235-2A - RMS: 80349609007</li> </ol> <p>COR DO ESTOFAMENTO: A COMBINAR MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT. PROCEDÊNCIA NACIONAL REGISTRO ANVISA: 80349600007 CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO DO INMETRO CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO "CE" CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO "ABO RECOMENDA""</p>				
07	<p>Ultrassom Odontológico / POSSUI: CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRASSOM AUTOCLAVÁVEL/JATO DE BICARBONATO INTEGRADO / NÃO POSSUI: CAVITADOR. MODELO: PRIME MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT. PROCEDENCIA NACIONAL REGISTRO DA ANVISA: 80349600008</p>	UNID	02	R\$ 1.745,00	R\$ 3.490,00

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 35.890,00**  
(TRINTA E CINCO MIL, OITOCENTOS E NOVENTA REAIS)

**CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:**

Validade da proposta:	<b>60 (SESSENTA) DIAS CONFORME EDITAL</b>
Condições de pagamento	<b>CONFORME EDITAL</b>
Prazo de entrega:	<b>CONFORME EDITAL</b>
Local de entrega:	<b>CONFORME EDITAL</b>

**RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA**  
**BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040**  
**TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@hotmail.com**

✱



**BETANIAMED COMERCIAL EIRELI -EPP**

**CNPJ: 09.560.267/0001-08**

**INSC. ESTADUAL: 001071076.00-35**

Garantia	<b>CONFORME EDITAL</b>		
Frete / impostos:	<b>INCLUSOS</b>		
Assistência técnica	<b>CONFORME EDITAL.</b>		
Prazo de vigência:	<b>CONFORME EDITAL</b>		
<b>DADOS BANCÁRIOS:</b>			
Banco	<b>BANCO DO BRASIL</b>		
Agencia	<b>1229-7</b>		
Conta Corrente	<b>124.000-5</b>		
<b>DADOS DA EMPRESA PARA FORMULAÇÃO DE CONTRATO:</b>			
Empresa	<b>BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI - EPP</b>		
CNPJ:	<b>09.560.267/0001-08</b>	Insc. Estadual:	<b>001.071.076-0035</b>
Endereço	<b>RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 132, BAIRRO BETÂNIA, CEP 30.570-040, BELO HORIZONTE/MG.</b>		
Telefones	<b>(31) 3374-7799 / 33777500 / (31) 9313-4585</b>		
Email:	<b>betaniamed@hotmail.com / betaniamed@bol.com.br</b>		
<b>RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA:</b>			
Nome do Signatário	<b>LEONARDO ANTÔNIO RODRIGUES CURY</b>		
Função	<b>SÓCIO/ADMINISTRADOR</b>		
Estado civil	<b>CASADO</b>	Nacionalidade	<b>BRASILEIRA</b>
Identidade	<b>M - 4.010.917-SSP/MG</b>	CPF	<b>758.729.606-97</b>
Residência:	<b>RUA INSPECTOR JOSÉ APARECIDO, Nº 76, SÃO BENTO, BELO HORIZONTE/MG.</b>		



A empresa **Betaniamed Comercial Eireli - EPP declara**, sob as penas da Lei:

- ❖ 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.
- ❖ 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.
- ❖ 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

**RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA  
BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040  
TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@hotmail.com**



**BETANIAMED COMERCIAL EIRELI -EPP**

**CNPJ: 09.560.267/0001-08**

**INSC. ESTADUAL: 001071076.00-35**

elaborada de maneira independente pela empresa proponente, que deverá 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 cláusulas e condições previstas neste edital e que entregamos os produtos conforme a solicitação determinada pelo setor de compras e garantimos a entrega em local determinado pelo setor de compras.

❖ 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 Antonio Rodrigues Cury, brasileiro, casado, portador do CPF nº 758.729.606-97 e da cédula de identidade CI M4 010.917, sócio diretor, telefone (31) 3374-7799 e-mail [betaniamed@hotmail.com](mailto:betaniamed@hotmail.com), residente e domiciliado na Rua Inspetor José Aparecido, nº 76, São Bento, município de Belo Horizonte/MG.

Declaro que estou habilitado e em condições legais para prestar o serviço a partir da imediata assinatura do contrato.

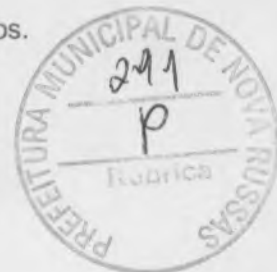
Declaramos que a Validade do registro de preço e de 12 (doze) meses

Os preços contidos nesta proposta incluem todos os custos e despesas, tais como e sem se limitar a: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxas de administração, materiais, serviços, encargos sociais, seguros, bem como todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, fretes e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na contratação do objeto desta Licitação.

Declaramos que Há pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

BELO HORIZONTE/MG, 15 DE MAIO DE 2024

ATENCIOSAMENTE,



RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA  
BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040  
TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: [betaniamed@hotmail.com](mailto:betaniamed@hotmail.com)

✱



**BETANIAMED COMERCIAL EIRELI -EPP**

**CNPJ: 09.560.267/0001-08**

**INSC. ESTADUAL: 001071076.00-35**

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

09.560.267/0001-08  
Insc.Est.: 001.071.076-0035  
BETANIAMED COMERCIAL EIRELI - EPP  
Rua Antonio Gravata, 132  
B. Cinquentenário - CEP: 30.570-040  
BELO HORIZONTE - MG

BETANIAMED  
COMERCIAL  
LTDA:095602  
67000108

Assinado de forma  
digital por  
BETANIAMED  
COMERCIAL  
LTDA:09560267000108  
Dados: 2024.05.15  
10:30:20 -03'00'



RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA  
BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040  
TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@hotmail.com

\*