



ESTADO DO CEARÁ  
PREFETTURA DE PALHANO  
SECRETARIA DE SAÚDE  
PROCESSO ADMINISTRATTVO Nº 10.30-002/2023  
PREGÃO EETRÔNICO SRP Nº 020/2023-PE



Registro de preços para futuías aquisições de materiais e equipamentos permanentes destinados aos órgãos da Prefeitura de Palhano, Estado do Ceará, 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

LOTE 03

Item	Descritivo	Unid	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
3.1 no edital/17 no sistema	<b>COMPRESSOR DE AR ODOLOGICO SILENCIOSO ISENTO DE OLEO 30 LITROS 220V. Descrição compl.mentál Dêlocemênto tóicor spcm - 1411/m;Têñão: 220v monofásico; Pressão dê opêrção: mínimà 80 libras - 5.5 Bâr, máxime: 120 libras - 8.3 Bâr; Número de pistôês: 2; Potênciã: 1Hp/0,75kwi Volumê rêservatóioi 30 litros; Nívcl de ruídor 69 dB; Conexãor 1/4"; DinÊnsô€sr (LxÁP)r 500x640x460mm; Isênto de óleo; Gãranua mínima: 1 (um) ano.</b>  MODELO: PRIME AIR 40 - 110V OU 220V MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED PROCEDENCIA NACIONAL RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)"	UND	02	R\$1.850,00 Mil, oitocentos e cinquenta reais	R\$ 3.700,00 Três mil e setecentos reais

**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**

3.2	<p>FOTOPOUMERIZADOR. Descrição complementar: Uso eficiente de energia, modo ramp, sem fio, fácil limpeza, radiômetro incluso; Bateria removível; Unidade fotopolimerizadora (bateria, painel de controle e ponteira de luz led padrão); Intervalo de comprimento de onda: 440nm - 480nm; Intervalo do pico do comprimento de onda: 460nm; RAMP para intensidade total: 5 segundos; Intensidade da luz: 1200mv/cm2 (pico); tempo de uso contínuo: 60 segundos; Tempo de uso contínuo com carga total: 2h; Dimensões: 22x243mm (diâmetro x comprimento); Peso: 144 g/5 foz; Baterias 2x4,2 V litio - 1200 MAH; Plugue; Voltagem de entrada: 90 - 264V 50/60 Hz Voltagem de saída 12 Vdc; Corrente de saída: 750 ma; Dimensões: 70x45x50mm (altura x largura x comprimento); Passo: 80q/2,82o2; Carregador,</p> <p>"MODELO: PRIME LED MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED PROCEDÊNCIA NACIONAL REGISTRO DA ANVISA: 80349609004"</p>	UND	02	R\$ 400,00 Quatrocentos reais	R\$800,00 Oitocentos reais
-----	---	-----	----	----------------------------------	-------------------------------

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA ..... R \$ 4.500,00 (QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS)****CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:**

Validade da proposta:	60 (SESSENTA) DIAS CONFORME EDITAL
Condições de pagamento	CONFORME EDITAL
Prazo de entrega:	10 DIAS CONFORME EDITAL
Local de entrega:	CONFORME EDITAL
Garantia	CONFORME EDITAL
Imposto / impostos:	INCLUSOS
Assistência técnica	CONFORME EDITAL.
Prazo de vigência:	CONFORME EDITAL

**DADOS BANCÁRIOS:**

Banco	BANCO DO BRASIL
Agencia	1229-7
Conta Corrente	124.000-5

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

Empresa	BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI - EPP		
CNPJ:	09.560.267/0001-08	Insc. Estadual:	001.071.076-0035

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

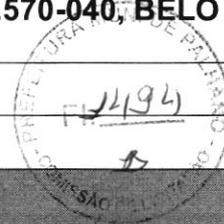


**BETANIAMED COMERCIAL EIRELI -EPP**

**CNPJ: 09.560.267/0001-08**

**INSC. ESTADUAL: 001071076.00-35**

Endereço	RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 132, BAIRRO BETÂNIA, CEP 30.570-040, BELO HORIZONTE/MG.		
Telefones	(31) 3374-7799 / 33777500 / (31) 9313-4585		
Email:	<a href="mailto:betaniamed@hotmail.com">betaniamed@hotmail.com</a> / <a href="mailto:betaniamed@bol.com.br">betaniamed@bol.com.br</a>		
<b>RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA:</b>			
Nome do Signatário	LEONARDO ANTÔNIO RODRIGUES CURY		
Função	SÓCIO/ADMINISTRADOR		
Estado civil	CASADO	Nacionalidade	BRASILEIRA
Identidade	M – 4.010.917–SSP/MG	CPF	758.729.606-97
Residência:	RUA INSPETOR JOSÉ APARECIDO, Nº 76, SÃO BENTO, BELO HORIZONTE/MG.		



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 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.

**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)**



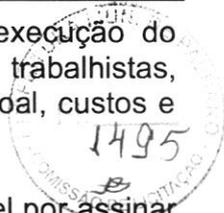
**BETANIAMED COMERCIAL EIRELI -EPP**

**CNPJ: 09.560.267/0001-08**

**INSC. ESTADUAL: 001071076.00-35**

❖ 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, 22 DE NOVEMBRO DE 2023**

**ATENCIOSAMENTE,**

  
**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**

**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)**