

**DENTAL MED PLUS LTDA - ME**

Rua: Rua Campo Largo, 1216- Industrial-lote 04 quadra 229 sala 02 , Francisco Beltrão - PR

CEP: 85601690

Telefone/Whatsapp: (46) 3057-1881

CNPJ: 55.675.690/0001-70 IE: 91152163-65

Email: medpluslicita@gmail.com Email para empenhos: medplusfb@gmail.com

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Ivoti . Pregão Eletrônico N° 84/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0069	PARAMONOCLOROFENOL CANFORADO FR 20 ML MODELO: MAQUIRA MARCA/FABRICANTE: MAQUIRA	UN	20,00	7,75	155,00
0080	RESINA COMPOSTA MICRO-HÍBRIDA A BASE DE MICROGLASS B3 COM LIBERACAO DE FLUORETOS E ALTO BRILHO. COMPOSICAO: VIDRO BARIO ALUMINIO FLUORETADO(0,02-2 PM), DIOXIDO DE SILICIO ALTAMENTE DISPERSO(0,02-0,07PM) TAMANHO MEDIO DE PARTICULA 0,7 PM. TB DE 4 GR MODELO: CHARISMA CLASSIC MARCA/FABRICANTE: KULZER	UN	20,00	38,27	765,40
0081	RESINA COMPOSTA MICRO-HÍBRIDA A BASE DE MICROGLASS C1 COM LIBERAÇÃO DE FLUORETOS E ALTO BRILHO. COMPOSIÇÃO: VIDRO BÁRIO ALUMÍNIO FLUORETADO (0,02 ? 2 PM) DIÓXIDO DE SILÍCIO ALTAMENTE DISPERSO (0,02 ? 0,07 PM) TAMANHO MÉDIO DE PARTÍCULA 0,7 PM TUBO DE 4G MODELO: CHARISMA CLASSIC MARCA/FABRICANTE: KULZER	UN	30,00	38,97	1.169,10
0083	RESINA FLOW A0,5. SERINGA 2G. COMPOSIÇÃO: BÁRIO-ALUMÍNIO SILICATO, DIÓXIDO DE SILÍCIO NANOPARTICULADO , TEGDMA, BIS(EMA), BIS (GMA), CANFORQUINONA, COINICIADORES, CONSERVADORES E PIGMENTOS. TEOR DE CARGA: 72% MODELO: OPALLIS FLOW MARCA/FABRICANTE: FGM	UN	20,00	12,43	248,60
0087	RESINA FLOW B0,5. SERINGA 2G. COMPOSIÇÃO: BÁRIO-ALUMÍNIO SILICATO, DIÓXIDO DE SILÍCIO NANOPARTICULADO , TEGDMA, BIS(EMA), BIS (GMA), CANFORQUINONA, COINICIADORES, CONSERVADORES E PIGMENTOS. TEOR DE CARGA: 72%. MODELO: OPALLIS FLOW MARCA/FABRICANTE: FGM	UN	20,00	12,44	248,80
0088	RESINA FLOW OA3,5. SERINGA 2G. COMPOSIÇÃO: BÁRIO-ALUMÍNIO SILICATO, DIÓXIDO DE SILÍCIO NANOPARTICULADO , TEGDMA, BIS(EMA), BIS (GMA), CANFORQUINONA, COINICIADORES, CONSERVADORES E PIGMENTOS. TEOR DE CARGA: 72% MODELO: OPALLIS FLOW MARCA/FABRICANTE: FGM	UN	20,00	12,45	249,00
0089	RESINA FLOW T. SERINGA 2G. COMPOSIÇÃO: BÁRIO-ALUMÍNIO SILICATO, DIÓXIDO DE SILÍCIO NANOPARTICULADO , TEGDMA, BIS(EMA), BIS (GMA), CANFORQUINONA, COINICIADORES, CONSERVADORES E PIGMENTOS. TEOR DE CARGA: 72% MODELO: OPALLIS FLOW MARCA/FABRICANTE: FGM	UN	20,00	12,93	258,60
Valor total da proposta:					3.094,50

O valor total dessa proposta é de R\$3.094,50 (três mil e noventa e quatro reais e cinquenta centavos).

**DENTAL MED PLUS LTDA - ME**

Rua: Rua Campo Largo, 1216- Industrial-lote 04 quadra 229 sala 02 , Francisco Beltrão - PR

CEP: 85601690

Telefone/Whatsapp: (46) 3057-1881

CNPJ: 55.675.690/0001-70 IE: 91152163-65

Email: medpluslicita@gmail.com Email para empenhos: medplusfb@gmail.com

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Ivoti . Pregão Eletrônico N° 84/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Dados Comerciais:

Banco: 001 - Banco do Brasil

Conta: 1310-2

Agencia: 8563-4

Validade da proposta : A proposta foi elaborada de forma independente, com validade mínima de 90 (noventa) dias contados a partir da data da sessão pública do Pregão..**Prazo de entrega dos materiais :** O objeto desta licitação deverá ser entregue em 10 (dez) dias uteis , contados da data da assinatura/ retirada da Autorização de Fornecimento pela Detentora**Prazo de garantia:** 30(trinta)

OBSERVAÇÃO ; SE FOR POSSÍVEL O VALOR MÍNIMO DO EMPENHO DE R\$ 450,00 PARA NÃO HAVER PREJUÍZO PARA A EMPRESA EM RELAÇÃO AO FRETE.

Observações:

Se vencedora da licitação, assinará o termo de contrato na qualidade de Nome JULIANA PAULA GUIMARAES Função PROPRIETARIO - Data de Nascimento 16/03/1981 - Estado Civil SOLTERO - Escolaridade SUPERIOR COMPLETO -RG nº8.120.345-8 - Órgão emissor SESP PR- CPF 030.364.169-00 - Rua APUCARANA nº 227- Bairro INDUSTRIAL - Complemento APARTAMENTO 501 - Cidade FRANCISCO BELTRÃO - Estado PARANÁ - CEP 85601-730- Telefone (46)30571881 -Celular (46) 30571881

*DECLARO que a empresa esta ciente e concorda com as disposições previstas no Edital e de seus anexos, bem como que se responsabiliza, sob as penas da Lei, pela veracidade e legitimidade das informações e documentos apresentados durante o processo.

*DECLARAMOS, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

*DECLARO que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros, embalagens, tributos, transporte, cargas, encargos sociais, materiais, trabalhistas, previdenciários, comerciais, taxas, despesas administrativas, seguros, fretes, lucros e todas as demais despesas diretas ou indiretas que forem necessárias, decorrentes dos fornecimentos do objeto da presente licitação.

*DECLARAMOS ainda que não temos qualquer fato que nos impeça de participar da mencionada licitação. Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar os serviços cotados acima, caso sejamos vencedores na presente licitação.

*DECLARAMOS estar cientes que, o representante legal indicado neste documento, será o signatário da Ata de Registros de Preços, o qual deverá assinar o documento eletrônico em formato PDF, por certificação digital.

*DECLARAMOS que o Domicílio Eletrônico da Empresa para o recebimento de autorização de fornecimento, alerta de avisos, notificações e decisões administrativas, é:

medpluslicita@gmail.com ou medplusfb@gmail.com

Obs.: Nos preços cotados estão incluídos todos os custos diretos e indiretos necessários à perfeita execução do objeto, composição do BDI, entregas de materiais na sede do Consórcio, encargos sociais e inclusive as despesas com materiais e/ou equipamentos fornecidos, mão de obra especializada ou não, fretes, seguros em geral, equipamentos auxiliares, ferramentas, encargos da Legislação Tributária, Social, Trabalhista e Previdenciária, da infortunistica do trabalho e responsabilidade civil por quaisquer danos causados a terceiros ou dispêndios resultantes de impostos, taxas, regulamentos e posturas municipais, estaduais e federais, enfim, tudo o que for necessário para a execução total e completa do objeto desta licitação.

LOCAL DE ENTREGA:

HT - Hospital do Trabalhador Setor de Almoxarifado

Av. República Argentina, 4.406, Bairro Novo Mundo, Curitiba/PR;

HR - Hospital de Reabilitação Ana Carolina Moura Xavier Setor de Almoxarifado

Rua Quintino Bocaiuva, 329, Bairro Cabral, Curitiba/PR;

HRLSS - Hospital Regional da Lapa - São Sebastião Setor de Almoxarifado

Rodovia do Xisto, 476 - Colônia Wirmond, Lapa/PR;

HOC- Hospital Oswaldo Cruz Setor de Almoxarifado

Rua Ubaldino do Amaral, 545 - Bairro Alto da XV, Curitiba/PR;

a) Declaro ter pleno conhecimento dos termos do Edital Seleção Pública nº 2238/2025 e ter Nrecebido todos os esclarecimentos necessários;

b) Declaro que a empresa dispõe de equipamentos capazes de atender, no mínimo, às especificações exigidas;

c) Declaro que os serviços propostos não são terceirizados;

d) Declaro ter conhecimento de que não se admitirá a cobrança de qualquer outro valor adicional para a entrega do material, salvo se previamente autorizado pela COMPROMISSÁRIA seguindo os termos legais cabíveis;

e) Declaro que os preços são fixos e irrevogáveis durante a vigência dos serviços;

FRANCISCO BELTRAO, 29 de Setembro de 2025



DENTAL MED PLUS LTDA - ME

Rua: Rua Campo Largo, 1216- Industrial-lote 04 quadra 229 sala 02 , Francisco Beltrão - PR

CEP: 85601690

Telefone/Whatsapp: (46) 3057-1881

CNPJ: 55.675.690/0001-70 **IE:** 91152163-65

Email: medpluslicita@gmail.com **Email para empenhos:** medplusfb@gmail.com

Representante Legal

JULIANA PAULA GUIMARAES

RG:8.1230.345-8

CPF:030.364.169-00