

5ª 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 15 de julho de 2025, às 13h, 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
0007	UND	BOMBA A VÁCUO PARA USO ODONTOLÓGICO, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: SUÇÃO DE ALTA POTÊNCIA. POTÊNCIA DE 01 HP, 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 MICROPARTÍCULAS E TELA; CONSUMO DE ÁGUA ATÉ 400 ML/ MINUTO. ALIMENTAÇÃO: FREQUÊNCIA DE 50/60HZ, TENSÃO DO COMANDO 24V, ROTAÇÃO 3500 RPM, 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	SCHUSTER / SCHUSTER MOD. ELETRONIC	Aprovado.
DENTAL ALTA MOGIANA COM. PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA.				

Item	Unidade	Descrição	Marca/Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
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. VENTONINHA 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.	D700/CHIA PERINI / RCH 150 L MP	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende a característica quanto a capacidade de atender 5 consultórios.
F5 DISTRIBUIDORA LTDA				
Item	Unidade	Descrição	Marca/Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0022	UND	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 DE20.000 RPM.01 MICRO-MOTOR ACOPLAMENTO BORDENINTRA. SPRAY INTERNO,	Neolab / kit academico	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende ao descritivo na característica: * Micromotor, peça reta: 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.		
MHM DO COUTO - COMERCIAL ME				
Item	Unidade	Descrição	Marca/Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0006	UNID	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 120 L/MIN; BAIXO RUÍDO, ATÉ 80 DECIBÉIS. FREQUÊNCIA 50/60HZ, RPM 3550, COR BRANCA. ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	SCHUSTER EQUIPAMENTOS / SUCTION ELETRONIC PLUS	Aprovado.
0037	UNID	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	SCHUSTER EQUIPAMENTOS / EMITTER G	Aprovado.

		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.		
ODONTOSHOW PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA				
Item	Unidade	Descrição	Marca/Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0049	UND	NEGATOSCÓPIO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: SISTEMA DE FIXAÇÃO DAS RADIOGRAFIAS POR IMÃ OU SISTEMA PRENDO-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 - PSAL. ÁREA VISÍVEL MÍNIMA: 45 X 60CM. DIMENSÃO DO PRODUTO: 70 X 50 X 10CM (C X L X A). ALIMENTAÇÃO: 220V OU BIVOLT. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DA NOTA FISCAL.	BIOTRON / TOMOGRAFICO SLIM LED	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende ao descritivo quanto a característica das dimensões.
VS COSTA E CIA LTDA				
Item	Unidade	Descrição	Marca/Modelo	Aprovado/Reprovado - Justificativa/Motivação
0021	UNID	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 SISTEMA SACA-BROCA, PRESSÃO DE AR 32LBS, PRODUZIDA EM ALUMÍNIO E	DentflexImpact 3S 10427100019 / DentflexImpact 3S 10427100019	Aprovado.

		AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°C. ACOMPANHA MANUAL DE INSTRUÇÕES, ASSIM COMO 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.		
0024	UNID	CONTRA ÂNGULO ODONTOLÓGICO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: 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).	Dentflex FX 110 Prime 1:1 10427100021 / Dentflex FX 110 Prime 1:1 10427100021	Reprovado. O prospecto/ficha técnica apresentado não atende ao descritivo na característica quanto a velocidade máxima.

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

LUANA CRISTINA GRALOW: _____

Assessora de Programa - Licitações Compartilhada