



**IZZY DISTRIBUIDORA DE MATERIAL  
MEDICO, ODONTOLOGICO E  
LABORATORIAL LTDA  
51.477.402/0001-12**



**PROPOSTA REGISTRADA**

**Dados do Processo**

Município: Nova Russas / CE

Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude

Número do processo: 00009.20240326/0001-46

Modalidade: Pregão Eletrônico

Número do certame: SS-PE005/2024

Data da abertura: 25/04/2024 às 09:00

**Dados do Fornecedor**

Razão social: IZZY DISTRIBUIDORA DE MATERIAL  
MEDICO, ODONTOLOGICO E LABORATORIAL LTDA

Telefone: (85) 3487-6200 / \*\*\*\*

CNPJ/MP: 51.477.402/0001-12

E-mail: licitacao.izzydistribuidora@gmail.com

Endereço: QUARTO ANEL VIARIO, 3917, GALPAO, TAMATANDUBA, Eusébio / CE - CEP: 61.768-840



**IZZY DISTRIBUIDORA DE MATERIAL  
MEDICO, ODONTOLOGICO E  
LABORATORIAL LTDA  
51.477.402/0001-12**



**Dados das Declarações**

**DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM**

**SIM**

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

**SIM**

Declaro para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

**SIM**

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE**

**SIM**

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

**DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

**SIM**

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

**DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS**

**SIM**

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.123, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE ME/EPP**

**SIM**

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

**Dados da Proposta de Preços**



**IZZY DISTRIBUIDORA DE MATERIAL  
MEDICO, ODONTOLOGICO E  
LABORATORIAL LTDA  
51.477.402/0001-12**



1 - CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA (EQUIPO TIPO CART/SUGADOR/REFLETOR/MOCHO/CABECEIRA/SERINGA TRÍPLICE/ PEÇA RETA/CONTRA ÂNGULO/ MICRO MOTOR/ CANETA DE ROTAÇÃO/ UNIDADE AUXILIAR (SUGADOR)/ COMANDO DA CADEIRA (PEDAL)/ CUBA (PORCELANA/CERÂMICA) TERMINAIS (NO MÍNIMO 3).

Especificação: CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA (EQUIPO TIPO  
CART/SUGADOR/REFLETOR/MOCHO/CABECEIRA/SERINGA TRÍPLICE/ PEÇA RETA/CONTRA ÂNGULO/ MICRO  
MOTOR/ CANETA DE ROTAÇÃO/ UNIDADE AUXILIAR (SUGADOR)/ COMANDO DA CADEIRA (PEDAL)/ CUBA  
(PORCELANA/CERÂMICA) TERMINAIS (NO MÍNIMO 3).

Quantidade: 3,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 17.849,10

Valor total: R\$ 53.547,30

Fabricante/Marca: DENTEMED

Modelo: DENTEMED

Valor de referência: R\$ 17.849,10

3 - DESTILADOR DE ÁGUA/ CAPACIDADE ATÉ 5 LITROS/HORA.

Especificação: DESTILADOR DE ÁGUA/ CAPACIDADE ATÉ 5 LITROS/HORA.

Quantidade: 3,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 2.267,88

Valor total: R\$ 6.803,64

Fabricante/Marca: CRISTOFOLI

Modelo: CRISTOFOLI

Valor de referência: R\$ 2.267,88

5 - AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA (DE 40 LITROS) /CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO (AÇO INOXIDÁVEL)/ MODO DE OPERAÇÃO (DIGITAL) / CAPACIDADE (40 LITROS) / ACESSÓRIOS (NÃO POSSUI).

Especificação: AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA (DE 40 LITROS) /CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO (AÇO INOXIDÁVEL)/ MODO DE OPERAÇÃO (DIGITAL) / CAPACIDADE (40 LITROS) / ACESSÓRIOS (NÃO POSSUI).

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 9.109,75

Valor total: R\$ 9.109,75

Fabricante/Marca: STERMAX

Modelo: STERMAX

Valor de referência: R\$ 9.109,75

7 - Ultrassom Odontológico / POSSUI: CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRASSOM AUTOCLAVÁVEL / JATO DE BICARBONATO INTEGRADO / NÃO POSSUI: CAVITADOR.

Especificação: Ultrassom Odontológico / POSSUI: CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRASSOM AUTOCLAVÁVEL / JATO DE BICARBONATO INTEGRADO / NÃO POSSUI: CAVITADOR.

Quantidade: 2,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 4.756,12

Valor total: R\$ 9.512,24

Fabricante/Marca: KONDETECH

Modelo: KONDETECH

Valor de referência: R\$ 4.756,12



**IZZY DISTRIBUIDORA DE MATERIAL  
MEDICO, ODONTOLOGICO E  
LABORATORIAL LTDA  
51.477.402/0001-12**



Total geral da proposta: R\$ 78.972,93 (setenta e oito mil, novecentos e setenta e dois reais e noventa e três centavos)

**Validade da Proposta**

Proposta válida por: 60 dias

**Dados de Registro da Proposta**

Data de finalização do registro da proposta: 24 de Abril de 2024 às 15:39

**Dados do Usuário:**

Usuário logado como: IZZY

E-mail: [licitacao.izzydistribuidora@gmail.com](mailto:licitacao.izzydistribuidora@gmail.com)

CPF/MF: 51.477.402/0001-12

ISABELLE  
CAVALCANTE  
GONCALVES:0398081  
7350

Assinado de forma digital  
por ISABELLE CAVALCANTE  
GONCALVES:03980817350