

ANEXO - Modelo de Proposta (0048381944)

PROPOSTA COTAÇÃO DE PREÇOS

Nome da sua Empresa:
Endereço da sua Empresa c/ CEP:
Telefone da sua Empresa:
E-mail da sua Empresa:
CNPJ da sua Empresa:
Destinatário: Coordenação-Geral de Saúde Bucal do Ministério da Saúde

Ref.: Proposta de Licitação - Equipamentos Odontológicos

2. Objeto da Licitação

Nosso interesse em participar desta licitação refere-se à aquisição de equipamentos odontológicos, conforme especificações técnicas.

3. Preços e Condições de Pagamento

Inserimos abaixo a planilha com os detalhes dos preços e condições de pagamento:

Item	Descrição do serviço/material	CATMAT	UNIDADE	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	CADEIRA ODONTOLÓGICA A Material: Estrutura Aço, Pintura Eletrostática Material Estofamento: Poliuretano Injetado, Alta Densidade Material Revestimento: Pvc Laminado Sem Costura Encosto: Bi Articulado	407820	Unidade	7.733		

	<p>Funcionamento: Eletromecânico, Motorreductor, Isento Óleo Posições: 4 Movimentos + Programadas Componentes: Caixa Comando Interna, Pedal Comando</p>					
2	<p>CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO</p> <p>Material Estrutura: Aço, Pintura Eletrostática</p> <p>Tipo Revestimento: Pvc S/ Costuras</p> <p>Tipo Controle: Cadeira Elétrica, 2 Pedais</p> <p>Equipo: Equipo Acoplado, Bandeja, 2 Terminais Borden</p> <p>Tipo Refletor: Halógeno</p> <p>Tipo Unidade Auxiliar: Cuba, 1 Sugador</p> <p>Componente Adicional: Compressor De Ar, Mocho, Caixa Transporte</p> <p>Característica Adicional: Portátil</p>	411072	Unidade	1.067		

3	EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO Tipo: Jato Bicarbonato E Ultrassom Aspecto Físico: Motor De Bancada Material Corpo: Plástico Abs	437845	Unidade	7.733		
---	---	--------	---------	-------	--	--



MINISTÉRIO DA SAÚDE



	Indicação: Profilaxia / Periodontia Fonte: Eletro Pneumático Instalação: Bivolt Componentes Adicionais: Reservatório Pó, Ponteira Removível Autoclavável Componentes: 2 Peças De Mão, 3 Ponteiras, Pedal Componentes Adicionais: Reservatório Pó, Ponteira Removível Autoclavável					
--	---	--	--	--	--	--

4	EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO Tipo: Fotopolimerizador Aspecto Físico: Base Peça De Mão Sem Fio Material Ponteira: Ponteira Fibra Ótica Ou Acrílico Material Corpo: Plástico Abs Fonte: Luz Led Instalação: Elétrica Componentes: Protetor Ocular	410459	Unidade	7.733		
5	EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO Tipo: Laser Terapêutico Aspecto Físico: Portátil Fonte: Laser Vermelho E Infravermelho (660 E 810 Nm)	441158	Unidade	1.283		

	Componentes Adicionais: Peça De Mão, Ponteira, 3 Óculos Componentes Adicionais 1: Carregador, Maleta					
--	---	--	--	--	--	--

6	EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO Capacidade Reservatório: Volume Interno Acima De 120 L Características Adicionais: Isento Óleo, Tanque Pintura Interna Anticorrosiva Voltagem: 110/220 V Componente Adicional: Válvula De Segurança, Manômetro, Dreno P/ Água	416014	Unidade	7.733		
7	CONJUNTO ACADÊMICO USO ODONTOLÓGICO Componente: Alta Rotação, Rolamento Cerâmica, 400.000 Rpm Características Adicionais: 3 Furos, Botão De Pressão(Pb), Cabeça Padrão Componentes 1: Micromotor, Contra Ângulo, Peça Reta Característica Peças De Baixa Rotação: Transmissão 1:1, C/ Refrigeração Externa	422198	Unidade	7.733		

	Tipo Encaixe: Conexão Borden (2 Furos) Apresentação: Estojo, Conjunto Completo Acessórios: Óleo Lubrificante					
Total						R\$ [Total]

Prazo de execução de pagamento conforme estabelecido no instrumento convocatório.

5. Validade da Proposta

Esta proposta é válida por [inserir prazo] a contar da data de sua apresentação.

6. Contato e Esclarecimentos

Para eventuais esclarecimentos ou negociações, a empresa proponente está à disposição pelos seguintes meios de comunicação:

- **Responsável pela Proposta:** [Nome do responsável]
- **Telefone para Contato:** [Telefone]
- **E-mail para Contato:** [E-mail]
- [Outros meios de comunicação, se aplicável]

Atenciosamente,

[Assinatura do Responsável Legal da Empresa]
 [Nome do Responsável Legal] [Cargo do Responsável Legal]
 [Nome da sua Empresa]

