

2ª 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 13 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:

AMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA				
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.	DENTEMED / PRIME/ DENTEMED / PRIME	Reprovado. O prospecto/ficha técnica não atende a característica quanto ao seletor automático do modo de operação.
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 DA BOMBA; PROTETOR TÉRMICO CONTRA VARIAÇÕES DE TENSÃO NA REDE EXTERNA. POTÊNCIA DE 0,5HP; VÁCUO DE 275 MMHG; VAZÃO DE AR DE 120L/MIN; BAIXO RUÍDO, ATÉ 80 DECIBÉIS. FREQUÊNCIA 50/60HZ, RPM 3550, COR BRANCA. ALIMENTAÇÃO: 220V	GG/MD600/ GG/MD600	Reprovado. O prospecto/ficha técnica não atende ao descritivo na característica RPM na voltagem 220V.

		OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.		
0030	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 PIEZOELETRICO 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.	BELTEC / SELATOP/ BELTEC / SELATOP	Aprovado.
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				
Item	Unidade	Descrição	Marca/ Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0010	UND	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: ISENTO DE ÓLEO, COM CAPACIDADE DE 05 CONSULTÓRIOS, CONTROLE AUTOMÁTICO DE ACIONAMENTO / RELIGAMENTO DE CADA MOTOR. DEVE POSSUIR RESERVATÓRIO DE NO MÍNIMO 120 LITROS. PRODUZINDO BAIXO NÍVEL DE RUÍDO. VÁLVULA DE SEGURANÇA. DISPOSITIVO DE ALÍVIO DO EXCESSO DE PRESSÃO. MANÔMETRO PARA VERIFICAR A PRESSÃO DE SAÍDA DE AR. FILTRO DE AR COM DRENAGEM AUTOMÁTICA E REGULADOR DE PRESSÃO DE SAÍDA DO AR. VENTILADORA 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.	FIAC/ FIAC MOD. F. ZERO XS200	Diligencia. Solicitar declaração, devidamente assinada de modo eletrônico, quanto as informações sobre as características técnicas de controle automático de acionamento/religamento de cada motor, válvula de segurança, dispositivo de alívio do excesso de pressão e drenagem automática.
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:	BIOTRON/ SLIM LED PANORAMICO	Reprovado. O prospecto/ficha técnica enviado descreve iluminação com lâmpada fluorescente o que não condiz com descritivo que solicita iluminação por led.

		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.		
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.	ODONTOME GA/ ODONTOME GA MODELOS1	Aprovado.
DENTAL ALTA MOGIANA COM. PRODUTOS ODONTOLÓGICOS 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 AR ATÉ 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 MICRO PARTÍCULAS 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, GARANTIA DE 12(DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	DABI ATLANTE/AL LIAGE/ CICLONE 1HP	Reprovado. O prospecto/ficha técnica não atendem a característica técnica quanto ao vácuo mínimo.
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 EM AÇO; ESTOFAMENTO COM ESPUMA ESPESSE 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 E COM REGULAGEM DE ALTURA; MOVIMENTO SINCRONIZADO ENTRE ENCOSTO E ASSENTO; BASE ESTÁVEL ANTIDERRAPANTE 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	DENTEMED/ CJTO ODONTOLOG ICO PRIME ONEFLEX	Aprovado.

		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 SUCTORES COM 02 SUCTORES DE SALIVA A AR, SENDO UM TERMINAL VENTURI E UM TERMINAL PARA BOMBA A VÁCUO (COM FILTRO DE DETRITOS PARA SUGADOR DA BOMBAA VÁCUO LOCALIZADO NA BASE DA CADEIRA), SISTEMA DE ACIONAMENTO AUTOMÁTICO DOS 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 25.000LUX, 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 SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS:- CADEIRA: COM ACIONAMENTO ELÉTRICO DE MOTOREDUTOR 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-ESMAGAMENTO; ENCOSTO DE CABEÇA ANATÔMICO, BI-ARTICULÁVEL E COM REGULAGEM DE ALTURA; MOVIMENTO DE SUBIDA E DESCIDA DO	CX PRIME WELT /FOSHAN CHUANGXIN MEDICAL/ CONSULTÓRI O ODONTOLOG	Aprovado.

	ASSENTO, SUBIDA E DESCIDA DO ENCOSTO, VOLTA À POSIÇÃO ZERO E POSIÇÃO DE CUSPIR, POSIÇÃO DE TRENDLENBURG; 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 BIARTICULÁDO 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 INOXREMOVÍVEL; SUPORTE DAS PEÇAS DE MÃO REMOVÍVEIS E AUTOCLAVÁVEIS; SISTEMA DE DESINFECÇÃO QUE PROPORCIONA A LIMPEZA INTERNA DA MANGUEIRAS E TERMINAIS, PREVENINDO RISCO DE CONTAMINAÇÃO CRUZADA; VÁLVULAS INDIVIDUAIS COM SISTEMA ANTIREFLUXO. PAINEL DE COMANDO PAD COM 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 DA CADEIRA), 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	ICO CX ONECX-8000	
--	--	------------------------------	--

		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
0011	UN	AMALGAMADOR ODONTOLÓGICO DIGITAL, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TEMPORIZADOR COM ESCALA DE 1 A 99 SEGUNDOS, GARFO METÁLICO 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.	DENTEMED/ DENTMIX	Aprovado.
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.	MICRODONT/ NEWBLUESTA R	Reprovado. O prospecto/ficha técnica não atende ao descritivo quanto espectro de luz.
F5 DISTRIBUIDORA LTDA				
Item	Unidade	Descrição	Marca/Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0009	UN	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: ISENTO DE ÓLEO, COMCAPACIDADE DE01 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 EREGULADOR DE PRESSÃO DESAÍDA DOAR.VENTOINHA DE REFRIGERAÇÃO NOMOTOR. VÁLVULA DE	COMPBRAS/ 50L	Reprovado. O prospecto/ficha técnica não atende as características técnicas no que se refere ao nível de ruído, número de pólos do motor, potência, entre outros.

		ALÍVIO (SOLENOIDE), FLUXO DE AR (VAZÃO EFETIVA): 220 L/MIN. (7,8 PC/MIN.). PRESSÃO MÁXIMA DE TRABALHO: 120 PSI (0,83 MPA. FREQUÊNCIA DO MOTOR: 60HZ. VELOCIDADE DE ROTAÇÃO DO MOTOR: 1750 R.P.M. NÚMERO DE PÓLOS DO MOTOR: 4 PÓLOS. NÚMERO DE PISTÕES (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.		
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. CANTOS ARREDONDADOS. PUXADORES EM MODELO DELTA. COMPOSTO POR 3 GAVETAS DE 6CM DE ALTURA, 2 GAVETAS DE 12CM DE ALTURA, E 1 GAVETA DE 24CM DE ALTURA. BOJO SEM ABS. DIMENSÕES MEDIDAS EXTERNAS - LARGURA: 50CM X ALTURA TAMPO: 80CM X PROFUNDIDADE: 50CM. COR BRANCA. COM RODÍZIOS EM NYLON RÍGIDO.	JPMÓVEIS/ 54	Aprovado.
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: 50CM X ALTURA TAMPO: 80CM X PROFUNDIDADE: 50CM. COR BRANCA. RODÍZIOS EM NYLON RÍGIDO.	JPMÓVEIS/ 55	Aprovado.
K2 INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO, E EXPORTACAO LTDA				
Item	Unidade	Descrição	Marca/ Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0019	UN	CANETA DE ALTA ROTAÇÃO PARA REMOÇÃO DE CÁRIES, RESTAURAÇÕES E DEMAIS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS, COM AS 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 AR 3 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,	Khalkos/ KS-108	Reprovado. O prospecto/ficha técnica não atende as características técnicas no que se refere a velocidade máxima e ao torque mínimo.

		GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.		
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 AR 32LBS, 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.	KS-108L/ KS-108	Reprovado. O prospecto/ficha técnica não atende as características técnicas no que se refere ao sistema saca broca.
0022	KIT	KIT CONTENDO: 01 CANETA DE ALTA ROTAÇÃO, SPRAY TRIPLO, ROLAMENTO DE CERÂMICA, ACOPLAMENTO BORDEN, SISTEMA DE TROCA BROCA: 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.	Khalkos/ KS-108, KME-1006, KCE-1006, KPE-1006	Reprovado. O prospecto/ficha técnica não atende as características técnicas no que se refere a caneta e ao torque mínimo, contra ângulo rotação máxima, peça reta rotação máxima, micromotor rotação máxima, spray interno.
0023	UN	MICROMOTOR ODONTOLÓGICO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: ENCAIXE UNIVERSAL PARA CONTRA ÂNGULO E PEÇA RETA, SPRAY PARA REFRIGERAÇÃO POR CONDUÇÃO INTERNA, ROTAÇÃO DE NO 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.	Khalkos/ KME-1006	Reprovado. O prospecto/ficha técnica não atende a característica técnica no que se refere a rotação máxima, refrigeração interna.
0024	UN	SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: SISTEMA DE FIXAÇÃO DA BROCA ATRAVÉS DE TRAVA, SPRAY EXTERNO, UTILIZA BROCA PM DE 2,35MM, COM BAIXO NÍVEL DE RUÍDO E VIBRAÇÃO. MÍNIMO DE 5.000 RPM	Khalkos/ KCE-1006	Reprovado. O prospecto/ficha técnica não atende a característica

		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).		técnicas no que se refere a rotação máxima.
0028	UN	PEÇA RETA ODONTOLÓGICA COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: 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. 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 COM O ITEM 23 (MICROMOTOR). POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	Khalkos/ KPE-1006	Reprovado. O prospecto/ficha técnica não atende a característica técnica no que se refere a rotação máxima.
M CARREGA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES				
Item	Unidade	Descrição	Marca/ Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
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.	ORTUS/BIOSCALER	Reprovado. O prospecto/ficha técnica não atende a característica técnica no que se refere a frequência ultrassônica.
0020	UN	CANETA DE ALTA ROTAÇÃO PARA REMOÇÃO DE CÁRIES, RESTAURAÇÕES E DEMAIS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS, COMAS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TAMANHO DA CABEÇA DE NO MÁXIMO 12,1MM DE DIÂMETRO, FORMA ERGONÔMICA E COM BAIXO NÍVEL DE RUÍDO, EXTRA TORQUE. ENCAIXE BORDEN, SPRAY TRIPLO, 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 32LBS, PRODUZIDA EM ALUMÍNIO E AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°C. ACOMPANHA MANUAL DE INSTRUÇÕES, ASSIM COMO TODOS OS ACESSÓRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO	DENTSCLER/NECTA ATIVA	Reprovado. O prospecto/ficha técnica não atende a característica técnica no que se refere velocidade máxima, spray triplo.

		DO APARELHO. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.		
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.	ORTUS/ BIOSCALER	Reprovado. O prospecto/ficha técnica não atende a característica técnica no que se refere a ser portátil para endodontia, potência de trabalho, dimensões.
0049	UN	NEGATOSCÓPIO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: SISTEMA DE FIXAÇÃO DAS RADIOGRAFIAS POR IMÃ OU SISTEMA PREND-GRV, DE FÁCIL MANUSEIO E HIGIENIZAÇÃO. FIXO EM PAREDE. ALTA LUMINOSIDADE POR LED, SEM ÁREA DE SOMBRA. VISOR COM SUPERFÍCIE TOTALMENTE PLANA PARA FACILITAR A TRAÇAGEM COM RÉGUA. COR: BRANCO. MATERIAL: POLIESTIRENO DE ALTO IMPACTO-PSAI. ÁREA 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.	SALUTEM/ 01C	Reprovado. O prospecto/ficha técnica não atende a característica técnica no que se refere as dimensões.
MHM DO COUTO – COMERCIAL ME				
Item	Unidade	Descrição	Marca/ Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
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 ONDA DE 395NM ATÉ 480NM. 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 OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	SCHUSTER/ SCHUSTER EQUIPAMENT OS/ EMITTE RNO WDUO	Reprovado. O prospecto/ficha técnica não atende a característica técnica no que se refere a potência máxima.
PETERSON JOSE BERNARDO LTDA				
Item	Unidade	Descrição	Marca/ Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação

0012	UN	APARELHO PARA LASERTERAPIA ODONTOLÓGICO PORTÁTIL, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: DEVE EMITIR LUZ LASER VERMELHA COM COMPRIMENTO DE ONDA DE 660NM $\pm$ 10NM, COMPRIMENTO DE ONDA LASER INFRAVERMELHO 808NM $\pm$ 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 OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	MMOPTICS/ Laser Duo ILIB	Aprovado.
PIETRA ODONTO IMPORTAÇÕES E DISTRIBUIDORA EIRELI				
Item	Unidade	Descrição	Marca/ Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
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	Reprovado. O prospecto/ficha técnica não atende a característica técnica no que se refere a frequências mínima.
TCJM DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA 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 COM ANEL DE VEDAÇÃO, GABINETE EM AÇO CARBONO OU INOX, 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 OCICLO 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 02 BANDEJAS DE ALUMÍNIO OU INOX, 01 SUPORTE PARA BANDEJAS, 01 COPO DOSADOR, 01 MANGUEIRA E MANUAL DE INSTRUÇÕES, ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR	VOLAREMED / VOLAREMED	Reprovado. O prospecto/ficha técnica não atende a característica técnica no que se refere a secagem com porta fechada.

		REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.		
VS COSTA E CIA LTDA				
Item	Unidade	Descrição	Marca/ Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0039	UN	MINI INCUBADORA BIOLOGICA, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: 4 NICHOS PARA AMPOLAS, COMPRECISÃO NO CONTROLE DE TEMPERATURA, PARA CICLOS DE 24 OU 48 HORAS. ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	AGIR-INCUB (Simple)/ AGIR-INCUB (Simple)	Aprovado.

Sendo o que se apresenta para o momento,

ANA PAULA PICCOLI: _____

Odontóloga 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