

## **ANEXO - Modelo de Proposta (0048381944)**

### **PROPOSTA COTAÇÃO DE PREÇOS**

<b>Nome da sua Empresa:</b>
<b>Endereço da sua Empresa c/ CEP:</b>
<b>Telefone da sua Empresa:</b>
<b>E-mail da sua Empresa:</b>
<b>CNPJ da sua Empresa:</b>
<b>Destinatário:</b> 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:

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

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

3	<b>EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO</b>  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	<b>EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO</b>  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	<b>EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO</b>  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					
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--



MINISTÉRIO DA SAÚDE



6	<b>EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO</b>  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	<b>CONJUNTO ACADÊMICO USO ODONTOLÓGICO</b>  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				
<b>Total</b>					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]



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

