

1ª ATA DA COMISSÃO TÉCNICA – JULGAMENTO DOS PROSPECTO/FICHA TÉCNICA

Processo Licitatório nº 013/2025

Pregão Eletrônico nº 012/2025

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS, ATENDENDO AS NECESSIDADES DOS ÓRGÃOS PARTICIPANTES DO CERTAME, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO PRESENTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

No dia 03 de junho de 2025, às 08h, de forma presencial a COMISSÃO TÉCNICA DE ODONTÓLOGOS, constituída pela Resolução nº 28/2021, para início da análise e julgamento das propostas enviadas pelos proponentes declarados arrematantes até o presente momento.

Inicialmente procedeu-se à conferência detalhada dos descritivos dos itens, bem como das marcas e modelos através da plataforma eletrônica do Portal de Compras Públicas, conforme demonstrado a seguir:

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				
Item	Unidade	Descrição	Marca/ Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0035	UND	ATIVADOR ULTRASSÔNICO SEM FIO PARA PUI COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: FREQUÊNCIA DE VIBRAÇÃO DE 40KHZ +- 10HZ. UTILIZADO PARA ATIVAÇÃO DE MEDICAÇÃO INTRACANAL, COLOCAÇÃO DE CIMENTO, REMOÇÃO DE INSTRUMENTOS FRATURADOS. BATERIA RECARREGÁVEL DE LÍTIU DE LONGA DURAÇÃO (SEM FIO); CONTROLE DE FREQUÊNCIA VARIÁVEL. ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	MKLIFE/ MKLIFE MOD. ULTRA X	Aprovado.
AMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA				
Item	Unidade	Descrição	Marca/ Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0009	UND	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: ISENTO DE ÓLEO, COM CAPACIDADE DE 01 CONSULTÓRIO. DEVE POSSUIR RESERVATÓRIO DE 40 LITROS, MOTOR COM 1,2 HP (850W) E DOIS CABEÇOTES GERANDO REDUZIDO NÍVEL DE RUÍDO: 54 DB(A). PRESSOSTATO COM CHAVE GERAL LIGA/DESLIGA. VÁLVULA DE SEGURANÇA. DISPOSITIVO DE ALÍVIO DO EXCESSO DE PRESSÃO. RELE TÉRMICO. DOIS MANÔMETROS, FILTRO DE AR COM DRENAGEM AUTOMÁTICA E REGULADOR DE PRESSÃO	COMPBRASIL / 50L/ COMPBRASIL / 50L	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende as características técnicas no que se refere ao nível de ruído, número de pólos do motor, potência, entre outros.

		DESAÍDA DOAR.VENTOINHA DE REFRIGERAÇÃO NOMOTOR. VÁLVULA DE ALÍVIO (SOLENOIDE), FLUXO DE AR (VAZÃO EFETIVA): 220 L/MIN. (7,8 PC/MIN.). PRESSÃO MÁXIMA DETRABALHO: 120 PSI (0,83 MPA. FREQUÊNCIA DO MOTOR: 60HZ. VELOCIDADE DE ROTAÇÃDOMOTOR:1750R.P.M. NÚMERODEPÓLOS DOMOTOR:4POLOS. NÚMERODEPISTÕES(CABEÇOTES): 2 PISTÕES. NÚMERO DE MOTORES: 1 MOTOR. ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.		
0010	UND	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MINIMAS: ISENTO DE ÓLEO, COMCAPACIDADE DE05 CONSULTÓRIOS, CONTROLE AUTOMÁTICO DE ACIONAMENTO / RELIGAMENTO DECADA MOTOR. DEVE POSSUIR RESERVATÓRIO DE NOMÍNIMO 120 LITROS. PRODUZINDO BAIXO NÍVEL DE RUÍDO. VÁLVULA DE SEGURANÇA. DISPOSITIVO DE ALÍVIO DO EXCESSO DE PRESSÃO. MANÔMETRO PARA VERIFICAR A PRESSÃO DE SAÍDA DEAR.FILTRO DEAR COM DRENAGEM AUTOMÁTICA E REGULADOR DEPRESSÃO DE SAÍDA DO AR. VENTOINHA DE REFRIGERAÇÃO NOS MOTORES. FILTRO DE ASPIRAÇÃO. VÁLVULA DE ALÍVIO, PRESSÃO MÁXIMA DE TRABALHO: 120 PSI (0,83 MPA). POTÊNCIA MÍNIMA (MOTOR): 4,0 HP. FREQUÊNCIA DO MOTOR: 60 HZ. ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	CHIAPERINI / 150L/ CHIAPERINI / 150L	Diligência. Solicito que apresente declaração, devidamente assinada de modo eletrônico, para complementar o prospecto/ficha técnica apresentado no que se refere a característica técnica quanto à capacidade para quantos consultórios, se possui filtro de ar com drenagem automática e se possui ventoinha de ventilação nos motores e qual a frequência do motor
0014	UN	APARELHO RADIOGRÁFICO ODONTOLÓGICO, COMASSEGUINTECARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO FIXO EM PAREDE, BRAÇOS ARTICULADOS E BALANCEADOS COMGIRO HORIZONTAL DE 300º, NAS CONEXÕES DO BRAÇOCOMACOLUNA,NAJUNÇÃODOS BRAÇOS ENOMOVIMENTODOCABEÇOTE, PAINEL COM DISPLAY DIGITAL, QUE PERMITA A SELEÇÃODETEMPODEEXPOSIÇÃODE 60MS A3,2S, TENSÃO DO TUBO DE70KVP, CORRENTE DOTUBOENTRE7MAE9MA, AMPOLA COMGERADORIMERSOEMÓLEO; DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE PROTEÇÃO TÉRMICA INTERNA DO CABEÇOTE, CHAVE LIGA/DESLIGA, TIMER DIGITAL, BIP SONORO CONJUGADOAEMISSIONEDEXPOSIÇÃO, DISPARADOR À DISTÂNCIA, COM CABO ESPIRALADO COM COMPRIMENTO MÍNIMO DE 5 METROSECONELIMITADORDOCAMPODE RADIAÇÃO. ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES ACONTARDO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	ION PRO-X STANDARD / PAREDE/ ION PRO-X STANDARD / PAREDE	Aprovado.
0050	UN	FOTOPOLIMERIZADOR SEM FIO PARA USO ODONTOLÓGICO, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: FOTOPOLIMERIZADOR LED COM POTÊNCIA DE 1.000 ATÉ 3.200MW/CM² E COMPRIMENTO DE	SCHUSTER / Emitter NOW/	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende a característica técnica quanto a

		ONDADE395NMATÉ480NMT.PONTEIRA LED GIRATÓRIA COM 360°, DEVE APRESENTAR FEIXE DE LUZ COLIMADO E SISTEMA MULTIWAVE COM EMISSORES DE LUZ (LED) AZUL E VIOLETA DE AMPLO ESPECTRO. BIVOLT AUTOMÁTICO; COM REGISTRO NA ANVISA. ALIMENTAÇÃO: 220V OUBIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DORECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	SCHUSTER / Emitter NOW	potência, sistema multi wave, comprimento de onda, entre outros.
0051	UN	MICRO MOTORDEBANCADAPORTÁTILCOM CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: VELOCIDADE DE ROTAÇÃO 35.000 RPM, TORQUE 2.8N, BIVOLT, PEDAL LIGA DESLIGA COM CONTROLE DE VELOCIDADE, ROTAÇÃO HORÁRIO E ANTI HORÁRIO. GARANTIA 6 (SEIS) MESES A CONTARDORECEBIMENTODEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	BELTEC / LB100/ BELTEC/ LB100	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende a característica quanto a velocidade de rotação.
BIOTRON EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA				
Item	Unidade	Descrição	Marca/ Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0029	UN	SELADORA PARA PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: ACIONAMENTO MANUAL COM ALÇA DE APOIO. ÁREA DESELAGEMDE30CM, LARGURA DASELAGEM10MM. TEMPERATURA DE SELAGEM DE ATÉ 200°C. ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTARDORECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	BIOTRON/ SELABEM	Aprovado.
0036	UN	CÂMARA ESCURA PORTÁTIL COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: CAIXA MOLDADA EM POLIPROPILENO, INDICADA PARA REVELAÇÃO DE FILMES ODONTOLÓGICOS PERIAPICAIS. SUPERFÍCIE EXTERNA BRANCA E INTERNA PRETA SEM BRILHO, VISOR ACRÍLICO DESTACÁVEL, COM ÓTIMA TRANSPARÊNCIA E TOTAL FILTRAGEM DA LUZ. FÁCIL REMOÇÃO DAS LUVAS PARA ASSEPSIA. ACOMPANHA 4 COPOS COM TAMPA.	BIOTRON/ CLASSIC	Aprovado.
0041	UN	NEGATOSCÓPIO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: SISTEMA DE FIXAÇÃO DAS RADIOGRAFIAS POR IMÃ. LEVE, PRÁTICO E DEFÁCIL MANUSEIO E HIGIENIZAÇÃO. PERMITE TRÊS POSIÇÕES DE TRABALHO (PAREDE, MESA OU INCLINADO). ILUMINAÇÃO POR LED. POSSUI ALTA LUMINOSIDADE SEM ÁREA DESOMBRA. O VISOR POSSUI A SUPERFÍCIE TOTALMENTE PLANA PARA FACILITAR A TRAÇAGEM COM RÉGUA. COR: BRANCO. MATERIAL: POLIESTIRENO DE ALTO IMPACTO- PSAL. ÁREA VISÍVEL: 15 X 30CM. DIMENSÃO DO PRODUTO: 37,5 X 19 X 4,5 CM (C X LXA). ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	BIOTRON/ SLIM LED PANORÂMICO	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não corresponde com descritivo do item.

0052	UN	JATO DE BICARBONATO DO TIPO PEÇA DE MÃO, CONFECCIONADO EM ALUMÍNIO, COM BICO GIRATÓRIO E REMOVÍVEL, COM RECIPIENTE DE BICARBONATO ACOPLADO AO CORPO COM TAMPA QUE PERMITE VISUALIZAÇÃO DA QUANTIDADE DE BICARBONATO, ENCAIXE DO TIPO BORDEN.	BIOTRON/ P300	Aprovado.
BS EQUIPAMNTOS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA-EPP				
Item	Unidade	Descrição	Marca/ Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0016	UN	AUTOCLAVE HORIZONTAL DIGITAL COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: CAPACIDADE MÍNIMA DE 54 LITROS, CÂMARA EM AÇO INOXIDÁVEL, TAMPA EM AÇO INOX COM ANEL DE VEDAÇÃO, GABINETE EMAÇO, PAINEL DE FUNÇÕES: DIGITAL E TOTALMENTE INSERIDO À PARTE DA FRENTE DA AUTOCLAVE, COM DISPLAY EM LED OU LCD PARA CONTROLE DE PARÂMETROS DOS CICLOS E TECLADO DE MEMBRANA, TECLA DE INÍCIO, PARA INICIAR O CICLO E TECLA CANCELA, QUE INTERROMPE O CICLO CASO NECESSÁRIO. DISPOSITIVOS DE SEGURANÇA: COM VÁLVULA DE SEGURANÇA, VÁLVULA ANTIVÁCUO, TERMOSTATO E ANEL DE VEDAÇÃO. FUNÇÕES: CONTROLE AUTOMÁTICO DO CICLO, CICLO DE ESTERILIZAÇÃO E SECAGEM COM PORTA FECHADA, DESAERAÇÃO E DESPRESSURIZAÇÃO AUTOMÁTICA, DEVE ACOMPANHAR 03 BANDEJAS DE ALUMÍNIO OU INOX, 01 SUPORTE PARA BANDEJAS, 01 COPO DOSADOR, 01 MANGUEIRA E MANUAL DE INSTRUÇÕES, ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	DIGITALE/ BS EQUIPAMENT OS/ MODELO: 5.4	Aprovado.
0017	UN	AUTOCLAVE HORIZONTAL DIGITAL COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: COM CAPACIDADE DE 60 LITROS, CÂMARA EM AÇO INOXIDÁVEL, TAMPA EM AÇO INOX COM ANEL DE VEDAÇÃO, GABINETE EMAÇO, PAINEL DE FUNÇÕES: DIGITAL E TOTALMENTE INSERIDO À PARTE DA FRENTE DA AUTOCLAVE, COM DISPLAY EM LED OU LCD PARA CONTROLE DE PARÂMETROS DOS CICLOS E TECLADO DE MEMBRANA, TECLA DE INÍCIO, PARA INICIAR O CICLO E TECLA CANCELA, QUE INTERROMPE O CICLO CASO NECESSÁRIO. DISPOSITIVOS DE SEGURANÇA: COM VÁLVULA DE SEGURANÇA, VÁLVULA ANTIVÁCUO, TERMOSTATO E ANEL DE VEDAÇÃO, FUNÇÕES: CONTROLE AUTOMÁTICO DO CICLO, CICLO DE ESTERILIZAÇÃO E SECAGEM; DESAERAÇÃO E DESPRESSURIZAÇÃO AUTOMÁTICA, DEVE ACOMPANHAR 02 BANDEJAS DE ALUMÍNIO OU INOX, 01 SUPORTE PARA BANDEJAS, 01 COPO DOSADOR, 01 MANGUEIRA E MANUAL DE INSTRUÇÕES, ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA	DIGITALE/ BS EQUIPAMENT OS/ MODELO: 6.0	Aprovado.

		DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.		
D-X INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA				
Item	Unidade	Descrição	Marca/ Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0020	UN	CANETA DE ALTA ROTACÃO PARA REMOÇÃO DE CÁRIES, RESTAURAÇÕES E DEMAIS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TAMANHO DA CABEÇA DENOMINADO MÁXIMO 12,1MM DE DIÂMETRO, FORMA ERGONÔMICA E COM BAIXO NÍVEL DE RUÍDO, EXTRA TORQUE. ENCAIXE BORDEN, SPRAY TRÍPLIO, VELOCIDADE MÁXIMA DE 360.000 A 420.000 RPM, TORQUE MÍNIMO: 0,13 NCM, FIXAÇÃO DA BROCA FG COM SISTEMA PUSH BUTTON COM ILUMINAÇÃO POR LED, PRESSÃO DE ATRÁS 32LBS, PRODUZIDA EM ALUMÍNIO E AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°C. ACOMPANHA MANUAL DE INSTRUÇÕES, ASSIM COMO TODOS OS ACESSÓRIOS PARA O PLANO DE FUNCIONAMENTO DO APARELHO. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	DX/ 10.11.0003	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende a característica técnica quanto a velocidade máxima, iluminação por led, entre outros.
DENTAL ALTA MOGIANA COM. PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA				
Item	Unidade	Descrição	Marca/ Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0013	UN	APARELHO RADIOGRÁFICO ODONTOLÓGICO, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO COLUNA MÓVEL, COM RODÍZIOS E BRAÇOS ARTICULADOS E BALANCEADOS COM GIRO HORIZONTAL DE 300°, NAS CONEXÕES DO BRAÇO COM A COLUNA, NA JUNÇÃO DOS BRAÇOS NO MOVIMENTO DO CABEÇOTE, RODÍZIOS COM TRAVAS EM PELOS MENOS DUAS RODAS DIAGONAIS, PAINEL COM DISPLAY DIGITAL, QUE PERMITA A SELEÇÃO DE TEMPO DE EXPOSIÇÃO DE 60MS A 3,2S, TENSÃO DO TUBO DE 70KV, CORRENTE DO TUBO ENTRE 7MAE 9MA, AMPOLA COM GERADOR IMERSO EM ÓLEO, DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE PROTEÇÃO TÉRMICA INTERNA DO CABEÇOTE; CHAVE LIGA/DESLIGA, TIMER DIGITAL, BIP SONORO CONJUGADO A EMISSÃO DE RAIO X, DISPARADOR À DISTÂNCIA, COM CABO ESPIRALADO COM COMPRIMENTO MÍNIMO DE 5 METROS E CONECTOR LIMITADOR DO CAMPO DE RADIAÇÃO. ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	SAEVO/ALLIA GE/ AXR COLUNA MÓVEL	Aprovado.

0044	UN	SENSOR DIGITAL PARA RADIOGRAFIA INTRAORAL COM CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TAMANHO 2- TAMANHO ÁREA EXTERNA: 3CM X 4CM, ÁREA ATIVA: 2,6X3,6CM, EXTENSÃO DO CABO COM 3 METROS DE COMPRIMENTO. CONTENDO 1 SENSOR DIGITAL, ACOMPANHA SOFTWARE DE INSTALAÇÃO PORTUGUÊS.	SAEVO/ALLIA GE/ SAEVO SLIM TAM2	Aprovado.
0045	UN	SENSOR DIGITAL PARA RADIOGRAFIA INTRAORAL COM CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TAMANHO 1- TAMANHO ÁREA EXTERNA: 2CM X 3CM, ÁREA ATIVA: 2 X 3CM, EXTENSÃO DO CABO COM 3 METROS DE COMPRIMENTO. CONTENDO 1 SENSOR DIGITAL, ACOMPANHA SOFTWARE DE INSTALAÇÃO PORTUGUÊS.	SAEVO/ALLIA GE/ SAEVO SLIM TAM1	Aprovado.
DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA				
Item	Unidade	Descrição	Marca/ Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0004	UN	CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA COM MOCHO, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS:- CADEIRA: COM ESTRUTURA EMAÇO; ESTOFAMENTO COM ESPUMA ESPESA COM REVESTIMENTO EM MATERIAL LAVÁVEL, SEM COSTURAS; BRAÇO DE APOIO REBATÍVEL; PEDAL DE COMANDO MULTIFUNCIONAL MÓVEL COM ACIONAMENTO PROGRESSIVO PARA PEÇAS DE MÃO; ENCOSTO DE CABEÇA BIARTICULÁVEL COM REGULAGEM DE ALTURA; MOVIMENTO SINCRONIZADO ENTRE ENCOSTO E ASSENTO; BASE ESTÁVEL ANTI DERRAPANTE QUE DISPENSA FIXAÇÃO NO PESO. CAPACIDADE DE CARGA DE NO MÍNIMO 200KG.- EQUIPO: MESA AUXILIAR ACOPLADA, COM BRAÇO BIARTICULADO E TRAVAMENTO PNEUMÁTICO, DEVERÁ SER COMPOSTO POR 4 TERMINAIS: 01 SERINGA TRÍPLICE (COM BICO GIRATÓRIO, REMOVÍVEL E AUTOCLAVÁVEL), 02 TERMINAIS COM SPRAY PARA ALTA ROTAÇÃO, 01 TERMINAL SEM SPRAY PARA MICROMOTOR PNEUMÁTICO, PEDAL PROGRESSIVO PARA ACIONAMENTO DAS PONTAS PUXADOR BILATERAL, TAMPO DE INOX REMOVÍVEL- UNIDADE DE ÁGUA: UNIDADE DE ÁGUA COM CUBA PROFUNDA, REMOVÍVEL, COM RALO E FILTRO DE RETENÇÃO DE SÓLIDOS, FABRICADA EM PORCELANA OU CERÂMICA, COM SISTEMA DE REGULAGEM DE VAZÃO DE ÁGUA COM ACIONAMENTO ATRAVÉS DE SENSOR QUE ACIONA O FLUXO DE ÁGUA NA CUSPIDEIRA. RESERVATÓRIO TRANSLÚCIDO DE 1000ML. BRAÇO ASSISTENTE REBATÍVEL ARTICULADO POSSIBILITANDO AMPLA MOBILIDADE E FACILITANDO ALCANCE DO PROFISSIONAL, CONTENDO: 1 UNIDADE DE SERINGA TRÍPLICE E SISTEMA DE SUCTIONES COM 02 SUCTIONES DE SALIVA AAR, SENDO UM TERMINAL VENTURI E UM TERMINAL PARA BOMBA A VÁCUO (COM FILTRO DE DETRITOS PARA SUGADOR DA BOMBA A VÁCUO LOCALIZADO NA BASE DA CADEIRA), SISTEMA DE	DENTEMED/ CJTO ODONTOLÓGICO PRIME ONEFLEX	Diligência. Solicito que apresente declaração, devidamente assinada de modo eletrônico, para complementar o prospecto/ficha técnica apresentado no que se refere a qual mocho será entregue e enviar o descritivo do produto.

		ACIONAMENTO AUTOMÁTICO DO SUCTORES. MANGUEIRAS COM FILTRO DE DETRITOS. - REFLETOR: REFLETOR COM LUZ DE LED, COM REGULAGEM DE INTENSIDADE LUMINOSA QUE ATENDA A FAIXA DE 8.000 A 25.000 LUX, PUXADORES BILATERAIS, CABEÇOTE QUE PERMITA MOBILIDADE EM DIVERSAS POSIÇÕES E PROTETOR FRONTAL REMOVÍVEL. MOCHO ODONTOLÓGICO: ASSENTO COM REGULAGEM DE ALTURA ACIONADA A GÁS, ENCOSTO ERGONÔMICO COM REGULAGEM LONGITUDINAL, BASE COM CINCO RODÍZIOS DUPLOS, ESTOFAMENTO DE PVC EXPANDIDO LAVÁVEL, SEM COSTURA DE MESMA MARCA QUE A CADEIRA ODONTOLÓGICA. CAPACIDADE DE CARGA DE NO MÍNIMO 120KG. ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT; POSSUIR REGISTRO NA ANVISA; A EMPRESA DEVERÁ DISPONIBILIZAR UM CATÁLOGO COM AS CORES DISPONÍVEIS DO EQUIPAMENTO, FICANDO A CARGO DO MUNICÍPIO CONSORCIADO A SUA ESCOLHA NO MOMENTO DA CONTRATAÇÃO. GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL		
0005	UN	CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA COM MOCHO, COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS:- CADEIRA: COM ACIONAMENTO ELÉTRICO DE MOTOR REDUTOR DE BAIXA TENSÃO; ESTRUTURA EM AÇO COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO, ESTOFAMENTO REVESTIMENTO EM MATERIAL LAVÁVEL, SEM COSTURAS; BRAÇO DE APOIO REBATÍVEL POR TRAVA PNEUMÁTICA; PEDAL DE COMANDO MÓVEL MULTIFUNCIONAL OU JOYSTICK; SISTEMA ANTI-ESMAÇAMENTO; ENCOSTO DE CABEÇA ANATÔMICO, BI-ARTICULÁVEL E COM REGULAGEM DE ALTURA; MOVIMENTO DE SUBIDA E DESCIDA DO ASSENTO, SUBIDA E DESCIDA DO ENCOSTO, VOLTA À POSIÇÃO ZERO E POSIÇÃO DE CUSPIR, POSIÇÃO DE TRENDELENBURG; NO MÍNIMO TRÊS POSIÇÕES DE TRABALHO PROGRAMÁVEIS; BASE CONSTRUÍDA EM AÇO COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO. CARGA DE LEVANTAMENTO DA CADEIRA (PACIENTE + ACESSÓRIOS) ATÉ 200KG.- EQUIPO: MESA AUXILIAR ACOPLADA, COM BRAÇOS BI-ARTICULADOS E TRAVAMENTO PNEUMÁTICO, COMPOSTO POR 4 TERMINAIS: 01 SERINGA TRÍPLICE (COM BICO GIRATÓRIO, REMOVÍVEL E AUTOCLAVÁVEL), 02 TERMINAIS COM SPRAY PARA ALTA ROTAÇÃO, 01 TERMINAL SEM SPRAY PARA MICROMOTOR, PEDAL PROGRESSIVO PARA ACIONAMENTO DAS PONTAS, PUXADOR CENTRAL OU BILATERAL, TAMPO DE INOX REMOVÍVEL; SUPORTE DAS PEÇAS DE MÃO REMOVÍVEIS E AUTOCLAVÁVEIS; SISTEMA DE DESINFECÇÃO QUE PROPORCIONA LIMPEZA INTERNA DAS MANGUEIRAS E TERMINAIS, PREVENINDO RISCO DE CONTAMINAÇÃO CRUZADA; VÁLVULAS INDIVIDUAIS COM SISTEMA ANTIREFLUXO. PAINEL DE COMANDO PAD COM	CX PRIME WELT /FOSHAN CHUANGXIN MEDICAL/ CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO CX ONECX-8000	Diligência. Solicito que apresente declaração, devidamente assinada de modo eletrônico, para complementar o prospecto/ficha técnica apresentado no que se refere a qual mocho será entregue e enviar o descritivo do produto.

		NEGATOSCÓPIO ACOPLADO. UNIDADE DE ÁGUA: UNIDADE DE ÁGUA COM CUBA PROFUNDA, REMOVÍVEL, COM RALO E FILTRO DE RETENÇÃO DE SÓLIDOS, FABRICADA EM PORCELANA OU CERÂMICA, COM SISTEMA DE REGULAGEM DE VAZÃO DE ÁGUA COM ACIONAMENTO ATRAVÉS DE SENSOR QUE ACIONA O FLUXO DE ÁGUA NA CUSPIDEIRA, COM SISTEMA PORTA COPOS. RESERVATÓRIO TRANSLÚCIDO DE 1000ML. BRAÇO ASSISTENTE REBATÍVEL ARTICULADO POSSIBILITANDO AMPLA MOBILIDADE E FACILITANDO ALCANCE DO PROFISSIONAL, CONTENDO: 1 UNIDADE DE SERINGATRÍPLICE E SISTEMA DE SUCTORES COM 02 SUCTORES DE SALIVA A AR, SENDO UM TERMINAL VENTURI E UM TERMINAL PARA BOMBA A VÁCUO (COM FITRO DE DETRITOS PARA SUGADOR DA BOMBA A VÁCUO LOCALIZADO NA BASE DACADEIRA), SISTEMA DE ACIONAMENTO AUTOMÁRICO DOS SUCTORES. MANGUEIRAS COM FILTRO DE DETRITOS. - REFLETOR: TECNOLOGIA DE ILUMINAÇÃO EM LED COM NO MÍNIMO 3 LEDS; ACIONAMENTO DO REFLETOR POR SENSOR DE APROXIMAÇÃO; SELEÇÃO DE INTENSIDADE LUMINOSA; CABEÇOTE COM GIRO DE 620°; PUXADORES BILATERAIS; PROTETOR FRONTAL, REMOVÍVEL, CONSTRUÍDO EM MATERIAL RESISTENTE E TRANSPARENTE. - MOCHO ODONTOLÓGICO: ASSENTO COM REGULAGEM DE ALTURA ACIONADA A GÁS, ENCOSTO ERGONÔMICO COM REGULAGEM LONGITUDINAL, BASE COM CINCO RODÍZIOS DUPLOS, ESTOFAMENTO DE PVC EXPANDIDO LAVÁVEL, SEM COSTURA DE MESMA MARCA QUE A CADEIRA ODONTOLÓGICA. CARGA MÍNIMA 120 KG. ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA. A EMPRESA DEVERÁ DISPONIBILIZAR UM CATÁLOGO COM AS CORES DISPONÍVEIS DO EQUIPAMENTO, FICANDO A CARGO DO MUNICÍPIO CONSORCIADO A SUA ESCOLHA NO MOMENTO DA CONTRATAÇÃO. GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.		
--	--	--	--	--

EMIGE MATERIAIS ODONTOLOGICOS LTDA

Item	Unidade	Descrição	Marca/Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0046	UN	POSICIONADOR DE SENSOR DE RADIOGRAFIA DIGITAL COM CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: MATERIAL AUTOCLAVÁVEL, KIT CONTENDO POSICIONADOR QUE ABRANGE DENTES ANTERIORES, DENTES 1º E 3º QUADRANTE E 2º E 4º QUADRANTE, COMPATÍVEL COM MARCADEITEM42E43(SENSORDIGITAL TAMANHO1E2).	MAQUIRA/ CONEDIGITAL	Aprovado.

F5 DISTRIBUIDORA LTDA

Item	Unidade	Descrição	Marca/Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
------	---------	-----------	--------------	--

0026	UN	LAVADORA ULTRASSÔNICA COMAS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TANQUE CONSTRUÍDO COM CUBADE INOX COM CAPACIDADE DE 05 LITROS, CESTO DE AÇO INOX, TAMPA VISUALIZADORA REMOVÍVEL E TRANSPARENTE, VISOR DIGITAL LCD OU LED COM INDICAÇÃO DE TEMPO DE FUNCIONAMENTO E TEMPERATURA DA ÁGUA, AJUSTE DE DIFERENTES TEMPOS DE FUNCIONAMENTO. FREQUÊNCIA DO ULTRASSOM 40 KHZ, ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	VRM/ CD4862	Aprovado.
GUILHERME XAVIER PIVA LTDA				
Item	Unidade	Descrição	Marca/Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0031	UN	MOCHO DONTOLÓGICO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: ASSENTO COM REGULAGEM DE ALTURA ACONDA AGÁS, ENCOSTO ERGONÔMICO COM REGULAGEM LONGITUDINAL, BASE COM CINCO RODÍZIOS DUPLOS. CAPACIDADE MÍNIMA DE CARGA SUPORTADA DE 135 KG. ESTOFAMENTO DE PVC EXPANDIDO LAVÁVEL, SEM COSTURA, A EMPRESA DEVERÁ DISPONIBILIZAR UM CATÁLOGO COM AS CORES DISPONÍVEIS DO EQUIPAMENTO, FICANDO A CARGO DO MUNICÍPIO CONSORCIADO A SUA ESCOLHA NO MOMENTO DA CONTRATAÇÃO. GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	PRÓPRIA/ TK-600.mocho.ref.gir.back	Aprovado.
0032	UN	MOCHO DONTOLÓGICO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: ASSENTO COM REGULAGEM DE ALTURA ACONDA AGÁS, ENCOSTO ERGONÔMICO COM REGULAGEM LONGITUDINAL, BASE COM CINCO RODÍZIOS DUPLOS. CAPACIDADE MÍNIMA DE CARGA SUPORTADA DE 110 KG. ESTOFAMENTO DE PVC EXPANDIDO LAVÁVEL, SEM COSTURA, A EMPRESA DEVERÁ DISPONIBILIZAR UM CATÁLOGO COM AS CORES DISPONÍVEIS DO EQUIPAMENTO, FICANDO A CARGO DO MUNICÍPIO CONSORCIADO A SUA ESCOLHA NO MOMENTO DA CONTRATAÇÃO. GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	PRÓPRIA/ TK-600.mocho.eco.gir.back	Aprovado.
0033	UN	MOCHO DONTOLÓGICO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO SELA BIPARTIDO, GIRATÓRIO 360°, COM REGULAGEM DE ALTURA ACONDA AGÁS, BASE COM CINCO RODÍZIOS DUPLOS, ESTOFAMENTO DE PVC EXPANDIDO LAVÁVEL, SEM COSTURA. CAPACIDADE MÍNIMA DE CARGA SUPORTADA 135 KG. A EMPRESA DEVERÁ DISPONIBILIZAR UM CATÁLOGO COM AS CORES DISPONÍVEIS DO EQUIPAMENTO, FICANDO A CARGO DO MUNICÍPIO CONSORCIADO A SUA	PRÓPRIA/ TK 600.mocho.sela.bipartido.s/e	Aprovado

		ESCOLHA NOMOMENTODA CONTRATAÇÃO.GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES ACONTARDO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.		
0034	UN	MOCHOODONTOLÓGICOCOMASSEGUINTES CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS:TIPO SELA BIPARTIDO COM ENCOSTO, GIRATÓRIO 360°, COMREGULAGEMDEALTURAACIONADOA GÁS, BASE COMCINCORODÍZIOS DUPLOS, ESTOFAMENTO DEPVCEXPANDIDO LAVÁVEL, SEM COSTURA. CAPACIDADE MÍNIMA DE CARGA SUPORTADA 135KG. A EMPRESA DEVERÁDISPONIBILIZAR UM CATÁLOGO COMASCORESDisponíveis DO EQUIPAMENTO, FICANDO A CARGO DO MUNICÍPIO CONSORCIADO A SUA ESCOLHA NOMOMENTODA CONTRATAÇÃO.GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES ACONTARDO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	PRÓPRIA/ TK-600.mocho.sela.bipartido.c/e.back	Aprovado
JP EQUIPAMENTOS LTDA ME				
Item	Unidade	Descrição	Marca/Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0054	UN	GAVETEIRO AUXILIAR CLÍNICO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: ESTRUTURA EM MDF.CANTOSARREDONDADOS. PUXADORESEMMODELODELTA.COMPOSTO POR 3 GAVETAS DE 6CM DE ALTURA, 2 GAVETAS DE 12CM DE ALTURA, E 1 GAVETA DE 24CM DE ALTURA. BOJO SEM ABS. DIMENSÕESMEDIDASEXTERNAS-LARGURA: 50CMXALTURA TAMPO: 80CMX PROFUNDIDADE: 50CM. COR BRANCA.COM RODÍZIOS EM NYLON RÍGIDO.	JPMÓVEIS/ 54	Diligência. Solicito que apresente declaração, devidamente assinada de modo eletrônico, para complementar o prospecto/ficha técnica apresentado no que se refere se os bojos são em ABS, cantos são arredondados e se a estrutura é em MDF.
0055	UN	GAVETEIRO AUXILIAR CLÍNICO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: ESTRUTURA EM MDF, CANTOS ARREDONDADOS, PUXADOR E SEM MODELO DELTA. COMPOSTO POR 02 GAVETAS DE 06CM DE ALTURA, 02 GAVETAS DE 12CM DE ALTURA E PRATELEIRA SOBA BASE. BOJO SEM ABS. MEDIDAS EXTERNAS-LARGURA: 50CMX ALTURA TAMPO: 80CMX PROFUNDIDADE:50CM. COR BRANCA. RODÍZIOS EM NYLON RÍGIDO.	JPMÓVEIS/ 55	Diligência. Solicito que apresente declaração, devidamente assinada de modo eletrônico, para complementar o prospecto/ficha técnica apresentado no que se refere se os bojos são em ABS, se possui cantos arredondados e estrutura em MDF.
METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
Item	Unidade	Descrição	Marca/ Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0049	UN	NEGATOSCÓPIO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS:SISTEMADE FIXAÇÃO DAS RADIOGRAFIAS POR IMÃOOU SISTEMAPRENDO-GRAV, DE FÁCIL MANUSEIOEHIGIENIZAÇÃO.FIXOEM PAREDE. ALTA LUMINOSIDADE POR LED, SEM ÁREADESOMBRA.VISOR COMSUPERFÍCIE TOTALMENTE PLANA PARA FACILITAR A TRAÇAGEM COM RÉGUA. COR:BRANCO. MATERIAL: POLIESTIRENO DE ALTO	Marca Própria/ MT486	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende a característica técnica quanto ao material e as dimensões.

		IMPACTO-PSALÁREA VISÍVEL MÍNIMA: 45X60CM. DIMENSÃO DO PRODUTO:70X50X10CM (CX LXA). ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12(DOZE)MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.		
MHM DO COUTO – COMERCIAL ME				
Item	Unidade	Descrição	Marca/ Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0008	KIT	KIT SUCTOR PARA BOMBA VÁCUO ODONTOLÓGICACOMASSEGUINTES CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: DOIS SUCTORES REMOVÍVEIS, GIRATÓRIOS, AUTOCLAVÁVEIS, COM REGULAGEM DE FLUXO. FILTROS E PARA DOR DE DETRITOS. PODE SER ACOPLADO EM COLUNAS DE REFLETOR E SOU CANTOS DE ARMÁRIOS PINTURA NA COR GELO.POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12(DOZE)MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DE FINITIVO DA NOTA FISCAL.	KITSUCTORIV / SCHUSTER	Aprovado
0038	UN	LOCALIZADOR APICAL ENDODÔNTICO ELETRÔNICO QUARTA GERAÇÃO, COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: AUXÍLIO DE DOIS POLOS ELETROMAGNÉTICOS (ALÇA LABIAL E UM POLO PARA CONECTAR COM LIMA ENDODÔNTICA). DEVE POSSUIR UMA TELA (DISPLAY) DE CRISTAL LÍQUIDO DE FÁCIL VISUALIZAÇÃO QUE INDICA LOCALIZAÇÃO EXATA DA LIMA COM BARRA INDICADORA, ESCALA REGRESSIVA EM DÉCIMOS DE MILÍMETROS APARTIR DE 2MM AQUÉM DA SAÍDA FORAMINAL, GRÁFICO DE MEDIÇÃO, CONTROLE DE SOM PROGRESSIVO, INDICADOR DE NÍVEL DE (BATERIA) CARGA NO PAINEL E DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO. DEVE POSSUIR CALIBRAGEM TOTALMENTE AUTOMÁTICA, SEM FIO COM FUNCIONAMENTO ATRAVÉS DE BATERIA DE LÍTIU RECARREGÁVEL. DESIGN COMPACTO (60 X 57 X 103 MM) COM APROXIMADAMENTE 100G. DEVE ACOMPANHAR APARELHO 5 CLIPES LABIAIS. ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	MKLIFE/E-PEXPRO	Aprovado
0040	UN	MOTOR ENDODÔNTICO COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: ROTATÓRIO E RECIPROCANTE (ESQUERDA E DIREITA); SEM FIO, LEVE, PRATICO E PORTÁTIL, COM AJUSTE DE TORQUE PROGRAMÁVEL 0,5 A 4,3 NCM. E VELOCIDADE 100 A 950 RPMS. ACIONAMENTO DO MOTOR NA PEÇA DE MÃO. ROTAÇÃO DE 360° PARA POSICIONAMENTO ADEQUADO DO CONTRA ÂNGULO. COMPATÍVEL COM TODOS OS SISTEMAS DE LIMAS, MINI CONTRA ÂNGULO PUSH-BUTTON, BATERIA RECARREGÁVEL DE LONGA DURAÇÃO. COMPOSIÇÃO DO KIT: 01 UN. CONTRA ÂNGULO, 01 UN.	SCHUSTER/ SCHUSTER EQUIPAMENT OS/ ENDOPEN	Aprovado

		CORPO DO MOTOR, 01 UN. BASE, 01 UN. CARREGADOR ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.		
OLIMPIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI				
Item	Unidade	Descrição	Marca/ Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0048	UN	BANDEJA AUXILIAR DE EQUIPO ODONTOLÓGICO DE COLUNA.	PRISMA ODONTOT/ PRISMA ODONTOT	Aprovado.
PIETRA ODONTO IMPORTAÇÕES E DISTRIBUIDORA EIRELI				
Item	Unidade	Descrição	Marca/ Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0001	UN	APARELHO ODONTOLÓGICO DE ULTRASSOM E JATO DE BICARBONATO COM RESERVATÓRIO DE LÍQUIDO IRRIGANTE ACOPLÁVEL E REMOVÍVEL, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: COM SELETOR AUTOMÁTICO DO MODO DE OPERAÇÃO, BOMBA PERISTÁLTICA, TRANSDUTOR DO ULTRASSOM PIEZOELÉTRICO ATRAVÉS DE PASTILHAS CERÂMICAS COM FREQUÊNCIA DE ULTRASSOM DE 32.000HZ, POTÊNCIA DE 60VA. ESTABILIZADO ELETRONICAMENTE. DEVERÁ POSSUIR CANETA DE ULTRASSOM COM LUZ DE LED. RESERVATÓRIO DE BICARBONATO, COM SISTEMA DE AQUECIMENTO E ILUMINAÇÃO INTERNA, COM AJUSTE DE FLUXO DE ÁGUA E AR. TODAS AS PEÇAS DE MÃO DEVEM SER REMOVÍVEIS E AUTOCLAVÁVEIS. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA. GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	KONDENTEC H SCALERJET MP LED-DIGITAL/ KONDENTEC H SCALERJET MP LED-DIGITAL	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende a característica técnica quanto ao seletor automático do modo de operação, frequência de ultrassom.
0002	UN	APARELHO ODONTOLÓGICO DE ULTRASSOM COM FREQUÊNCIA DE 24.000 À 32.000HZ E JATO DE BICARBONATO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: COM TRANSDUTOR DE ULTRASSOM DE SISTEMA PIEZOELÉTRICO ATIVADO ATRAVÉS DE PASTILHAS CERÂMICAS TODAS AS PEÇAS DE MÃO DEVEM SER REMOVÍVEIS E AUTOCLAVÁVEIS. DEVERÁ POSSUIR POTÊNCIA DE 55 VA. COM AJUSTE DE FLUXO DE ÁGUA E AR. TODAS AS PEÇAS DE MÃO DEVEM SER REMOVÍVEIS E AUTOCLAVÁVEIS. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA. GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	KONDENTEC H SCALERJET-DIGITAL/ KONDENTEC H SCALERJET-DIGITAL	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não corresponde ao modelo Scalerjet-digital.

0003	UN	APARELHO ODONTOLÓGICO DE ULTRASSOM COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TRANSDUTOR DE ULTRASSOM DE SISTEMA PIEZOELÉTRICO ATIVADO ATRAVÉS DE PASTILHAS CERÂMICAS EM FREQUÊNCIA DO ULTRASSOM DE 30.000 HZ. POTÊNCIA 60VA. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA. GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	KONDENTEC H SCALERJR/ KONDENTEC H SCALERJR	Diligencia. Solicito que apresente declaração, devidamente assinada de modo eletrônico, para complementar o prospecto/ficha técnica apresentado no que se refere a frequência do ultrassom Scaler JR.
0006	UN	BOMBA À VÁCUO PARA USO ODONTOLÓGICO, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: CAPACIDADE PARA ATÉ 02 CONSULTÓRIOS; COM FILTRO COLETOR DE DETRITOS NA ENTRADA DABOMBA; PROTETOR TÉRMICO CONTRAVARIAÇÕES DE TENSÃOAREDEEXTERNA.POTÊNCIA DE 0,5HP; VÁCUO DE 275 MMHG; VAZÃO DE AR DE120L/MIN; BAIXO RUÍDO, ATÉ 80 DECIBÉIS. FREQUÊNCIA 50/60HZ, RPM 3550, CORBRANCA. ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	KONDENTEC H-Pump4/ KONDENTEC H-Pump4	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não condiz com descritivo técnico, pois excede os decibéis e as rotações ficam a baixo do solicitado.
0011	UN	AMALGAMADOR ODONTOLÓGICO DIGITAL, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TEMPORIZADOR COM ESCALA DE 1 A 99 SEGUNDOS, GARFOMETÁLICO COM SISTEMA UNIVERSAL, COMPATÍVEL COM TODOS OS TIPOS DE CÁPSULAS DE AMALGAMA E CÁPSULAS COM ÊMBOLOS (IONÓMEROS DE VIDRO); COM FREQUÊNCIA DE TRITURAÇÃO DE 4.500 OSCILAÇÕES POR MINUTO; SISTEMA DE SEGURANÇA INTERROMPENDO O FUNCIONAMENTO CASO A TAMPA SEJA ABERTA ACIDENTALMENTE; TAMPA PROTETORA QUE POSSIBILITE A VISUALIZAÇÃO. ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	KONDENTEC H-YG-100/ KONDENTEC H-YG-100	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não condiz com descritivo técnico, pois não possui garfo metálico para fixação da cápsula.
0012	UN	APARELHO PARALASERTERAPIA ODONTOLÓGICO PORTÁTIL, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: DEVE EMITIR LUZ LASER VERMELHA COM COMPRIMENTO DEONDADE660NM±10NM, COMPRIMENTO DEONDALASER INFRAVERMELHO 808NM ±10NM. DISPLAY PARA VISUALIZAÇÃO DAS FUNÇÕES E CONFIGURAÇÕES. ACESSÓRIOS: 01 PEÇA DE MÃO, 01 SUPORTE PARA PEÇA DE MÃO COM CARREGADOR DE BATERIA, 01 FONTE DE ALIMENTAÇÃO, 02 ÓCULOS DE PROTEÇÃO E MANUAL DE UTILIZAÇÃO. ALIMENTAÇÃO: 220V OUBIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	KONDENTEC H-K LASER RED/ KONDENTEC H-K LASER RED	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não condiz com descritivo técnico quanto ao comprimento de onda vermelha.
0019	UN	CANETA DE ALTA ROTAÇÃO PARA REMOÇÃO DE CÁRIES, RESTAURAÇÕES E DEMAIS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS, COM AS	KONDENTEC H-(SEM LED)	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende a

		SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TAMANHO DA CABEÇA DE NO MÁXIMO 12,1MM DE DIÂMETRO COM FORMA ERGONÔMICA E COM BAIXO NÍVEL DE RUÍDO, EXTRA TORQUE. ENCAIXE BORDEN, SPRAY QUADRUPLO, ROLAMENTOS EM CERÂMICA, VELOCIDADE MÁXIMA DE 360.000 A 420.000 RPM, TORQUE MÍNIMO: 0,13 NCM, FIXAÇÃO DA BROCA FG COM SISTEMA PUSH BUTTON, PRESSÃO DE AR3 2LBS, PRODUZIDA EM ALUMÍNIO E AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°C. ACOMPANHA MANUAL DE INSTRUÇÕES, ASSIM COM O TODOS OS ACESSÓRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO APARELHO. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	KDT-1500/ KONDENTEC H-(SEM LED) KDT-1500	característica técnica quanto a velocidade.
0021	UN	CANETA DE ALTA ROTAÇÃO PARA REMOÇÃO DE CÁRIES, RESTAURAÇÕES E DEMAIS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: FORMA ERGONÔMICA E COM BAIXO NÍVEL DE RUÍDO. ENCAIXE BORDEN, SPRAY TRIPLO, VELOCIDADE MÁXIMA DE 450 RPM, FIXAÇÃO DA BROCA FG COM SISTEMAS ACA-BROCA, PRESSÃO DE AR3 2LBS, PRODUZIDA EM ALUMÍNIO E AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°C. ACOMPANHA MANUAL DE INSTRUÇÕES, ASSIM COM O TODOS OS ACESSÓRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO APARELHO. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	KONDENTEC H-(SEM LED) KDT-1500/ KONDENTEC H-(SEM LED) KDT-1500	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende as características técnicas quanto a velocidade e a fixação de broca por sistema saca broca.
0022	KIT	KIT CONTENDO: 01 CANETA DE ALTA ROTAÇÃO, SPRAY TRIPLO, ROLAMENTO DE CERÂMICA, ACOPLAMENTO BORDEN, SISTEMA DE TROCABROCA: PUSHBUTTON (PB), BAIXO NÍVEL DE RUÍDO E VIBRAÇÃO, ROTAÇÃO MÁXIMA: 420.000 RPM. TORQUE MÍNIMO: 0,13 NCM, ESTERILIZÁVEL EM AUTOCLAVE; 01 CONTRA-ÂNGULO, ESTERILIZÁVEL EM AUTOCLAVE, COM GIRO LIVRE DE 360°. ACOPLAMENTO INTRA. SPRAY EXTERNO, ENCAIXE INTRA UNIVERSAL, MÍNIMO DE 5.000 RPM E MÁXIMO DE 20.000 RPM. 01 MICRO- MOTOR ACOPLAMENTO BORDEN INTRA. SPRAY INTERNO, ROTAÇÃO DE 5.000 A 20.000 RPM. ENCAIXE INTRA UNIVERSAL: FÁCIL MANUSEIO: PERMITE GIRO LIVRE DE 360°. ESTERILIZÁVEL EM AUTOCLAVE ATÉ 135°C; 01 PEÇA RETA. SPRAY PARA REFRIGERAÇÃO POR CONDUÇÃO INTERNA, SISTEMA DE ENCAIXE UNIVERSAL INTRA, ESTERILIZÁVEL EM AUTOCLAVE ATÉ 135°C, ACOPLAMENTO BORDEN. MÍNIMO DE 5.000 RPM- MÁXIMO DE 20.000 RPM. EQUIPAMENTO COM REGISTRO NA ANVISA E CERTIFICADO DE BPF. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	KONDENTEC H-SEM LED/KONDE NTECH-SEM LED	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende as características técnicas quanto a velocidade da caneta em alta rotação, o micromotor não possui spray interno, e a peça reta não possui spray interno.

0023	UN	MICROMOTOR ODONTOLÓGICO COMAS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: ENCAIXE UNIVERSAL PARA CONTRA ÂNGULO E PEÇARETA, SPRAY PARAREFRIGERAÇÃO PORCONDUÇÃO INTERNA, ROTAÇÃO DENO MÍNIMO 5.000 RPM E NO MÁXIMO 20.000 RPM. ESTERILIZÁVEL EM AUTOCLAVE. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	KONDENTEC H (MICROMOTOR) KDT 1500/ KONDENTEC H (MICROMOTOR) KDT 1500	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende as características técnicas quanto a refrigeração e excede a rotação máxima.
0024		SEGUINTE CARACTERÍSTICA MÍNIMA: SISTEMA DE FIXAÇÃO DA BROCA ATRAVÉS DE TRAVA, SPRAY EXTERNO, UTILIZA BROCAS PM DE 2,35MM, COM BAIXO NÍVEL DE RUÍDO E VIBRAÇÃO. MÍNIMO DE 5.000 RPM E MÁXIMO DE 20.000 RPM. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL. A MARCA APRESENTADA DEVE SER COMPATÍVEL COM O ITEM 23 (MICROMOTOR).	KONDENTEC HCONTRA ÂNGULO/ KONDENTEC HCONTRA ÂNGULO	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende a característica técnica quanto a rotação máxima.
0025	UN	DESTILADOR DE ÁGUA PORTÁTIL, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICA MÍNIMA: RESERVATÓRIO COMCAPACIDADE DE 3,5 LITROS, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO QUANDO ACABAR A ÁGUA DO RESERVATÓRIO, CAPACIDADE DE DESTILAÇÃO DE 500 ML/HORA; POTÊNCIA DE 700 W; DEVE ACOMPANHAR BICO GUIA DE ÁGUA (QUANDO NECESSÁRIO), RESERVATÓRIO PARA COLETA DE ÁGUA DESTILADA E MANUAL DE UTILIZAÇÃO. ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	KONDENTEC H-AQUA TECH/ KONDENTEC H-AQUA TECH	Aprovado.
0027	UN	LAVADORA ULTRASSÔNICA COMAS SEGUINTE CARACTERÍSTICA MÍNIMA: TANQUE CONSTRUÍDO COM CUBADE INOX COMCAPACIDADE DE 2,50 LITROS, TAMPA VISUALIZADORA REMOVÍVEL E TRANSPARENTE, VISOR DIGITAL LCD OU LED COM INDICAÇÃO DE TEMPO DE FUNCIONAMENTO E TEMPERATURA DA ÁGUA, AJUSTE DE DIFERENTES TEMPOS DE FUNCIONAMENTO. FREQUÊNCIA DO ULTRASSOM 40 KHZ, ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	KONDENTEC H-LAVA TECH/ KONDENTEC H-LAVA TECH	Aprovado.
0028	UN	PEÇA RETA ODONTOLÓGICA COMAS SEGUINTE CARACTERÍSTICA MÍNIMA: FABRICADO EM MATERIAL METÁLICO COM TRATAMENTO CROMADO ACETINADO, COM DESIGN ERGONÔMICO, LINHAS ARREDONDADAS E RANHURAS ANTIDERRAPANTES. AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°. SPRAY DE IRRIGAÇÃO INTERNO. FÁCIL ACOPLAMENTO.	KONDENTEC H-PEÇA RETA/ KONDENTEC H-PEÇA RETA	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende a característica técnica quanto a rotação máxima.

		SISTEMA INTRA GIRATÓRIO. DEVE ATINGIR ROTAÇÃO MÁXIMA DE 20.000 RPM. TRANSMISSÃO 1:1. PESO LÍQUIDO INFERIOR A 50,0 GRAMAS. BAIXO RUÍDO DE TRABALHO. FIXAÇÃO DA BROCA ATRAVÉS DE GIRO DE ANEL. A MARCA APRESENTADA DEVE SER COMPATÍVEL COMO ITEM 23 (MICROMOTOR). POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.		
0037	UN	FOTOPOLIMERIZADOR SEM FIO PARA USO ODONTOLÓGICO, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: POTÊNCIA DE 1200MW/CM2. 03 MODOS DE OPERAÇÃO: GRADUAL (RAMPA), CONTÍNUO E PULSANTE SELECIONÁVEIS NA PRÓPRIA CANETA, PRÉ PROGRAMADO DE 05 A 40 SEGUNDOS. SISTEMA A LED, COM EMISSÃO DE LUZ FRIA (AZUL); COM FAIXA DE LUZ NO ESPECTRO DE 420NM À 480NM. PONTEIRA CONFECCIONADA EM FIBRA ÓTICA ORIENTADA. CANETA COM BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL DE FÁCIL SUBSTITUIÇÃO. ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	KONDENTEC H-LED- 6/KONDENTE CH-LED-6	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende as características técnicas quanto a pré programação, no comprimento de onda e no espectro de luz.
0043	UN	ULTRASSOM ODONTOLÓGICO PORTÁTIL COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: PIEZOELÉTRICO PARA PROCEDIMENTO EM ENDODONTIA. COMPATÍVEL COM PONTAS NSK. PEÇA DE MÃO ESTERILIZÁVEL. POTÊNCIA DE TRABALHO DE 30W - 20W. DEZ NÍVEIS DE POTÊNCIA. ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, DIMENSÕES MÁXIMAS: L 15,9 X A 8,1 X P 18,8 CM; PESO LÍQUIDO MÁXIMO: 1,60 KG. GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	KONDENTEC H SCALERJR/KO NDENTECH SCALERJR	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende a característica técnica quanto a potência de trabalho.
SUPRIMEDICE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
Item	Unidade	Descrição	Marca/Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0007	UN	BOMBA A VÁCUO PARA USO ODONTOLÓGICO, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: SUÇÃO DE ALTA POTÊNCIA. POTÊNCIA DE 01HP, PERMITINDO OPERAR 04 CONSULTÓRIOS SIMULTANEAMENTE. VÁCUO DE 600MMHG; VAZÃO DE 460L/MIN, ABAFADOR DE RUÍDO ALTAMENTE EFICIENTE; FILTRO DE ENTRADA DA SUÇÃO DE FÁCIL REMOÇÃO E LIMPEZA; DUPLO SISTEMA DE FILTRAGEM DA ENTRADA DE ÁGUA COM FILTRO PARA MICROPARTÍCULAS E TELA; CONSUMO DE ÁGUA ATÉ 400ML/ MINUTO. ALIMENTAÇÃO: FREQUÊNCIA DE 50/60HZ, TENSÃO DO COMANDO 24V, ROTAÇÃO 3500RPM, 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA,	bel vista/ plus	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende a característica técnica quanto a capacidade de vácuo.

		GARANTIA DE 12(DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.		
TCJM DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA				
Item	Unidade	Descrição	Marca/Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0018	UN	BISTURI ELETRÔNICO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: 03 CORRENTES PARA USO EM ELETROCIRURGIA: CORTE, BLENDE COAGULAÇÃO, FREQUÊNCIA DE OPERAÇÃO 450 KHZ, PAINEL ANALÓGICO. DEVE ACOMPANHAR O APARELHO 01 PEDAL SIMPLES, 01 CANETA PADRÃO AUTOCLAVÁVEL, 01 PLACA NEUTRA, 01 CABO PARA PLACA NEUTRA, 04 ELETRODOS (01 FACA, 02 BOLA E 01 ALÇA PEQUENA) E MANUAL DE UTILIZAÇÃO. ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	TRANSMAI/T RANSMAI	Aprovado.
VS COSTA E CIA LTDA				
Item	Unidade	Descrição	Marca/Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0015	UN	AUTOCLAVE HORIZONTAL DIGITAL COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: CAPACIDADE DE 20 LITROS. CÂMARA EM AÇO INOXIDÁVEL, TAMPA EM AÇO INOX COMANEL DE VEDAÇÃO, GABINETE EMAÇOCARBONO OUINOX, PAINEL DE FUNÇÕES: DIGITAL E TOTALMENTE INSERIDO À PARTE DA FRENTE DA AUTOCLAVE, COMDISPLAY EMLEDOU LCD PARACONTROLEDEPARÂMETROS DOS CICLOS E TECLADO DEMEMBRANA, TECLA DE INÍCIO, PARA INICIAR O CICLO E TECLA CANCELA, QUE INTERROMPE OCICLO CASO NECESSÁRIO. DISPOSITIVOS DE SEGURANÇA: COMVÁLVULA DESEGURANÇA, VÁLVULA ANTIVÁCUO, TERMOSTATO E ANEL DE VEDAÇÃO, FUNÇÕES: CONTROLE AUTOMÁTICO DO CICLO, CICLO DE ESTERILIZAÇÃO E SECAGEM COM PORTA FECHADA, DESAERAÇÃO E DESPRESSURIZAÇÃO AUTOMÁTICA, DEVE ACOMPANHAR 02BANDEJAS DEALUMÍNIO OU INOX, 01 SUPORTE PARA BANDEJAS, 01 COPO DOSADOR, 01 MANGUEIRA EMANUALDE INSTRUÇÕES, ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	VOLAREMED- Agile Plus Modelo- 21AHVP/ VOLAREMED- Agile Plus Modelo- 21AHVP	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende a característica técnica quanto a secagem com porta fechada e quantidade de bandejas.
0030	UN	SELADORA PARA PAPEL GRAU CIRÚRGICO DE BANCADA, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: COM ÁREA DE SELAGEM DE NO MÍNIMO 30CM, RESISTÊNCIA COM CONTROLE DE TEMPERATURA,	AGIR- PROTECT SEAL	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende a característica técnica quanto ao

		ACIONAMENTO POR MEIO DE ALAVANCA COM TRAVA, SISTEMA INTEGRADO DE CORTE E SUPORTE PARA ROLOS DE ATÉ 30CM. ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	CONTROL PLUS31cm/AGIR- PROTECT SEAL CONTROL PLUS31cm	acionamento por meio de alavanca com trava e suporte para rolos.
0039	UN	MINI INCUBADORA BIOLOGICA, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: 4 NICHOS PARA AMPOLAS, COMPRECISÃO NO CONTROLE DETEMPERATURA, PARACICLOS DE 24 OU48HORAS.ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DORECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	AGIR-INCUB (Simple)/ AGIR-INCUB (Simple)	Diligência. Solicito que apresente declaração, devidamente assinada de modo eletrônico, para complementar o prospecto/ficha técnica apresentado no que se refere aos tipos de ciclo.
0042	UN	PEÇA ANGULADA CIRÚRGICA 1: 2 COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: PEÇA ANGULADA MULTIPLICADORA INDICADA PARA CIRURGIA DE ATM, ENXERTO ÓSSEO, CIRURGIAS BUCAIS, ORORRINO E ORTOPEDIA. PARA USO COMBROCAS2,33MM A 2,35MM (DIÂMETRO) X 65MM DE COMPRIMENTO. TRANSMISSÃO 1:2 MULTIPLICADOR. ROTAÇÃO: ACIONAMENTO ATÉ 40.000 RPM E NA PONTADABROCA ROTAÇÃO MÁXIMADE80.000 RPM. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTARDORECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	Dentflex SXA 110 1:2 10427100021/D entflex SXA 110 1:2 10427100021	Aprovado.

Sendo o que se apresenta para o momento,

ANA PAULA PICOLLI:

Odontólogo do município de São José do Cedro/SC

MAIRA FINCATTO ROSADA:

Odontóloga do município de São Miguel do Oeste/SC

MONICA REGINA REICHERT FRIEDERICH: _____

Odontóloga do município de Descanso/SC

LUANA CRISTINA GRALOW: _____

Assessora de Programa - Licitações Compartilhadas