



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PORTO VERA CRUZ
Av. Humaitá, nº 672 – Fone:0xx55 2120-9200
CEP 98985 000 – Porto Vera Cruz – RS

ORÇAMENTO PRÉVIO

OBJETO: aquisição de materiais odontológicos a serem usados na Unidade Básica de Saúde.

| Item | DESCRIÇÃO DO ITEM | Und. Med. | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
|------|---|-----------|--------|-------------|-------------|
| 01 | <p>Compressor Odontológico novo, com as seguintes características mínimas: Isento de óleo Reservatório com capacidade de no mínimo 50 litros. Com tratamento interno e externo antioxidante (pintura eletrostática); Aberturas laterais, para futuras inspeções. 2 motores de 1,2 HP cada (total 2,4 HP e quatro cabeçotes), e componentes internos confeccionados em cerâmica; Pressostato com chave geral liga/desliga. Válvula de segurança; Dispositivo de alívio do excesso de pressão; Relé térmico (protetor de sobrecarga de tensão); Proteção do motor contra quedas ou picos de tensão desligando-o automaticamente em casos de temperatura excessiva; Dois manômetros: um para verificar a pressão interna do reservatório e outro para a pressão de saída de ar; Filtro de ar com drenagem automática (retém a umidade do ar no interior do reservatório) e regulador de pressão de saída do ar; Registro para drenagem da umidade condensada no reservatório; Ventoinha de refrigeração nos motores. odízios para transporte; Filtro de aspiração (entrada de ar no reservatório); Mangueira do motor metálica e flexível; Válvula de alívio (solenóide) cuja função é a despressurização dos cabeçotes, fazendo com que o compressor trabalhe com menos esforço; Alimentação: 220v;</p> <p>-Deverá acompanhar manual original, em lingua portuguesa, ter garantia mínima de 01 (um) ano a contar da data da entrega do produto.</p> <p>MODELO MC 10 BPO SOL 2HP 4P CHIAPERINI</p> | Un | 01 | 4.140,00 | 4.140,00 |
| 02 | <p>Fotopolimerizador - Wireless (sem fio).- Luz azul gerada por LED de alta potência (1300 mW/cm2). Bateria removível e de alta performance: A substituição da bateria, quando houver necessidade, é de forma simples e rápida, executada pelo próprio operador. Mais de 400 aplicações de 15 segundos com carga cheia. Display digital. Profundidade de polimerização de 6 mm; Radiômetro externo acoplado para a verificação da intensidade da potência de luz; Timer (5, 10, 15, 20, 30 e 40 segundos), com bip sonoro indicativo a cada 5 seg. e no final da operação; Tempo máximo de uso contínuo: 300 segundos; Comandos de programação na própria</p> | Un | 01 | 1.400,00 | 1.400,00 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PORTO VERA CRUZ
Av. Humaitá, nº 672 – Fone:0xx55 2120-9200
CEP 98985 000 – Porto Vera Cruz – RS

| | | | | | |
|----|--|----|----|----------|----------|
| | <p>caneta. Corpo confeccionado em ABS injetado. Intensidade de luz constante, independente do nível de carga da bateria. A solidificação (cura) da resina não é afetada pela diferença de carga da bateria. Tempo de uso contínuo com carga total 120 minutos. Silencioso, pois não necessita de ventilação forçada. Bivolt automático 100/240V. Ponteira de fotopolimerização confeccionada em fibra óptica orientada (sem fuga de luz), autoclavável a 134°C e com giro de 360°. Sistema stand by. Desliga automaticamente após 2 minutos sem utilização. Registro Anvisa: 80354800012. Comprimento aproximado sem a ponteira: 18,0 cm. Comprimento aproximado com a ponteira: 25,2 cm. Alimentação: Bivolt automático 100 240 V. Frequência: 50/60 Hz. Peso da peça de mão: 0,158kg. Comprimento de onda: 420 à 480 nm. Emissor de luz: LED (Light Emiting Diode). Bateria: 3,7V 2200 mA. Potência de luz: 1250 mW/cm² (Polimerização e Clareamento) 200mW/cm² (Ortho) 2300mW/cm² (High). -Deverá acompanhar manual original, em língua portuguesa, ter garantia mínima de 01 (um) ano a contar da data da entrega do produto.</p> <p>MODELO EMITTER D SCHUSTER</p> | | | | |
| 03 | <p>Ultrassom Odontológico Ultrassom portátil, Bivolt, com bomba peristáltica, com no mínimo: Reservatório de líquido com encaixe rápido; -Caneta de ultrassom com iluminação LED; -Reservatórios de água/líquidos irrigantes removíveis, sistema de encaixe funcional; -Podendo ser previamente preparados sem que haja perigo de derramamento acidental ou contaminação; -Chave geral localizada na traseira do equipamento; Pedal de acionamento único; -com vasta variação do fluxo de água ou do líquido irrigante proporcionando uma regulagem precisa; -Transdutor do ultrassom piezoelétrico através de pastilhas cerâmicas com frequência de 32.000Hz estabilizado eletronicamente. -Informações Técnicas mínimas: Dimensões (A x C x L): 24,0 x 24,0 x 21,8cm; Altura com reservatório da bomba peristáltica: 13,5cm; Volume mínimo dos reservatórios da bomba peristáltica: 500ml; Pressão de entrada de ar: 60 PSI a 80 PSI; Frequência do ultrassom: 32.000 Hz; Alimentação: Bivolt 127V / 220V; Frequência: 50/60 Hz; Fusível: 1A 127V / 220V; Potência: 60 VA; Consumo: 0,45A.</p> <p>-Deverá acompanhar manual original, em língua portuguesa, ter garantia mínima de 01 (um) ano a</p> | Un | 01 | 4.063,00 | 4.063,00 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PORTO VERA CRUZ
Av. Humaitá, nº 672 – Fone:0xx55 2120-9200
CEP 98985 000 – Porto Vera Cruz – RS

| | contar da data da entrega do produto. MODELO SONICLAX BP LED SCHUSTER | | | | |
|----|--|----|----|-----------|-----------|
| 04 | <p>Rx odontológico, Pantográfico de Parede para radiografias intraorais de alta precisão, com a seguintes característica mínimas:</p> <ul style="list-style-type: none">-Equipado com tubo de raios-X com tensão nominal de 70kVp e corrente no tubo de 7,0 mA, o Raio X oferecendo imagens radiográficas nítidas, ideais tanto para sensores digitais quanto para filmes convencionais;-Controle digital ergonômico com cabo removível facilitando o ajuste das configurações do equipamento;- Braço pantográfico para maior alcance e flexibilidade, permitindo ajustes precisos para diferentes ângulos e posições;-opção de montagem na parede com uma base estável em aço, pintada em epóxi para maior durabilidade, ou na versão móvel com base em 04 rodízios para maior mobilidade na clínica;-ser aprovado de acordo com as normas de proteção radiológica vigentes, assegurando proteção contra radiações secundárias.- Informações técnicas mínimas: Tensão da rede: 220V/60Hz / 220V/50Hz / 230V/50Hz / 240V/50Hz; Potência de entrada de 1200VA;-Tensão do tubo de 70kVp;- Corrente do tubo de 7mA;-Tempo de exposição de 60ms a 3,2s;- Comprimento do cilindro de 200mm (300mm opcional);-colimador retangular de 30 x 40mm;- filtro equivalente em Alumínio de 1,5mm;- dimensão do foco do tubo de 0,7 x 0,7mm; fator de resfriamento de 1:30s. <p>-Possuir registro na ANVISA -Deverá acompanhar manual original, em lingua portuguesa, ter garantia mínima de 01 (um) ano a contar da data da entrega do produto.</p> <p>MODELO X70 PAREDE COM BRAÇO PANTOGRÁFICO</p> | Un | 01 | 12.980,00 | 12.980,00 |
| 05 | <p>Sensor Radiológico digital medidas de 25x30 ou 24x38 ou 20x30- embalagem com 1 sensor radiológico digital, 1 suporte universal e USB- handy</p> <p>VIVANT DS1 SCHUSTER</p> | Un | 01 | 12.320,00 | 12.320,00 |
| 06 | <p>Autoclave Horizontal de Mesa 20 a 25L Especificações mínimas: - Capacidade entre 20 e 25 litros; - Abastecimento de Água Destilada Manual à cada ciclo de esterilização; - Painel Digital LCD (Liquid Crystal Display) para o</p> | Un | 01 | 5.295,00 | 5.295,00 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PORTO VERA CRUZ
Av. Humaitá, nº 672 – Fone:0xx55 2120-9200
CEP 98985 000 – Porto Vera Cruz – RS

| | | | | | |
|----|--|----|----|--------|--------|
| | <p>controle de parâmetros dos ciclos e teclado do tipo membrana;</p> <ul style="list-style-type: none">- Operação automática controlada por microprocessador eletrônico; - Ciclos de Trabalho programáveis de acordo com o material a ser esterilizado; Secagem com porta fechada realizada de forma automática após a depressurização;- Câmara de Esterilização construída em Aço Inoxidável;- Gabinete montado em estrutura de aço com tratamento anticorrosivo;- Porta em Aço Inoxidável com anel de vedação em silicone;- Sistema de Segurança que impeça a abertura da porta quando houver pressão dentro da câmara de esterilização ou que realize a depressurização imediata do sistema caso ocorra abertura acidental;- Função de abertura de porta e/ou interrupção de ciclo realizada pelo operador;- Válvula de Segurança para alívio de pressão superior à suportada;- Sistemas de Segurança que interrompam o ciclo em caso de falta de água, excesso de temperatura ou de pressão;- 2 bandejas (mínimo) em Aço Inoxidável ASI 304 ou Alumínio Anodizado, copo dosador de água destilada e mangueiras inclusos;- Drenagem do vapor através de tubulação de descarga apropriada para alta temperatura; - Sistema de Proteção contra variações de Corrente Elétrica;- Alimentação Elétrica 220V/60HZ; - Esterilização a 121°C e 134°C;- Diâmetro mínimo da Câmara de Esterilização: 23 centímetros;- Potência mínima: 1.400 W. <p>- Instalação sob responsabilidade do fabricante e/ou fornecedor, que deverá indicar Assistência Autorizada com registro na ANVISA e no CREA.</p> <p>-Deverá acompanhar manual original, em lingua portuguesa, ter garantia mínima de 01 (um) ano a contar da data da entrega do produto.</p> <p>VIDA 21 LITROS STERMAX SEM INSTALAÇÃO EM ANEXO DESCRITIVO DA AUTOCLAVE</p> | | | | |
| 07 | <p>Mocho Profissional; Mocho profissional a gás para uso odontológico, altura máxima aproximada 55 cm e altura mínima aproximada 40cm; Com 5 rodas. Encosto com ajuste manual de aproximação e assento com elevação central à gás, controlada por lanca lateral. Coberto com PVC laminado, sem costura. Design ergonômico, que permite sensação relaxante ao sentar-se, facilitando a</p> | Un | 01 | 698,00 | 698,00 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PORTO VERA CRUZ
Av. Humaitá, nº 672 – Fone:0xx55 2120-9200
CEP 98985 000 – Porto Vera Cruz – RS

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| circulação sanguínea. Apresentar Registro da ANVISA -Deverá acompanhar manual original, em língua portuguesa, ter garantia mínima de 01 (um) ano a contar da data da entrega do produto. | | | | |
|--|--|--|--|--|

Empresa: DENTALLY MATERIAIS E EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS LTDA
CNPJ: 07.832.100/0001-23
Endereço: AV. BORGES DE MEDEIROS 716 SLA 01 CENTRO SANTA ROSA -RS

DENTALLY Mat. e Equip.
Odontológicos Ltda.
CNPJ 07.832.100/0001-23
F. (55) 3512-3865 - Santa Rosa-RS
