



NUVEX

NUVEX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA



À COMISSÃO DE PREGÃO DO GOVERNO MUNICIPAL DE PALMÁCIA/CE. A/C DA SRA. PREGOEIRA, FRANCISCA SILVANIA DE SOUSA ALVES SILVA. REF. AO PREGÃO PRESENCIAL N° PPRP - 04/2019.

DATA E HORA DE ABERTURA: 21 DE FEVEREIRO DE 2019 ÀS 09:00 HORAS.

NUVEX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA. CNPJ: 07.029.483/0001-04 / CGF: 06.697.817-3 RODOVIA BR 116, KM 07, N° 2985 - CEP: 60842.395 MESSEJANA/ FORTALEZA - CEARÁ FONE/FAX (85) 3218-5700 / 3218-5705 E-MAIL: NUVEX.COMPRAS1@GMAIL.COM BANCO DO BRASIL AG.4293-5 C/C 106070-8

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS E DE INFORMÁTICA DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PALMÁCIA/CE, TUDO CONFORME ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES CONTIDAS NO PROJETO BÁSICO/ TERMO DE REFERÊNCIA E EDITAL.

LOTE 01 - EQUIPAMENTO MÉDICO - HOSPITALAR

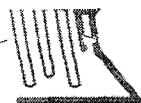
Table with 9 columns: ITEM, ESPECIFICAÇÃO, UNID, QUANT, MARCA, VR. UNIT, VR. TOTAL, and two columns for text description. Row 1: MONITOR MULTIPARAMÉTRICO DE SINAIS VITAIS, PRÉ CONFIGURADO, TELA COLORIDA DE CRISTAL LÍQUIDO LCD DE ALTA RESOLUÇÃO... UNID: 1, MARCA: OLIDEF, VR. UNIT: R\$ 15.213,36, VR. TOTAL: R\$ 15.213,36.

Summary row for LOTE 01: VALOR TOTAL DO LOTE 01: R\$ 15.213,36 (quinze mil, duzentos e treze reais e trinta e seis centavos).

LOTE 02 - EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO

Table with 9 columns: ITEM, ESPECIFICAÇÃO, UNID, QUANT, MARCA, VR. UNIT, VR. TOTAL, and two columns for text description. Row 1: BOMBA DE VÁCUO DE 1,2 HP/CV - POTÊNCIA/ VÁCUO DE 1,2HP/ 730 MMHG. UNID: 1, MARCA: ALT, VR. UNIT: R\$ 2.400,00, VR. TOTAL: R\$ 2.400,00. Row 2: CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA (EQUIPO/ SUGADOR/ REFLETOR) - COM TERMINAIS: NO MÍNIMO 03, CABECEIRA: ARTICULADA... UNID: 3, MARCA: KAVO, VR. UNIT: R\$ 10.815,00, VR. TOTAL: R\$ 32.445,00. Row 3: COMPRESSOR ODONTOLÓGICO - COM CAPACIDADE RESERVATÓRIO / POTÊNCIA / CONSUMO: 39 L / 1,5HP / 7 PÉS, ISENTO DE ÓLEO: SIM. UNID: 3, MARCA: FIAC, VR. UNIT: R\$ 2.400,00, VR. TOTAL: R\$ 7.200,00.

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



NUVEX

NUVEX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA



4	MOCHO - TIPO DE CADEIRA GIRATÓRIA QUE FACILITE A MOVIMENTAÇÃO E PRECISÃO PARA PROCEDIMENTOS MÉDICO CIRÚRGICO E ODONTOLÓGICOS, MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO CARBONO, ENCOSTO: POSSUI, REGULAGEM DE ALTURA: A GÁS.	UND	3	KAVO	R\$ 540,00	quinhentos e quarenta reais	R\$ 1.620,00	um mil, seiscentos e vinte reais
---	--	-----	---	------	------------	-----------------------------	--------------	----------------------------------

VALOR TOTAL DO LOTE 02	R\$ 43.665,00
	quarenta e três mil, seiscentos e sessenta e cinco reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA	R\$ 58.878,36
	cinquenta e oito mil, oitocentos e setenta e oito reais e trinta e seis centavos

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA DOS SERVIÇOS/ BENS/ PRODUTOS: EM ATÉ 05 (CINCO) DIAS, A CONTAR DA EMISSÃO DA ORDEM DE SERVIÇOS/ COMPRAS E/OU AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO/ FORNECIMENTO, NOS LOCAIS DETERMINADOS PELA SOLICITANTE, CONFORME OS TERMOS DO EDITAL.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS.

DECLARAMOS QUE TEMOS O PLENO CONHECIMENTO, ACEITAMOS E CUMPRIREMOS TODAS AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NO ANEXO I - PROJETO BÁSICO/TERMO DE REFERÊNCIA DO EDITAL.

DECLARAMOS QUE, NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, ESTÃO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO LICITADO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO.

INDEPENDENTE DE DECLARAÇÃO EXPRESSA, FICA SUBENTENDIDA QUE NO VALOR PROPOSTO ESTÃO INCLUÍDAS TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS À EXECUÇÃO/ENTREGA DOS SERVIÇOS/BENS/PRODUTOS, INCLUSIVE AS RELACIONADAS COM:

- ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E OUTROS;
- TRIBUTOS, TAXAS E TARIFAS, EMOLUMENTOS, LICENÇAS, ALVARÁS, MULTAS E/OU QUALQUER INFRAÇÕES;
- SEGUROS EM GERAL, DA INFORTUNÍSTICA E DE RESPONSABILIDADE CIVIL PARA QUAISQUER DANOS E PREJUÍZOS CAUSADOS À CONTRATANTE E/OU A TERCEIROS, GERADOS DIRETA OU INDIRETAMENTE PELA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

FORTALEZA/CE, 21 DE FEVEREIRO DE 2019.

Diana Maria Nascimento da Silva
 NUVEX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 CNPJ.: 07.029.483/0001 - 04
 DIANA MARIA NASCIMENTO DA SILVA - SÓCIA PROPRIETÁRIA
 RG: 91002214575 / CPF: 582.169.363-20

[Handwritten signatures and initials]

AO GOVERNHO MUNICIPAL DE PALMACIA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº PPRP- 04/2019

DECLARAÇÕES

NUVEX COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA, com CNPJ sob nº 07.029.483/0001-04, com telefone: (85)-3218-5700/5705, e e-mail nuvex.documentos@hotmail.com, sediada na cidade de Fortaleza na Rd. BR 116, 2985 – Messejana. DECLARA, sob as penalidades da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de **PALMACIA**, estado do Ceará que, em cumprimento ao estabelecido da lei nº 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, não emprega menores de 18(dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16(dezesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz a partir de 14(quatorze) anos.

NUVEX COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA, com CNPJ sob nº 07.029.483/0001-04, com telefone: (85)-3218-5700/5705, e e-mail nuvex.documentos@hotmail.com sediada na cidade de Fortaleza na Rd. BR 116, 2985 – Messejana DECLARA, sob as penalidades da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de **PALMACIA**, estado do Ceará que, que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatórios e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes nesta edital.

NUVEX COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA, com CNPJ sob nº 07.029.483/0001-04, com telefone (85)-3218-5700/5705, e e-mail nuvex.documentos@hotmail.com, sediada na cidade de Fortaleza na Rd. BR 116, 2985 – Messejana DECLARA, sob as penalidades da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de **PALMACIA**, estado do Ceará, que concorda com os termos deste edital e seus anexos.

NUVEX COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA, com CNPJ sob nº 07.029.483/0001-04, com telefone: (85)-3218-5700/5705, e e-mail nuvex.documentos@hotmail.com sediada na cidade de Fortaleza na Rd. BR 116, 2985 – Messejana DECLARA, sob as penalidades da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de **PALMACIA**, estado do Ceará, que inexistente qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar do presente certame licitatório, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32,§2º, da Lei nº 8.666/93.

NUVEX COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA, com CNPJ sob nº 07.029.483/0001-04, com telefone: (85)-3218-5700/5705, e e-mail nuvex.documentos@hotmail.com, sediada na cidade de Fortaleza na Rd. BR 116, 2985 – Messejana DECLARA, sob as penalidades da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de **PALMACIA**, estado do Ceará, que entregará os produtos licitados no local indicado pela Prefeitura.

NUVEX COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA, com CNPJ sob nº 07.029.483/0001-04, com telefone: (85)-3218-5700/5705, e e-mail nuvex.documentos@hotmail.com, sediada na cidade de Fortaleza na Rd. BR 116, 2985 – Messejana DECLARA, sob as penalidades da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de **PALMACIA**, estado do Ceará, o seguinte : (1) que dá ciência de cumprir plenamente os requisitos de habilitação constante do instrumento convocatório;(2) que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos do Edital e dos produtos a serem ofertados no presente certame licitatórios;(3) que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste Edital; (4) que inexistente qualquer fato superveniente impeditivo de nossa Habilitação para participar do presente licitatório.

NUVEX COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA, com CNPJ sob nº 07.029.483/0001-04, com telefone: (85)-3218-5700/5705, e e-mail nuvex.documentos@hotmail.com sediada na cidade de Fortaleza na Rd. BR 116, 2985 – Messejana DECLARAMOS que, examinamos as exigências de referido Edital e cumprimos plenamente os requisitos de habilitação, com os documentos devidamente atualizados na forma da legislação vigente, que se encontram dentro do envelope de nº 02 – documentos de habilitação, em conforme com o inciso VII, artigo 4º da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, e que não estar impedida de participar de licitação s de contratar com administração pública em razão de penalidades, nem de fatos impeditivos de sua habilitação, para participação do certame licitatório acima supracitado.

NUVEX COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA, com CNPJ sob nº 07.029.483/0001-04, com telefone: (85)-3218-5700/5705, e e-mail nuvex.documentos@hotmail.com, sediada na cidade de Fortaleza na Rd. BR 116, 2985 – Messejana DECLARA, sob as penalidades da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de **PALMACIA**, estado do Ceará, que nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhista, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro, declaramos ainda que assumimos inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, indicados no local pela Prefeitura, que serão executados conforme a exigência Editalícia e contratual que serão iniciados a partir da data de recebimento da ordem de compra.

NUVEX COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA, com CNPJ sob nº 07.029.483/0001-04, com telefone: (85)-3218-5700/5705, e e-mail nuvex.documentos@hotmail.com, sediada na cidade de Fortaleza na Rd. BR 116, 2985 – Messejana DECLARA, sob as penalidades da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de **PALMACIA**, estado do Ceará, que atenderá as exigências do Edital no que se refere à habilitação jurídica, qualificação técnica e econômico-financeira, e que estar regular perante a Fazenda Nacional, a Seguridade Social e FGTS.

[Handwritten signatures]

Fortaleza-CE, 19 de Fevereiro de 2019.

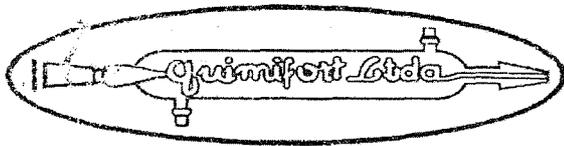
Pelo que por ser a expressão da verdade, firma o presente, sob as penas da Lei.

Diana Maria Nascimento da Silva
Nuvex Comercio de Produtos Médicos Ltda.
CNPJ: 07.029.483/0001-04
Diana Maria Nascimento da Silva
RG: 91002214575-2ª VIA-SSP/CE

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO CEARÁ
RECONHECIMENTO DE FIRMA
Nº CM 641798 - OXYV

02
20 FEB 2019
31.3247.2402 - Fortaleza - Ceará
8172
1 Perdas Castelo Branco Nub - Substituto

Diana Maria Nascimento da Silva



QUIMIFORT Com. de Produtor Químicos e Laboratorial Eireli

Av. Washington Soares, 5455 - José de Alencar - CEP 60.830-005 - Fortaleza - CE

(85) 3253.4772 FAX: (85) 3253.5628 / quimifortltada@hotmail.com

CNPJ - 41.654.740/0001-29 CGF - 06.914.080-4

Cliente.: Prefeitura Municipal de Palmacia

Att.: Comissão Permanente de Licitação

Pregão Presencial nº.: PPRP-04/2019

Abertura: 21/02/2019 às 09:00

Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS E DE INFORMÁTICA DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PALMÁCIA/CE, TUDO CONFORME ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES CONTIDAS NO PROJETO BÁSICO/TERMO DE REFERÊNCIA E EDITAL.

PROPOSTA DE PREÇOS

LOTE 01

Item	Quant.	Apr.	Discriminação	Marca	V. Unif.		Total	
1	1	UND	Monitor Multiparamétrico de sinais vitais, pré configurado, tela colorida de cristal líquido LCD de alta resolução com no mínimo 12", LCD TFT, para utilização em qualquer ambiente hospitalar, possibilite uso adulto, pediátrico e neonatal, que permita monitoração no mínimo dos seguintes sinais vitais: ECG (eletrocardiograma), Segmento ST, Saturação de oxigênio (SpO2), Respiração (RESP), Pressão não invasiva (PNI), Temperatura (TEMP). Apresentar no mínimo 10 curvas simultaneamente. Possuir no mínimo filtros contra interferência de bisturis eletrônicos e contra descarga de desfibrilador, detecção e rejeição do pulso de marca-passo. Deverá permitir o equipamento se conectar a Central de Monitoração por ethernet ou wireless (central e acessórios fornecidos e inclusos). Tela com congelamento de imagem na forma de onda, controle de velocidades ajustável para o traçado. Tendências de 120 a 168 horas, podendo mostrar tanto graficamente como em forma de tabela. Alarme com limite máximo e mínimo ajustável para todos os parâmetros e outros alarmes fisiológicos e técnicos e bom nível de prioridades ajustáveis pelo usuário, com sinalização audiovisual e mensagens. Admissão de um paciente com informações de nome, peso, idade, sexo, altura, nº de leito, nº de quarto, nº do paciente ou nome do hospital, etc. Memória não volátil (limites de alarmes, data, hora, e tipo de paciente). Capacidade de, mostrar em uma única tela todas as derivações de ECG, o que facilita o diagnóstico e a análise. Capacidade de armazenamento de no mínimo 1000 eventos de alarmes que podem ser revistos a qualquer momento. Tendência para pressão invasiva de 750 a 1000 medidas. Gravação de mínima de 10 a 30 minutos na forma de onda ECG de uma das mais importantes derivações. Possibilidade de inclusão futura de impressora integrada (registrador térmico), capacidade de gravar em tempo real e podendo ser configurada para imprimir no momento em que ocorrer o alarme. Função de cálculos de drogas, para cálculo hemodinâmico, análises da pressão não-invasiva e frequência cardíaca. Possuir função mini tendências. Devendo possibilitar a apresentação de caracteres em tamanho grande. MODELO COTADO: PLFPRMNT1200A - Monitor P12 - 12" acessórios inclusos	PROLIFE	R\$ 15.300,00	quinze mil e trezentos reais	R\$ 15.300,00	quinze mil e trezentos reais
VALOR TOTAL DO LOTE 01							R\$ 15.300,00	
quinze mil e trezentos reais								



Item	Quant.	Apr.	Discriminação	Marca	V. Unif.		Total	
1	1	UND	Bomba de Vácuo de 1,2 HP/CV - potência/vácuo de 1,2HP/ 730 MMHG;	ALT	R\$ 2.900,00	dois mil e novecentos reais	R\$ 2.900,00	dois mil e novecentos reais
2	3	UND	Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor) - com terminais: no mínimo 03, cabeceira: articulada, comando da cadeira: pedal equipo: tipo cart ou acoplado, refletor: multifocal (mais de uma intensidade), cuba: porcelana/cerâmica, unidade auxiliar: 1 sugador, seringa triplice: possui, caneta de rotação: possui, contra ângulo: possui, peça reta: possui, micro motor: possui;	D700	R\$ 12.000,00	doze mil reais	R\$ 36.000,00	trinta e seis mil reais
3	3	UND	Compressor Odontológico - com capacidade reservatório / potência / consumo: 39 L / 1,5HP/7 pés, isento de óleo: sim;	FIAC	R\$ 3.910,00	três mil, novecentos e dez reais	R\$ 11.730,00	onze mil, setecentos e trinta e seis reais
4	3	UND	Mocho - tipo de cadeira giratória que facilite a movimentação e precisão para procedimentos médico cirúrgico e odontológicos, material de confecção: aço carbono, encosto: possui, regulagem de altura: a gás;	D700	R\$ 663,00	seiscentos e sessenta e três reais	R\$ 1.989,00	um mil, novecentos e oitenta e nove reais
VALOR TOTAL DO LOTE 02							R\$ 52.619,00	

Valor Global da Proposta: R\$ 67.919,00

Setenta e Sete Mil, Novecentos e Dezenove Reais

Validade da Proposta: Conf. Edital

Prazo de Entrega: Conf. Edital

Validade do Registro de Preço: Conf. Edital

Condições de Pagamento: Conf. Edital

Dados Bancarios: BANCO: BRASIL - AGÊNCIA Nº 1369-2 - C/C105156-3

Fortaleza, 21 de Fevereiro de 2019.


QUIMIFORT Com. de Produtos
Química e Laboratoriais Ltda-EPP
José Valde Silva
CPF 123 333 763-91

Scree

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

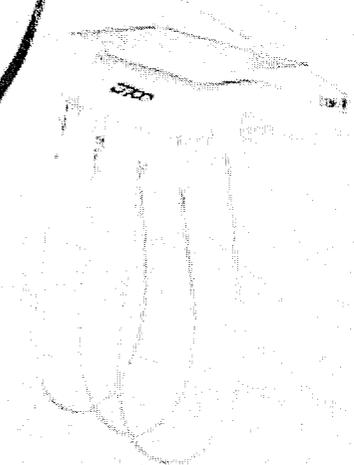
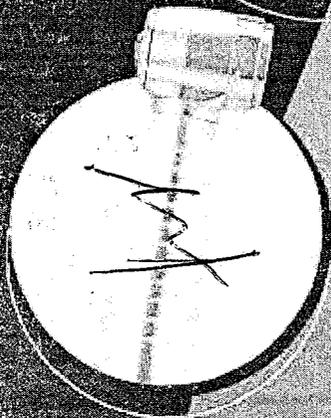
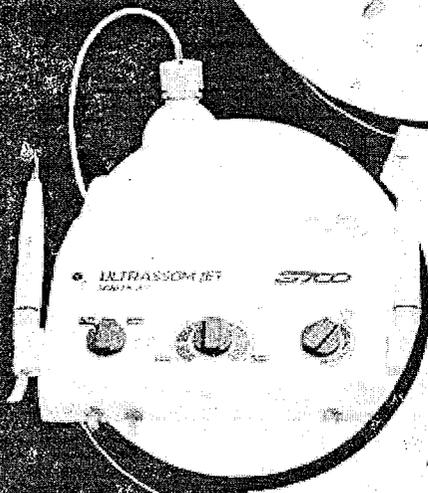
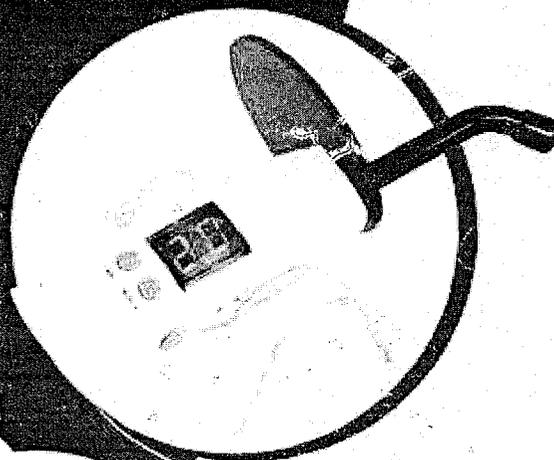
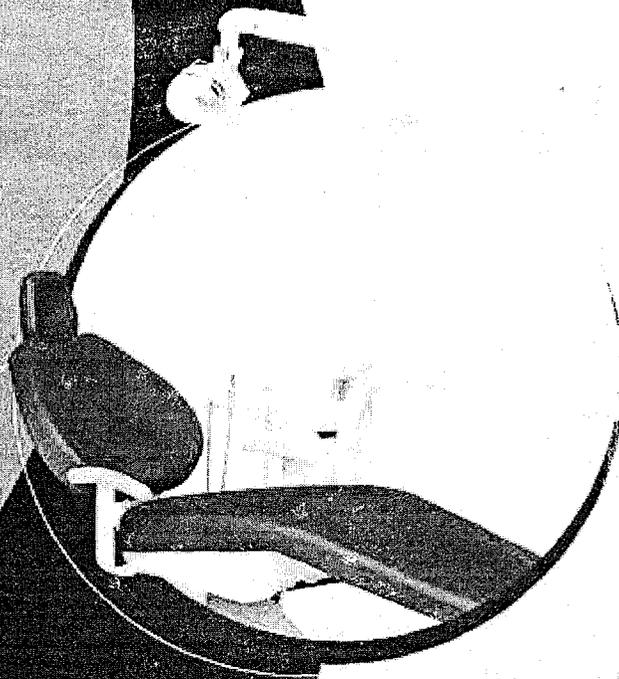
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



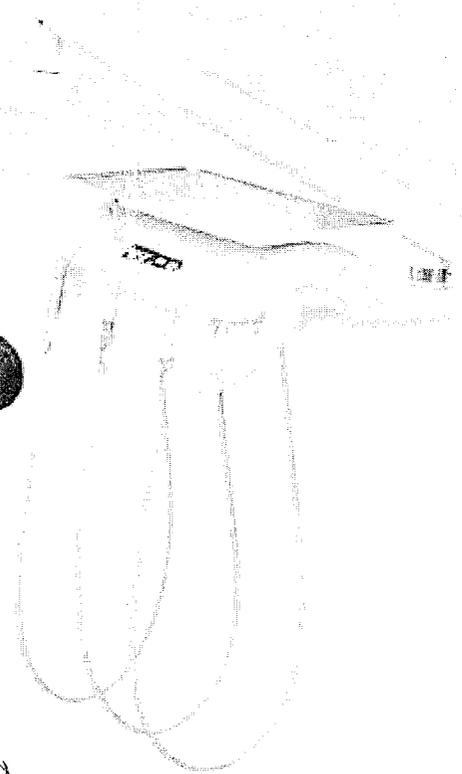
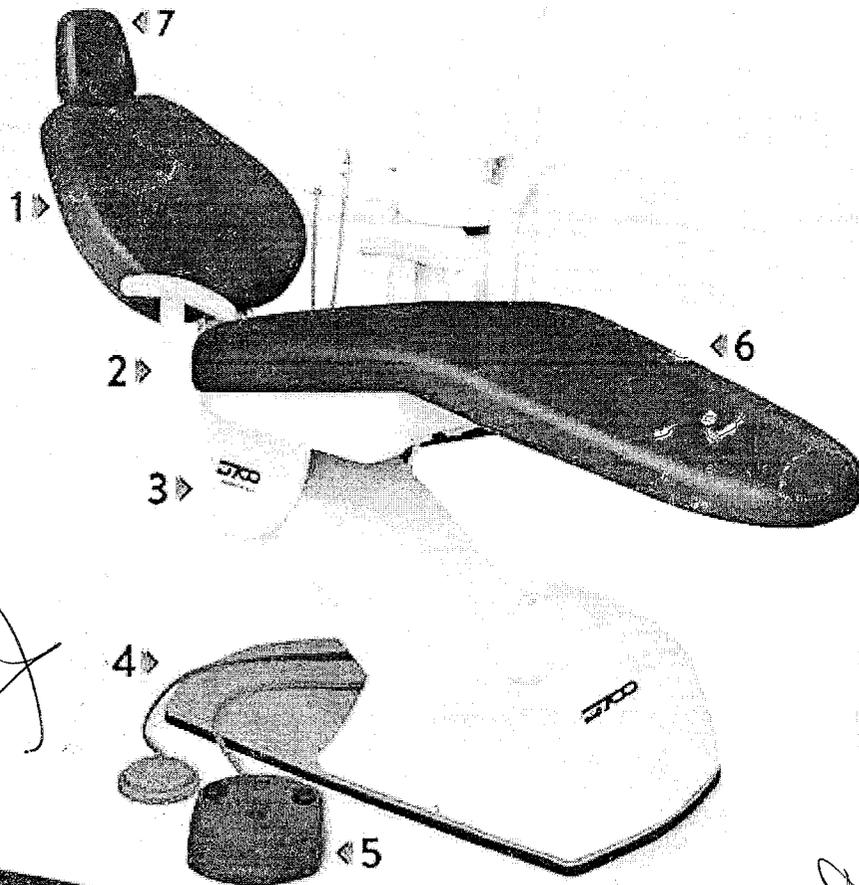
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



CATÁLOGO
DE PRODUTOS

D700
SOLUÇÃO INTELIGENTE



DIFERENCIAIS DOS CONSULTÓRIOS

- 1 ENCOSTO ENVOLVENTE
- 2 ARTICULADOR CENTRAL DO ENCOSTO.
- 3 CAPA PROTETORA LATERAL
- 4 BASE ANTIDERRAPANTE (CHAPA CORTE A LASER E DEBRUM PARA EVITAR DESLIZAMENTO)
- 5 PEDAL DE COMANDO (MOVIMENTOS DE VOLTA A ZERO E 3 POSIÇÕES DE TRABALHO)
- 6 ESTOFAMENTO ANATÔMICO
- 7 ENCOSTO BIARTICULADO

[Handwritten signatures]

[Handwritten signature]



Fale conosco?
(16) 3512-1212



Whats app
016 99994-7842

LOJA VIRTUAL ([HTTPS://LOJAD700.COM.BR/](https://lojad700.com.br/))

[HOME \(INDEX.HTML\)](#)

[PRODUTOS](#) ▾

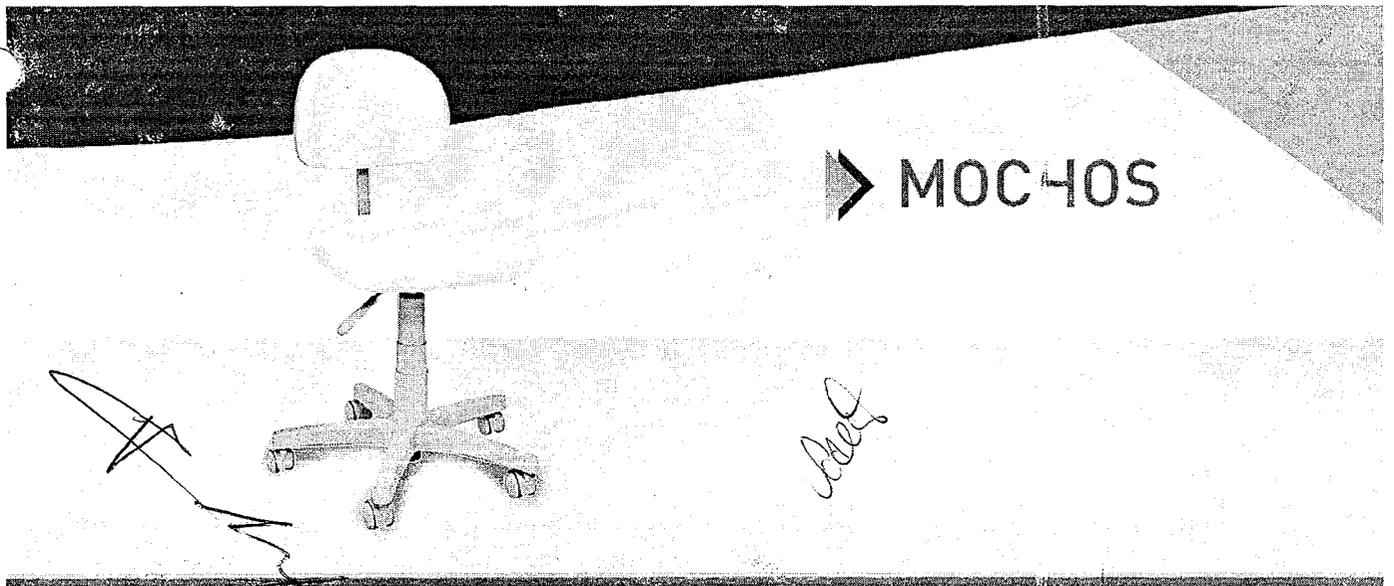
[ASSISTÊNCIA TÉCNICA \(AT.PHP\)](#)



[PONTOS DE VENDA \(PDV.PHP\)](#)

LINHA DE MOCHOS - D700

[HOME](#) > [PERIFÉRICOS \(CAT_PERIFERICOS.HTML\)](#) > [MOCHO D700](#)



MOCHO - D700

Confortáveis a linha de mocho D700 prioriza a ergonomia para que o profissional possa trabalhar por longas horas de trabalho sem sentir desconforto.

- ✔ Mocho odontológico com sistema de elevação do assento por ação de uma mola, e o de descida pressionado pelo peso do usuário. Ambos os movimentos são acionados através de uma alavanca sub-lateral direita e amortecidos por um sistema de gás pressurizado que permitem movimentos suaves e o posicionamento na altura desejada.
- ✔ Capa telescópica do pedestal em polipropileno permite melhor acabamento.
- ✔ Cinco rodízios duplos proporcionam melhor estabilidade e movimentação, fixados nas extremidades da base de sustentação revestida em poliestireno de alto impacto, oferece melhor acabamento e resistência estrutural ao conjunto.
- ✔ Encosto oscilante, com movimentos reguláveis de afastamento e aproximação e longitudinal para apoio renal.
- ✔ Assento com estofamento pouco espesso e bem consistente, formato anatômico com borda da frente arredondada e encurvada para baixo evita compressão de artérias, veias, nervos e tendões de músculos; totalmente sem costura ou emendas de fácil limpeza e desinfecção.
- ✔ Altura do assento máxima de 540mm, mínima de 440mm.
- ✔ Estofamento de cores suaves que dão maior integração com outros componentes do consultório.

👉 **SOLICITE ORÇAMENTO (/SITE/CONTATO.HTML)**



DOWNLOADS

👉 **CATÁLOGO (HTTP://WWW.D700.COM.BR/DOWNLOAD/CATALOGO.PDF)**

ACOMPANHE NOSSA NOVIDADES

D700

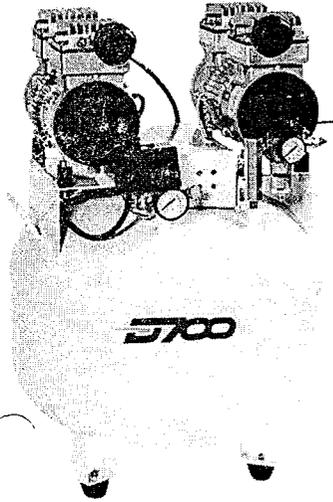
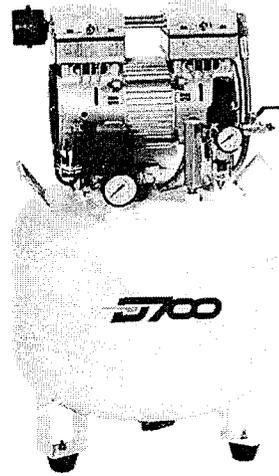
COMPRESSORES DE AR



OS COMPRESSORES D700 FORAM DESENVOLVIDOS PARA TRAZER MAIS MODERNIDADE E TECNOLOGIA PARA O SEU CONSULTÓRIO. SUPERSILENCIOSOS, MANTÊM UM AMBIENTE TRANQUILO E LIVRE DE RUÍDOS DURANTE A EXECUÇÃO DOS PROCEDIMENTOS.

40L

- Isento de óleo;
- Motor de 2 pistões com 1,12 HP / 830W (127V) e 1,14 HP / 1100W (220V);
- Protetor térmico contra sobreaquecimento;
- Filtro de saída de ar;
- Adequado para 1 consultório;
- Pintura interna do reservatório antioxidante;
- Capacidade do tanque de 40 litros;
- Fluxo de ar: 212 litros/min.



65L

- Isento de óleo;
- Cabeçote duplo com 2 motores e 2 pistões cada, com 1,12 HP / 1660W (127V) e 1,14 HP / 2200W (220V);
- Protetor térmico contra sobreaquecimento;
- Filtro de saída de ar;
- Adequado para 2 consultórios;
- Pintura interna do reservatório antioxidante;
- Capacidade do tanque de 65 litros;
- Fluxo de ar: 424 litros/min.

Fotos ilustrativas. As cores podem ter sofrido alterações na produção gráfica. A D700 reserva-se o direito de realizar alterações nas especificações técnicas mediante a autorização da Anvisa para prosseguir no aperfeiçoamento do mesmo. Versão Janeiro/2018.

[Handwritten signatures]

[Handwritten signatures]

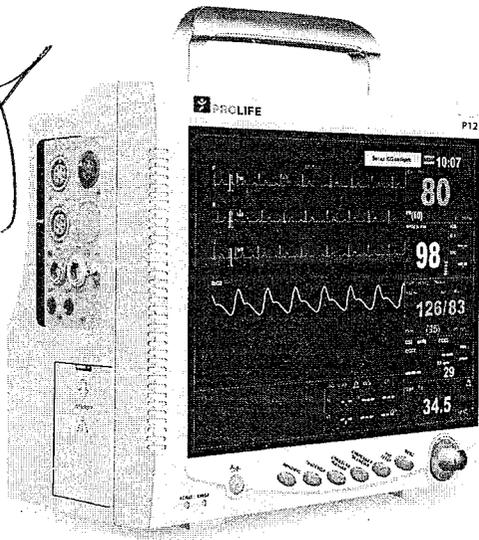


PROLIFE
tecnologia a serviço da medicina



P12

Monitor de Sinais Vitais Multiparamétrico



O Monitor P12 compõe a Linha de monitores pré-configurados da ProLife com uma alta variedade de parâmetros em uma estrutura compacta e fácil de manusear.

Modelo P12
Peso: 4,5 kg
Dimensões: 318mm (larg.) x 264mm (alt.) x 152mm (prof.)

O Monitor ProLife P12 foi projetado para ser a solução ideal aplicável aos diversos tipos de ambientes hospitalares.

Nossa linha de monitores pré configurados, possibilita monitorar desde os parâmetros básicos, até os mais avançados como Pressão Invasiva, Débito Cardíaco (não invasivo), Capnografia e Agentes Anestésicos.

Versátil e fácil de usar, o Monitor ProLife P12 é a escolha ideal para uma monitorização e diagnóstico de qualidade. Desde suas configurações básicas, realiza cálculos de drogas e proporciona análise completa de arritmias com contagem de extra-sístoles ventriculares e atriais, além da análise do segmento ST, com possibilidade de revisão de eventos.

Com uma das maiores capacidades de memória do segmento, o Monitor ProLife permite a visualização posterior das tendências gráficas e numéricas de todos os parâmetros, bem como a gravação de eventos de alarmes, gravação contínua de ECG ("full disclosure"), medições de PNI e tendências de oxícardiorespirograma.

Soma-se tudo isso, a capacidade de conectividade através de comunicação com o protocolo HL7, cartão SD, conexão com monitor externo e o sistema "outro leito" que permite a visualização e acompanhamento de dados e gráficos de outro Monitor ProLife. É possível também integrá-lo a uma Central de Monitorização através de rede cabeada já habilitada ou, opcionalmente, ser habilitado para rede sem fio.

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS | Monitor P12



Fornecimento de Energia

Tensão AC 100-240V 50/60Hz
Classe de Segurança Categoria 1

Bateria

Tipo Recarregável, Chumbo ácido selada 12V/2.0Ah (padrão)
Recarregável, Lítio 11.1V/4.0Ah (opcional)
Tempo de Operação Chumbo: ≥ 60 min (2 baterias por 120min)
Lítio: 240min (2 baterias por 480min)
Quantidade Máximo 2

Tela

Tamanho 12.1"
Tipo TFT-LCD colorido
Resolução 800x600 pixels ou mais
Traçado 11 curvas

Impressora

Método impressão térmica por pontos
Largura do Papel 50mm
Velocidade de Impressão 12,5mm/s, 25mm/s ou 50mm/s
Traçados 3 canais

Sistema de Saída e Interface

Saída de Vídeo 1 conector padrão RJ45, para conexão à Central de Monitorização
Botão Rotativo 1 VGA
Saída RS-232 Sim

Ambiente

Temperatura operação: 0 ~ 40°C
armazenamento: -20 ~ 55°C
Umidade Relativa operação: $\geq 85\%$
armazenamento: $\geq 93\%$
Pressão Atmosférica operação: 860 ~ 1060 hPa
armazenamento: 500 ~ 1060hPa

Armazenamento de Dados

Tendências Gráficas e Tabulares 168 horas
Medidas de PNI 1000 eventos
Eventos de Aritmia 128 grupos (com visualização da curva de ECG referente)
Eventos de Alarme 1800 eventos
Full Disclosure (Revisão de ECG) 30 minutos

Alarme

Nível baixo, médio e alto
Indicação visual e sonora
Indicadora alarme técnico e fisiológico: amarelo e vermelho
Som QRS sim, silenciável
Configuração totalmente configurável com limites superior e inferior e nível de prioridade

ECG

Tipos de Cabo 3 vias, 5 vias e 10 vias (opcional)
Seleção de Derivações I, II, III, I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6
Ganho Auto, x0,25, x0,5, x1, x2 e x4
Velocidade de Varredura 12,5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s
Impedância de Entrada $\geq 5M\Omega$
Faixa do Sinal de ECG $\pm 6,0mV$
Potencial de Compensação do Eletrodo $\pm 500mV$
Fuga de Corrente $< 10\mu A$
Recuperação da Linha de Base $< 5s$ após a desfibrilação (modo MON ou CIR)
Indicação de Eletrodo Solto todos os eletrodos (excluindo o RL)

Frequência Cardíaca

Faixa de Medição Adulto: 10 ~ 350bpm
Resolução 1 bpm
Precisão $\pm 1\%$ ou ± 1 bpm, a que for maior

Segmento ST

Faixa de Medição -2mV ~ 2mV
Precisão -0,8mV ~ 0,8mV $\pm 0,02mV$ ou $\pm 10\%$, a que for maior; acima de $\pm 0,8mV$: não especificada

Pressão Não-Invasiva

Método de Medição oscilométrico
Faixa de Medição adulto: 10 ~ 270 mmHg
pediátrico: 10 ~ 235 mmHg
neonatal: 10 ~ 135 mmHg
Unidade mmHg, kPa
Modo de Operação manual, auto, STAT (este último somente para paciente adulto e pediátrico)
Intervalo do Modo Auto 1, 2, 3, 4, 5, 10, 15, 30, 60, 90 minutos e 2, 4, 8 horas
Tempo do Ciclo do Modo STAT 5 min, com 5 seg de intervalo
Proteção Contra Pressão Alta adulto: 297 +3mmHg
pediátrico: 245 +3mmHg
neonatal: 147 +3mmHg
Faixa da Frequência de Pulso 40 ~ 240 bpm
Faixa de Pressão do Manguito 0 ~ 280mmHg ou 0 ~ 300mmHg (modo Hiper)
Modo Hipertensão (Hiper) 10 ~ 300mmHg (somente para paciente adulto)

Temperatura

Canais 2 canais
Faixa de Medição 0 ~ 50°C
Precisão $\pm 0,1^\circ C$
Resolução 0,1°C
Unidade Celsius (°C) ou Fahrenheit (°F)

Respiração

Método de Medição impedância torácica
Derivação selecionável entre I (RA-LA) ou II (RA-LL)
Padrão: II
Faixa de Medição 0 ~ 150 rpm
Resolução 1 rpm
Precisão ± 2 rpm ou 2%, a que for melhor
Ganho x1, x2, x4
Velocidade de Varredura 7, 25mm/s, 12,5mm/s, 25mm/s
Atraso do Alarme de Apnéia Desligado, 10, 20, 40, 60s

Oximetria ProLife

Faixa de Medição 0 ~ 100%
Resolução 1%
Precisão 70 ~ 100%: $\pm 2\%$
40 ~ 69%: não especificada

Frequência de Pulso

Faixa de Medição 25 ~ 250bpm
Resolução 1bpm
Precisão $\pm 1\%$ ou ± 1 bpm, a que for maior

Oximetria Nellcor®

Faixa de Medição 0 ~ 100%
Resolução 1%
Precisão 70 ~ 100%: $\pm 2\%$ (adulto/pediátrico)
70 ~ 100%: $\pm 3\%$ (neonatal)
70 ~ 100%: $\pm 2\%$ (baixa perfusão)
0 ~ 69%: não especificada

Frequência de Pulso

Faixa de Medição 25 ~ 250bpm
Resolução 1bpm
Precisão ± 3 bpm

Oximetria Masimo®

Faixa de Medição 0 ~ 100%
Resolução 1%
Precisão 70 ~ 100%: $\pm 2\%$ (adu/ ped, sem movimentos)
70 ~ 100%: $\pm 3\%$ (neonatal, sem movimentos)
70 ~ 100%: $\pm 3\%$ (com movimentos)
0 ~ 69%: não especificada

Frequência de Pulso

Faixa de Medição 25 ~ 240bpm
Resolução 1bpm
Precisão ± 3 bpm (sem movimentos)
 ± 5 bpm (com movimentos)



0041 Rev.04/02/2015 - ProLife
Dados técnicos podem ser modificados sem aviso prévio.

Pressão Invasiva

Canais
Faixa de Medição
Resolução
Precisão

máximo 2
-50 ~ 350Hg
1mmHg
Estática: ± 1 mmHg ou $\pm 2\%$ da leitura, a que for maior (excluindo o transdutor)
 ± 4 mmHg ou $\pm 4\%$ da leitura, a que for maior (incluindo o transdutor)
Dinâmica: ± 4 mmHg ou $\pm 4\%$ da leitura, a que for maior
mmHg, kPa, cmH₂O
SpVv/mmHg, $\pm 2\%$
300 ~ 3000 Ω
Pressão Arterial (ART)
Pressão da Artéria Pulmonar (PAP)
Pressão Venosa Central (PVC)
Pressão do Átrio Direito (PAD)
Pressão do Átrio Esquerdo (PAE)
Pressão Intracraniana (PIC)
P1 e P2

Unidade
Sensibilidade do Transdutor
Impedância do Transdutor
Nomes das P1's configuradas

Capnografia Sidestream

Método de Medição
Faixa de Medição
Resolução
Unidade
Precisão

espectro infravermelho
0.0 ~ 13.1% (0 ~ 99.6 mmHg)
1mmHg
%, mmHg, kPa
0 ~ 4.9% CO₂; $\pm 0,3\%$ (± 2 mmHg)
5 ~ 13.1% CO₂; $\pm 10\%$ da leitura
3 ~ 150rpm
calibração de compensação: auto/
manual, ganho de calibração

Faixa de Medição da Resp
Calibração

Capnografia Sidestream Baixo Fluxo

Método de Medição
Faixa de Medição
Tempo de Aquecimento

espectro infravermelho
0 ~ 19.7% (0 ~ 150mmHg)
Capnograma exibido em menos de 20 seg, em uma temperatura ambiente de 25°C, especificações completas dentro de 2 min
1mmHg
%, mmHg, kPa
0 ~ 40mmHg; ± 2 mmHg
41 ~ 70mmHg; $\pm 5\%$ da leitura
71 ~ 100mmHg; $\pm 8\%$ da leitura
101 ~ 150mmHg; $\pm 10\%$ da leitura
> 80rpm $\pm 12\%$ da leitura
< 3s

Resolução
Unidade
Precisão de CO₂
(a 760mmHg, temp. de 25°C)

Tempo de Decolagem
Faixa de Medição da Resp
Taxa do Fluxo de amostragem

Capnografia Mainstream

Método de Medição
Faixa de Medição
Tempo de Aquecimento

espectro infravermelho
0 ~ 19.7% (0 ~ 150mmHg)
Capnograma exibido em menos de 15 seg, em uma temperatura ambiente de 25°C, especificações completas dentro de 2 min
1mmHg
%, mmHg, kPa
0 ~ 40mmHg; ± 2 mmHg
41 ~ 70mmHg; $\pm 5\%$ da leitura
71 ~ 100mmHg; $\pm 8\%$ da leitura
101 ~ 150mmHg; $\pm 10\%$ da leitura
< 60 ms
0 ~ 150rpm

Resolução
Unidade
Precisão de CO₂
(a 760mmHg, temperatura de 35°C)

Tempo de Decolagem
Faixa de Medição Resp

Agentes Anestésicos

Método de Medição
Modo de Medição
Gases Medidos (Fi e Et)
Faixa de Medição

espectro infravermelho
Mainstream
Modo de Medição
Co₂, N₂O, O₂, AG (HAL, ISO, ENF, SEV, DES)
CO₂: 0 ~ 15%
N₂O: 0 ~ 100%
O₂: 10 ~ 100%
HAL, ISO, ENF: 0 ~ 8%
SEV: 0 ~ 10%
DES: 0 ~ 22%
%, mmHg
automática, quando trocado o adaptador de vias aéreas (<5s);
<10s, precisão total dentro de 1 min quando a velocidade do fluxo é de 10L/min: CO₂: ≤ 90 ms; O₂: ≥ 300 ms N₂O: ≤ 300 ms; ISO, ENF, SEV, HAL, DES ≤ 300 MS
0 ~ 150rpm

Unidade
Calibração do Ar Ambiente

Tempo de Aquecimento
Tempo de Decolagem

Faixa de Medição da Resp

Configuração

Padrão: ECG 3/5 vias, Resp, PNI, Oximetria, 2 canais de Temperatura, 1 bateria de Churnbo, 1 conector RJ45, 1 conector RS-232.
Opcional P12: ECG 10 vias, Pressão Invasiva (1 ou 2 canais), Capnografia (Sidestream ou Mainstream), Agentes Anestésicos (Mainstream), Débito Cardíaco Não Invasivo, Impressora térmica acoplada, bateria de Lítio, 2ª bateria: rede wireless, VGA.



PROLIFE
tecnologia a serviço da medicina

Handwritten signatures and initials.

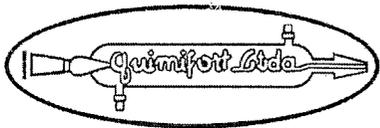
Av. Prof. Olavo Gomes de Oliveira, 6800
37561-130 - Desm. Murilo Gattini
Pouso Alegre - MG - Brasil

SAC: 0800-606-4698
Comercial: (11) 5081-7190 / (11) 5539-0746

www.prolife.com.br



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



QUIMIFORT Com. de Produtos Químicos e Laboratorial Eireli

Av. Whashington Soares, 5455 - José de Alencar - CEP 60.830-005 - Fortaleza - CE

(85) 3253.4772 FAX: (85) 3253.5628 / quimifortltda@hotmail.com

CNPJ - 41.654.740/0001-29 CGF - 06.514.080-4



DECLARAÇÕES

À PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMACIA
PREGÃO PRESENCIAL N° PPRP-04/2019

QUIMIFORT COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E LABORATORIAL EIRELI, inscrita no CNPJ nº 41.654.740/0001-29, por intermédio de seu representante legal o Sr. JOSÉ HAIRTON TELES DOS SANTOS Brasileiro Casado, Comerciante, portador (a) da Carteira de Identidade nº 93002232804, SSP/CE, e do CPF nº 312.960.173-20

DECLARAÇÃO DE REQUISITOS DA HABILITAÇÃO / CONHECIMENTOS DOS PARAMETROS / ATENDIMENTO DA PROPOSTA

DECLARA sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fazer prova em processo licitatório, na Modalidade PREGÃO PRESENCIAL N° PPRP-04/2019. Junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMACIA, Estado do Ceará, por seu representante legal infra-assinado para cumprimento do previsto no inciso VII do art. 4º da Lei nº 10.520/2002, de 17 de julho de 2002, publicada no DOU de 18 de julho de 2002, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, tem conhecimento de todos os parâmetros e elementos do produto a ser ofertado e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital e que aceitamos expressamente todas as condições fixadas nos Documentos de Licitação, e, eventualmente, em seus Anexos e Suplementos, no que não conflitam com a legislação em vigor;

DECLARAÇÃO DE MENOR TRABALHADOR

Sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, na Modalidade PREGÃO PRESENCIAL N° PPRP-04/2019. Junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMACIA, Estado do Ceará, que, em cumprimento ao estabelecido na Lei nº 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos. Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma o presente, sob as penas da lei.

DECLARAÇÃO DOS TERMOS DO EDITAL

Sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, na Modalidade PREGÃO PRESENCIAL N° PPRP-04/2019. Junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMACIA, Estado do Ceará, que concorda integralmente com os termos deste edital e seus anexos;

DECLARAÇÃO DE FATOS SUPERVENIENTES

Que inexistem quaisquer fatos supervenientes impeditivos de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32, §2º, da Lei nº 8.666/93. Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma o presente, sob as penas da Lei.

DECLARAÇÃO DOS TRIBUTOS / FRETES / VALIDADE DA PROPOSTA

Declara que, nos valores da proposta comercial, estão incluídos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos, demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro. Que os bens e / ou materiais serão entregues na cidade de PALMACIA. Caso nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos a efetuar a completa entrega de todos os bens solicitados no prazo de 05 dias corridos conforme edital, após emissão da Ordem de Compra emitida pela Secretaria contratante. Concordamos em manter a validade de 60 dias contados a partir desta data. Até que o contrato seja assinado, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observada as condições do edital, e caso sejamos vencedores, informamos que mantemos conta bancária na Agência nº 1369-2, C/C 105.156-3 Banco do Brasil. Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma o presente, sob as penas da Lei.

DECLARAÇÃO DE MICRO EMPRESA / EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Declara, sob as penas da lei, que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º, bem como não incorre em quaisquer dos impedimentos previstos no § 4º do mesmo artigo, da Lei Complementar Nº. 123, de 14 de dezembro de 2006. Estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 e 49 da referida lei.

DECLARAÇÃO DE EXIGENCIA DO EDITAL / ATUALIZAÇÃO / PARTICIPAÇÃO DO CERTAME

DECLARAMOS que, examinamos as exigências do referido Edital e, cumprimos plenamente os requisitos de habilitação, com os documentos devidamente atualizados na forma da legislação vigente, que se encontram dentro do envelope - Documentos de Habilitação, em conformidade com o inciso VII, artigo 4º da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, para participação do certame licitatório mencionado. Que realizou-se à no dia 21 de Fevereiro de 2019 às 09:00 HS

A empresa QUIMIFORT COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E LABORATORIAL EIRELI, inscrita no CNPJ nº 41.654.740/0001-29, declara, sob as penas da lei, que atenderá às exigências do Edital no que se refere à habilitação jurídica, qualificação técnica e econômico-financeira, e que está registar perante a Fazenda Nacional, a Seguridade Social e o FGTS.

DECLARAÇÃO DE INDONEIDADE PARA LICITAR

Declaro para fins de participação em processo licitatório e sob as penas da lei, que a empresa QUIMIFORT COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E LABORATORIAL EIRELI, inscrita no CNPJ sob o nº 41.654.740/0001-29, não foi declarada INIDÔNIA para licitar ou contratar com a Administração Pública, os termos do inciso IV do Art. 87 da Lei 8.666/93, comprometemo-nos sob as penas da Lei, a levar ao conhecimento da Prefeitura do Município de Palmácia, Estado do Ceará, qualquer fato superveniente que venha a impossibilitar a habilitação.

DECLARAMOS, outrossim, que nos submetemos a qualquer decisão que a Prefeitura do Município de Palmácia, Estado do Ceará, venha a tomar na escolha da Proposta vencedora, obedecidos os critérios estabelecidos na licitação em curso, reconhecendo, ainda, que não teremos direito a nenhuma indenização em virtude de anulação ou cancelamento do presente Pregão.

Fortaleza, 19 de Fevereiro de 2019.

QUIMIFORT Com. de Produtos
Químicos e Laboratoriais Ltda. EPP
José Hairton Teles dos Santos
CPF. 312.960.173-20

MORAIS
CORREIA



FORTALMED

FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ.05.455.385/0001-03 - CGF.06.674.546-2
 RUA BISMARCK SÁ, 265 - PRECABURA
 EUSÉBIO - CEARÁ - FONE: 85 3091 1248 / 85 3273 3786 / 3476 2242
 e-mail: fortalmedeh@hotmail.com

A
 PREGOEIRA DO GOVERNO MUNICIPAL DE PALMÁCIA / CE.
 REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº. PPRP - 04/2019
 ABERTURA 21/02/2019 ÀS 09:00 HORAS

1- Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 8.666/93, com as alterações da Lei nº 8.883/94, atualizada pela Lei nº 9.648/98 de 27/05/98 e as cláusulas e condições deste Edital.

2 - Propomos prestar ao GOVERNO MUNICIPAL DE PALMÁCIA / CE, pelos preços a seguir indicados, o fornecimento dos produtos, objeto desta licitação, obedecendo às estipulações do correspondente ato convocatório e asseverando que:

- a) Em caso de divergência dos preços apresentados em algarismos e por extenso, prevalecerá este último.
 b) O prazo de validade desta proposta é de noventa dias, e o prazo para entrega dos materiais será conforme os termos do edital.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS E DE INFORMÁTICA DE INTERESSE DA SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PALMÁCIA/CE, TUDO CONFORME ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES CONTIDAS NO PROJETO BÁSICO / TERMO DE REFERÊNCIA E EDITAL.

PROPOSTA DE PREÇO

LOTE 01 - EQUIPAMENTO MÉDICO - HOSPITALAR

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	V. UNITARIO (EXTENSO)	V. TOTAL (EXTENSO)
1	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO DE SINAIS VITAIS, PRÉ CONFIGURADO, TELA COLORIDA DE CRISTAL LÍQUIDO LCD DE ALTA RESOLUÇÃO COM NO MÍNIMO 12", LCD TFT, PARA UTILIZAÇÃO EM QUALQUER AMBIENTE HOSPITALAR, POSSIBILITE USO ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL, QUE PERMITA MONITORAÇÃO NO MÍNIMO DOS SEGUINTE SINAIS VITAIS: ECG (ELETROCARDIOGRAMA), SEGMENTO ST, SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO (SPO2), RESPIRAÇÃO(RESPIR), PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI), TEMPERATURA (TEMP). APRESENTAR NO MÍNIMO 10 CURVAS SIMULTANEAMENTE. POSSUIR NO MÍNIMO FILTROS CONTRA INTERFERÊNCIA DE BISTURIS ELETRÔNICOS E CONTRA DESCARGA DE DEFIBRILADOR, DETECÇÃO E REJEIÇÃO DO PULSO DE MARCA-PASSO. DEVERÁ PERMITIR O EQUIPAMENTO SE CONECTAR A CENTRAL DE MONITORAÇÃO POR ETHERNET OU WIRELESS (CENTRAL E ACESSÓRIOS FORNECIDOS E INCLUSOS). TELA COM CONGELAMENTO DE IMAGEM NA FORMA DE ONDA, CONTROLE DE VELOCIDADES AJUSTÁVEL PARA O TRAÇADO. TENDÊNCIAS DE 120 A 168 HORAS, PODENDO MOSTRAR TANTO GRAFICAMENTE COMO EM FORMA DE TABELA. ALARME COM LIMITE MÁXIMO E MÍNIMO AJUSTÁVEL PARA TODOS OS PARÂMETROS E OUTROS ALARMES FISIOLÓGICOS E TÉCNICOS E BOM NÍVEL DE PRIORIDADES AJUSTÁVEIS PELO USUÁRIO, COM SINALIZAÇÃO AUDIOVISUAL E MENSAGENS. ADMISSÃO DE UM PACIENTE COM INFORMAÇÕES DE NOME, PESO, IDADE, SEXO, ALTURA, Nº DE LEITO, Nº DE QUARTO, Nº DO PACIENTE OU NOME DO HOSPITAL, ETC. MEMÓRIA NÃO VOLÁTIL (LIMITE DE ALARMES, DATA, HORA, E TIPO DE PACIENTE). CAPACIDADE DE MOSTRAR EM UMA ÚNICA TELA TODAS AS DERIVAÇÕES DE ECG, O QUE FACILITA O DIAGNÓSTICO E A ANÁLISE. CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO DE NO MÍNIMO 1000 EVENTOS DE DE ALARMES QUE PODEM SER REVISTOS A QUALQUER MOMENTO. TENDÊNCIA PARA PRESSÃO INVASIVA DE 750 A 1000 MEDIDAS. GRAVAÇÃO DE MÍNIMA DE 10 A 30 MINUTOS NA FORMA DE ONDA ECG DE UMA DAS MAIS IMPORTANTES DERIVAÇÕES. POSSIBILIDADE DE INCLUSÃO FUTURA DE IMPRESSORA INTEGRADA (REGISTRADOR TÉRMICO). CAPACIDADE DE GRAVAR ERN TEMPO REAL E PODENDO SER CONFIGURADA PARA IMPRIMIR NO MOMENTO EM QUE OCORRER O ALARME. FUNÇÃO DE CÁLCULO DE DROGAS, PARA CÁLCULO HEMODINÂMICO, ANÁLISE DA PRESSÃO NÃO-INVASIVA E FREQUÊNCIA CARDÍACA. POSSUIR FUNÇÃO MINI TENDÊNCIAS. DEVENDO POSSIBILITAR A APRESENTAÇÃO DE CARACTERES EM TAMANHO GRANDE.	WL	UND	1	12.800,00	12.800,00	doze mil e oitocentos reais	doze mil e oitocentos reais
VALOR TOTAL DO LOTE 01						12.800,00	doze mil e oitocentos reais	

LOTE 02 - EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	V. UNITARIO (EXTENSO)	V. TOTAL (EXTENSO)
1	BOMBA DE VÁCUO DE 1,2 HP/CV — POTÊNCIA/VÁCUO DE 1,2HP/ 730 MMHG;	SCHUSTER	UND	1	3.149,92	3.149,92	três mil, cento e quarenta e nove reais e noventa e dois centavos	três mil, cento e quarenta e nove reais e noventa e dois centavos
2	CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA (EQUIPO/ SUGADOR/ REFLETOR) — COM TERMINAIS: NO MÍNIMO 03, CABECEIRA: ARTICULADA, COMANDO DA CADEIRA: PEDAL EQUIPO: TIPO CART OU ACOPLADO, REFLETOR: MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE), CUBA: PORCELANA/CERÂMICA, UNIDADE AUXILIAR: 1 SUGADOR, SERINGA TRIPLICE: POSSUI, CANETA DE ROSAÇÃO: POSSUI, CONTRA ÂNGULO: POSSUI, PEGA RETA: POSSUI, MICRO MOTOR: POSSUI;	DENTEMED	UND	3	14.299,17	42.897,51	quatorze mil, duzentos e noventa e nove reais e dezesseis centavos	quarenta e dois mil, oitocentos e noventa e sete reais e cinquenta e um centavos
3	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO — COM CAPACIDADE RESERVATÓRIO / POTÊNCIA / CONSUMO: 39 L / 1,5HP/7 PÉS, ISENTO DE OLEO: SIM;	FIAC	UND	3	2.616,00	7.848,00	dois mil, seiscentos e dezesseis reais	sete mil, oitocentos e quarenta e oito reais

FORTALMED

FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ.05.455.385/0001-03 - CGF.06.674.546-2
 RUA BISMARCK SÁ, 265 - PRECABURA
 EUSÉBIO - CEARÁ - FONE: 85 3091 1248 / 85 3273 3786 / 3476 2242
 e-mail: fortalmedeh@hotmail.com

4	MOCHO — TIPO DE CADEIRA GIRATÓRIA QUE FACILITE A MOVIMENTAÇÃO E PRECISÃO PARA PROCEDIMENTOS MÉDICO CIRÚRGICO E ODONTOLÓGICOS, MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO CARBONO, ENCOSTO: POSSUI, REGULAGEM DE ALTURA: A GÁS;	J.FLEX	UND	3	254,40	763,20	duzentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos	setecentos e sessenta e três reais e vinte centavos
VALOR TOTAL DO LOTE 02						54.658,63	cinquenta e quatro mil, seiscentos e cinquenta e oito reais e sessenta e três centavos	

LOTE 03 - EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	V. UNITARIO (EXTENSO)	V. TOTAL (EXTENSO)
1	HD EXTERNO MEMÓRIA DE 1TB.	WD	UND	1	516,53	516,53	quinhentos e dezesseis reais e cinquenta e três centavos	quinhentos e dezesseis reais e cinquenta e três centavos
2	NOBREAK - CAPACIDADE 1400 VA, 6 TOMADAS AUTONOMIA MINIMA DE 10 MINUTOS A MEIA CARGA, PRESENÇA DE ALARMES AUDÍVEIS PARA INDICAR USO DA BATERIA E INDICAR BATERIA BAIXA, ENTRADA BIVOLT.	APC	UND	12	1.137,86	13.654,32	mil cento e trinta e sete reais e oitenta e seis centavos	treze mil, seiscentos e cinquenta e quatro reais e trinta e dois centavos
3	COMPUTADOR (DESKTOP BÁSICO) - PROCESSADOR: NO MÍNIMO INTEL CORE I5,OU AMD A10 OU SUPERIORES; DISCO RÍGIDO: MÍNIMO DE 500 GB; MEMÓRIA RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHZ; UNIDADE DE DISCO ÓTICO: CD/DVD ROM; TECLADO: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO); TIPO DE MONITOR: 18,5 POLEGADAS (1366 X 768); MOUSE: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO); INTERFACES DE REDE: 10/100/1000 E WIFI; INTERFACES DE VIDEO: INTEGRADA; SISTEMA OPERACIONAL: MÍNIMO WINDOWS 7 (64 BITS) COM LICENÇA E JÁ INSTALADA; FONTE: COMPATÍVEL COM O ITEM; GARANTIA: MINIMA DE 12 MESES	LENOVO	UND	6	5.238,46	31.430,76	cinco mil, duzentos e trinta e oito reais e quarenta e seis centavos	trinta e um mil, quatrocentos e trinta reais e setenta e seis centavos
4	COMPUTADOR (DESKTOP BÁSICO) - PROCESSADOR: NO MINIMO INTEL CORE I3,OU AMD A10 OU SUPERIORES; DISCO RÍGIDO: MINIMO DE 500 GB; MEMÓRIA RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHZ; UNIDADE DE DISCO ÓTICO. CD/DVD ROM; TECLADO: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO); TIPO DE MONITOR: 18,5 POLEGADAS (1366 X 768); MOUSE: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO); INTERFACES DE REDE: 10/100/1000 EW IFI; INTERFACES DE VIDEO: INTEGRADA; SISTEMA OPERACIONAL: MÍNIMO WINDOWS 7 (64 BITS) COM LICENÇA E JÁ INSTALADA; FONTE: COMPATÍVEL COM O ITEM; GARANTIA: MINIMA DE 12 MESES.	LENOVO	UND	10	4.181,01	41.810,10	quatro mil, cento e oitenta e um reais e um centavo	quarenta e um mil, oitocentos e dez reais e dez centavos
5	NOTEBOOK COM PROCESSADOR TIPO CORE I3, OU COMPATÍVEL, ACIMA DE 2.2 GHZ; MEMÓRIA RAM DE 4 GB; HD SATA 500 GB, UNIDADE LEITORA E GRAVADORA DE CD E DVD RW, MONITOR LCD 18,5"WIDESCREEEN, TECLADO EM PORTUGUÊS-BRASIL PADRÃO ABNT2, KIT MULTIMIDIA, MOUSE PS2 ÓPTICO E ESTABILIZADOR 500V A 200V	LENOVO	UND	5	3.092,53	15.462,65	três mil e noventa e dois reais e cinquenta e três centavos	quinze mil, quatrocentos e sessenta e dois reais e sessenta e cinco centavos
6	CAIXA DE SOM AMPLIFICADA COM 2 VIAS DE REPRODUÇÃO ELETRÓACÚSTICA E SISTEMA ACÚSTICO. VOLTAGEM 220V	AMPL	UND	3	647,68	1.943,04	seiscentos e quarenta e sete reais e sessenta e oito centavos	mil novecentos e quarenta e três reais e quatro centavos
7	PROJETOR DE MULTIMIDIA COM CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS :BRILHO/LÚMENS: 3000 ANSI LUMENS RESOLUÇÃO NAT.: WXGA 1280X800PIXELS CONTRASTE:2000:1 NÍVEL DE RUÍDO:35 DB (ALTA LUMINOSIDADE) 30 DB (BAIXA LUMINOSIDADE) CORREÇÃO DE TRAPÉZIO: VERTICAL; LÂMPADA:150W, 6000H (BAIXA LUMINOSIDADE), 4000H (ALTA LUMINOSIDADE); DISTANCIA DA PROJEÇÃO:30" A 350" - 0,87M A 10M; CONECTIVIDADE: VIDEO COMPOSTO RCA, COMPUTADOR (VGA), HDMI, S-VIDEO, AUDIO IN (MINI STEREO OU RCA), USB TIPO A E USB TIPO B; REQUERIMENTOS ELÉTRICOS: VOLTAGEM: AC 100-240V, +-10% FREQUÊNCIA: 50/60 HZ CONDIÇÕES AMBIENTAIS: TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: 5Ø C A 35Ø C (41Ø F A 95Ø F);	BENQ	UND	2	2.476,48	4.952,96	dois mil, quatrocentos e setenta e seis reais e quarenta e oito centavos	quatro mil, novecentos e cinquenta e dois reais e noventa e seis centavos
8	TELA DE PROJEÇÃO, 1,80 X 1,80 M, PORTÁTIL, COM ACIONAMENTO MANUAL, FORMATO QUADRADA 1:1MATTE WHITE (BRANCO OPACO) COM BORDAS PRETAS PARA PERFEITO ENQUADRAMENTO DA IMAGEM, ESTRUTURA EM AÇO CARBONO, PINTURA ELETROSTÁTICA RESISTENTE A RISCOS E CORROSÕES, ESTOJO NA COR PRETA, POSTE CENTRAL DE SUSTENTAÇÃO E PÉ COM SUPERFÍCIE PINTADA DE ALTA RESISTÊNCIA, ASSEGURANDO MAIOR QUALIDADE E DURABILIDADE. ALTURA APROXIMADA DO TRIPÉ 510 MM	SAMSUNG	UND	2	3.563,76	7.127,52	três mil, quinhentos e sessenta e três reais e setenta e seis centavos	sete mil, cento e vinte e sete reais e cinquenta e dois centavos

RS

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

FORTALMED

FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ.05.455.385/0001-03 - CGF.06.674.546-2
 RUA BISMARCK SÁ, 265 - PRECABURA
 EUSÉBIO - CEARÁ - FONE: 85 3091 1248 / 85 3273 3786 / 3476 2242
 e-mail: fortalmedeh@hotmail.com

9	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL LASER DE MÉDIO PORTE COM AS SEGUINTE ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: TECNOLOGIA DE IMPRESSÃO LASER; VELOCIDADE DE IMPRESSÃO DE 30 PPM; VELOCIDADE DO PROCESSADOR 300 MHZ; MEMÓRIA PADRÃO 128 MB MEMÓRIA; POSSUIR IMPRESSÃO FRENTE E VERSO (DUPLEX) AUTOMÁTICO; POSSUIR INTERFACE DE COMUNICAÇÃO ATRAVÉS DE REDE 10/100 ; POSSUIR CICLO MENSAL MÍNIMO DE 30.000 PÁGINAS MÊS; CAPACIDADE PADRÃO DA BANDEJA DE PAPEL DE 250 FOLHAS E BANDEJA MULTIUSO DE 50 FOLHAS; CAPACIDADE DE SAÍDA DO PAPEL 50 FOLHAS (DE FACE PARA BAIXO); TAMANHOS DO PAPEL: A4, CARTA; POSSUIR ALIMENTADOR AUTOMÁTICO DE PAPEL DE 35 FOLHAS; PERMITIR A UTILIZAÇÃO DE TIRAR CÓPIA NO MODO DUPLEX AUTOMÁTICA; PERMITIR DIGITALIZAÇÃO COLOR E MONO, EM IMAGEM, PDF E OCR OPCIONAL; POSSUIR FUNÇÃO DE FAX DOM 33,6KBPS;	BROTHER	UND	10	1.928,32	19.283,20	mil novecentos e vinte e oito reais e trinta e dois centavos	dezenove mil, duzentos e oitenta e três reais e vinte centavos
10	MODULO ISOLADOR ESTABILIZADO - ESPECIFICAÇÃO MODULO ISOLADOR ESTABILIZADO, COM ATERRAMENTO ELETRÔNICO, ESTABILIZADOR, FILTRO DE LINHA E TRANSFORMADOR DE TENSÃO, POTÊNCIA NOMINAL MINIMA EM REGIME CONTINUO DE 500W; TENSÃO DE SAÍDA 115V; VARIAÇÃO ADMISSIVEL NA TENSÃO DE SAÍDA, ATÉ: +/- 6%; FREQUÊNCIA DE ENTRADA 60 HZ; POSSUIR NO MÍNIMO 5 (CINCO) TOMADA DE ALIMENTAÇÃO COM PLUGUE DE ACORDO PADRÃO NBR 14136; POSSUIR CHAVE LIGA/DESLIGA TEMPORIZADA; POSSUIR INDICAÇÃO LUMINOSA POR MEIO DE LEDS NO PAINEL FRONTAL COM INDICAÇÕES DE REDE NORMAL, REDE ALTA E REDE BAIXA; POSSUI PROTEÇÃO CONTRA SURTOS DE TENSÃO PROVENIENTES DE REDE ELÉTRICA ATRAVÉS DE VARISTOR; POSSUIR CARREGADOR USB; POSSUIR DESLIGAMENTO DA SAÍDA POR AUSÊNCIA DE CONSUMO; POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA SOBRECORRENTE NA ENTRADA POR MINIDISJUNTOR REARMÁVEL; POSSUI PROTEÇÃO CONTRA SUBTENSÃO E SOBRETENSÃO COM DESLIGAMENTO E REARME AUTOMÁTICO; POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA SOBRECARGA; POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA SOBREAQUECIMENTO COM DESLIGAMENTO E REARME AUTOMÁTICO; FABRICADO EM GABINETE PLÁSTICO ANTI CHAMAS; APROVAÇÕES INMETRO 14.373:2006 GARANTIA PADRÃO 3 ANOS PARA REPARO OU SUBSTITUIÇÃO	SMS	UND	20	371,36	7.427,20	trezentos e setenta e um reais e trinta e seis centavos	sete mil, quatrocentos e vinte e sete reais e vinte centavos
11	MICROFONE SEM FIO COM RECEPTOR, CHAVE ON/OFF NO CORPO DO MICROFONE, FREQUÊNCIA HHF, IMPEDÂNCIA DE 5K OHMS, MODULAÇÃO FM+/-15KHZ, RELAÇÃO S/N 100 DB, RESPOSTA DE FREQUÊNCIA DO RECEPTOR 20 HZ A 20 KHZ OE DO TRANSMISSOR 50 HZ A 15 KHZ, SENSIBILIDADE A 1KHZ, BAIXA-56DB, ALTA 46DB (ODB=1V/PA) TIPO DIAGRAMA POLAR UNIDIRECIONAL, CARDIOIDE, CONECTORES P10XP10, ALIMENTAÇÃO DO RECEPTOR 12 A 15 VDC REALIZADA ATRAVÉS DE FONTE COM TENSÃO DE 110/220, COR PRETO.	OKSN	UND	3	320,00	960,00	trezentos e vinte reais	novecientos e sessenta reais
12	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL JATO DE TINTA — IMPRESSORA COPIADORA E SCANNER/ WIRELESS. — IMPRIME ATÉ 4.500 PÁGINAS EM PRETO E 7.500 PÁGINAS COLORIDAS. SISTEMA TANQUE DE TINTA 100% SEM CARTUCHOS. IMPRIME E DIGITALIZA DE TABLETS E SMARTFONES, E-MAIL. IMPRIME ARQUIVOS E FOTOS POR E-MAIL PARA A MULTIFUNCIONAL.	EPSON	UND	1	1.373,57	1.373,57	mil trezentos e setenta e três reais e cinquenta e sete centavos	mil trezentos e setenta e três reais e cinquenta e sete centavos
VALOR TOTAL DO LOTE 03						145.941,85	cento e quarenta e cinco mil, novecentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos	
TOTAL GLOBAL						213.400,48	duzentos e treze mil e quatrocentos reais e quarenta e oito centavos	
TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA						TOTAL GLOBAL EXTENSO		
213.400,48						duzentos e treze mil e quatrocentos reais e quarenta e oito centavos		

Condições:

Pagamento: Conforme edital;

Validade da proposta: 90 (noventa) dias.

Banco do Brasil S/A

Agência: 3515-7

Conta Corrente: 20.686-5

Prazo de execução / entrega dos serviços / bens / produtos: Em até 05 (cinco) dias, a contar da emissão da ORDEM DE SERVIÇOS/COMPRA E/OU AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO / FORNECIMENTO, nos locais determinados pela solicitante.



FORTALMED

FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ.05.455.385/0001-03 - CGF. 06.674.546-2
RUA BISMARCK SÁ, 265 - PRECABURA
EUSÉBIO - CEARÁ - FONE: 85 3091 1248 / 85 3273 3786 / 3476 2242
e-mail: fortalmedeh@hotmail.com

Declaramos sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fazer prova em processo licitatório na Modalidade Pregão Presencial sob o N° PPRP-04/2019, junto ao GOVERNO MUNICIPAL DE PALMÁCIA, Estado do Ceará, o seguinte:

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o contrato no prazo determinado no documento de convocação, indicando para esse fim o Sr.Armando Barbosa do Carmo Junior, Carteira de Identidade n° 10521D-CREA/CE e CPF n° 213.840.533-87, como representante legal desta empresa.

Declaramos que apresentamos acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos, demais despesas que possam incidir sobre o serviço licitado, inclusive a margem de lucro;

Declaramos, que temos pleno conhecimento, aceitação, e cumprimento todas as obrigações contidas em anexo;

Declaramos que inexistente qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32, §2°, da Lei n.º 8.666/93;

Declaramos que o prazo de entrega em até 05 (cinco) dias contados da ordem de serviços/compras e/ou autorização de execução/fornecimento. Os serviços ou produtos/bens licitados deverão ser executados / entregues nos dias, locais e horários indicados;

Declaramos que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; e

Declaramos que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

Declaramos que sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, ser EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP, nos termos da legislação vigente, não possuindo nenhum dos impedimentos previstos no §4 do artigo 3° da Lei complementar n° 123/06.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

DADOS DO PROPONENTE

RAZÃO SOCIAL : FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO : RUA BISMARCK SÁ Nº 265, PRECABURA - EUSÉBIO-CE - CEP. 61.760-000

CNPJ: 05.455.385/0001-03 - CGF : 06.674.546-2 - FONE : 85 3091-1248 / 3273-3786 / 3476-2242 - E-MAIL: fortalmedeh@hotmail.com

Eusébio, 20 de Fevereiro de 2019.

Barbosa

Armando

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

Armando Barbosa do Carmo Junior
ARMANDO BARBOSA DO CARMO JÚNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF. 213.840.533-87

Reconheço por *Deusemônica*
Barbosa do Carmo Junior
Eusébio-OE

02

02 FEB 2019

Reconhecimento de Firma

TESTEMUNHA *[Handwritten signature]* da verdade

JAIME PORFÍRIO SAMPAIO JÚNIOR - TABELIÃO
FLANCLECIA JACINTO SAMPAIO - Esc. Substituta

SELO DE IDENTIFICAÇÃO Nº 02

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO CEARÁ

RECONHECIMENTO DE FIRMA

Nº CM 57624/45

CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO Nº 10521D-CREA/CE

02



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 05.455.385/0001-03 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 11/12/2002
NOME EMPRESARIAL FORTALMED-EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R BISMARCK SA	NÚMERO 265	COMPLEMENTO
CEP 61.760-000	BAIRRO/DISTRITO PRECABURA	MUNICÍPIO EUSEBIO
UF CE	TELEFONE (86) 3273-3786	
ENDEREÇO ELETRÔNICO		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		
DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		



Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature



Consultas / Funcionamento de Empresa / Funcionamento de Empresa

Dados da Empresa

Razão Social

FORTALMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ

05.455.385/0001-03

Endereço Completo

Rua Bismark Sá, nº265 - PRECABURA CEP: 61.760-000 - EUSÉBIO/CE

Telefone

(85) 3273-3786

Responsável Técnico

ARMANDO BARBOSA DO CARMO JUNIOR

Responsável Legal

MARCIA VERÔNICA FEITOSA DO CARMO



Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.04.396-1 (U6M484H27X8M)

Data do Cadastro

02/06/2008

Situação

Ativa

Nº do Processo

25016.070129/2007-11

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes**Armazenar**

- Correlato

Distribuir

- Correlato

Expedir

- Correlato

Voltar





Busca

Simple
Serviços

Sime
Serviços

Início Voltar A+ A-

[Handwritten signature]

Consulta Optantes

Data da consulta: 22/02/2018

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 05.455.385/0001-03

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: FORTALMED-EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2018

Situação no SIMEI: NÃO optante pelo SIMEI

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores

Data Inicial	Data Final	Detalhamento
01/07/2007	31/12/2014	Excluída por Comunicação Obrigatória do Contribuinte

Opções pelo SIMEI em Períodos Anteriores: Não Existem

Agendamentos (Simples Nacional)

Agendamentos no Simples Nacional

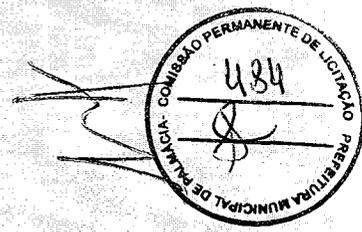
Data e Hora do Agendamento	Data e Hora do Cancelamento	Situação do Agendamento	Número da Opção
30/12/2015 12:27		Convertido em Opção	

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Eventos Futuros no Simples Nacional: Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Eventos Futuros no SIMEI: Não Existem



[Handwritten signature]

Clique aqui para informações sobre como optar pelo SIMEI.

Política de Privacidade e Condições de Uso



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]





[Handwritten signature]
JUCEC

SOCIEDADES

Caso : **COMUNICAÇÃO NO ANO DA CONSTITUIÇÃO**
& posteriormente à constituição.
Situação : **EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

COMUNICAÇÃO DE ENQUADRAMENTO

[Handwritten signature]

Ilmo. Senhor Presidente da Junta Comercial do Estado do Ceará.

A sociedade **FORTALMED-EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, estabelecida na AV. Washington soares, 2155 Sala 30, registrada nessa Junta Comercial sob o NIRE nº 23200887281, em 11/12/2002, e inscrita no CNPJ sob nº 05.455.385/0001-03, representada por todos os sócios, declara, para os fins do art. 4º da Lei nº 8.841/99, que:

- a) se enquadra na situação de empresa de pequeno porte;
- b) o valor da receita bruta anual da sociedade, no presente exercício, não excederá o limite fixado no inciso II do art. 2º da Lei nº 8.841/99, observado o disposto no § 1º do mesmo artigo;
- c) não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no art. 3º da mesma Lei.

Fortaleza, 21 de Janeiro de 2003.

assinatura: *[Handwritten signature]*
nome: _____

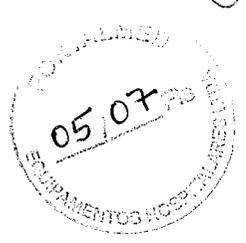
assinatura: *[Handwritten signature]*
nome: _____

assinatura: _____
nome: _____

assinatura: _____
nome: _____

[Handwritten signature]
Francisco Gary Aguiar de Souza
04 FFV 2003

[Handwritten signatures]



... EQUIPAMENTOS HOSTARES LTDA, Nire 23200967281, foi deferido e arquivado sob o nº ..., acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo C181000413846 e o código de ... assinada em 13/07/2018 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

3304

[Handwritten mark]



[Handwritten mark]

14 FEV 2003

JUCEC-PEP No. 23.737.330*

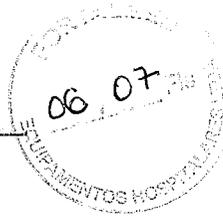
Juiz de Direito
Junta Comercial do Estado de Pernambuco
Haroldo Fernandes Moraes
Secretário Geral

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 06001807181305200852-3 - Data: 18/07/2018 14:23
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AHD86659-EBWV
Valor Total do Ato: R\$ 4,20
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tpb.juiz.br

EQUIPAMENTOS HOSTARES LTDA, Nire 23200967281, foi deferido e arquivado sob o nº , acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo C181000413846 e o código de e assinada em 13/07/2018 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE
SECRETÁRIA GERAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **FORTALMED-EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **FORTALMED-EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/07/2018 14:43:44 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **FORTALMED-EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1032672

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **18/07/2019 13:23:37 (hora local)**.

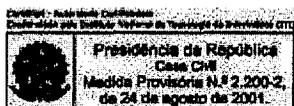
¹**Código de Autenticação Digital:** 06001807181305200652-1 a 06001807181305200652-3

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

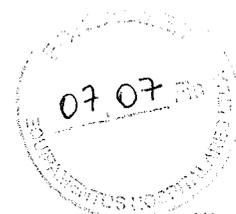
00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05baa655a5bba288341841329ff9dc477be41ad5472ca76c92aea7cb917753858bed490d7b4576290fa60eb31b5fc917ad111d830a8592279eee0367e383c5ebe31



Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature





BH Dental

VALORIZANDO A SAÚDE BUCAL



A

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMÁCIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, Nº 635, CENTRO, CEP 30.130-010, PALMÁCIA/CE.

PF PRESENCIAL Nº PPRP 04/2019

ENTREGA DOS ENVELOPES: ATÉ ÀS 09H00MIN DO DIA 21 DE FEVEREIRO DE 2019

ABERTURA DA SESSÃO: ÀS 09H00MIN DO DIA 21 DE FEVEREIRO DE 2019

OBJETO: Registro de preços visando a aquisição de equipamentos médicos, odontológicos e de informática de interesse da Secretaria de Saúde do Município de Palmácia/CE, tudo conforme especificações e condições cotidas no projeto básico/termo de referência e edital.

PROPOSTA COMERCIAL

Prezados (a) senhores (a);

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do objeto deste pregão, acatando todas as estipulações consignadas no edital, conforme abaixo:

Item	Descritivo, Modelo, Marca, Fabric., Proced. e RMS	Und.	Qte.	Valor Unit.	Valor Total
<u>LOTE 02 - EQUIPAMENTO ODONTOLOGICO</u>					
1	Bomba de vácuo de 1,2 hp/cv - potência/vácuo de 1/2hp/ 730 mmhg. MODELO: D400 MARCA: DELTRA FABRICANTE: DELTRAMED PROCEDENCIA NACIONAL RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)	Und.	1	R\$ 1.680.00 (Um mil seiscientos e oitenta reais)	R\$ 1.680.00 (Um mil seiscientos e oitenta reais)
2	Cadeira odontológica completa (equipo/ sugador/ refletor) – com 03 terminais, cabeceira: articulada, comando da cadeira: pedal equipo: tipo cart ou acoplado, refletor: multifocal (quatro intensidades), cuba: porcelana/cerâmica, unidade auxiliar: 1 sugador, seringa tríplice: possui, caneta de rotação: possui, contra angulo: possui, peça reta: possui, micro motor: possui.	Und.	3	R\$ 9.000.00 Nove mil reais)	R\$ 27.000.00 Vinte e sete mil reais)

BHDENTAL COMERCIAL EIRELI - EPP

CNPJ: 29.312.896/0001-26 - INSC. EST.: 003098903.00-59

Avenida dos Bandeirantes Nº 710, Loja 05, Bairro Comiteco, Belo Horizonte, Minas Gerais, CEP: 30.315-382



BH Dental

VALORIZANDO A SAÚDE BUCAL



	<p>“Produto Fabricado Conforme RDC Nº 27 de 21 de Junho de 2011 (ANVISA), portaria nº 350 de 06 de Setembro de 2010 (INMETRO), ABNT NBR ISO 6875 e 9680 (ABNT), ABNT NBR IEC 60601-1-2:2006 e Resolução RDC 16 de 28/03/2013 (ANVISA), Regulamento Técnico de Boas Práticas de Fabricação de Produtos Médicos, Sistema de Gestão ISO 9.001/2015 e ISO 13.485/2004 e Diretiva 93/42 / CEE, com a redação que lhe foi dada pela Diretiva 2007/47 / CEE e 98/79 / CE (Através do certificado CE emitido pela MDI EUROPA)”.</p> <p>MODELO: CONJUNTO ODONTOLÓGICO MAGNUS DIAMOND CART (Ambidestro) + Acessórios e opcionais inclusos para atendimento na integrada da especificação do edital, conforme segue:</p> <ol style="list-style-type: none">1. 01 (uma) Caneta de Alta Rotação Magnus FG - RMS: 803496000052. 01 (um) Micromotor Magnus - RMS: 803496090013. 01 (uma) Ponta Reta Magnus - RMS: 803496090014. 01 (um) Contra Ângulo Magnus - RMS: 80349609001 <p>COR DO ESTOFAMENTO: A COMBINAR MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT. PROCEDÊNCIA NACIONAL REGISTRO ANVISA: 80349600004 CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO DO INMETRO CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO “CE”</p>				
3	<p>Compressor odontológico - com capacidade reservatório de 40 ou 50 litros / potência de até 02 hp / consumo: 7 pés, isento de óleo: sim.</p> <p>MODELO: PRIME AIR 50 MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT. PROCEDENCIA NACIONAL RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)</p>	Und.	3	R\$ 2.000.00 Dois mil reais)	R\$ 6.000.00 Seis mil reais)
4	<p>Mocho - tipo de cadeira giratória que facilite a movimentação e precisão para procedimentos médico cirúrgico e odontológicos, material de confecção: aço carbono, encosto: possui, regulagem de altura: a gás.</p> <p>“Produto Fabricado Conforme ABNT NBR ISO 7493 e Resolução RDC 16 de 28/03/2013 (ANVISA), Regulamento Técnico de Boas Práticas de Fabricação de Produtos Médicos, Sistema de Gestão ISO 9.001/2008 e ISO 13.485/2004”.</p> <p>MODELO: MOCHO ODONTOLÓGICO A GÁS MAGNUS PRATA ANATÔMICO COR DO ESTOFAMENTO: A COMBINAR MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED PROCEDENCIA NACIONAL</p>	Und.	3	R\$ 280.00 Duzentos e oitenta reais)	R\$ 840.00 Oito centos quarenta reais)

BHDENTAL COMERCIAL EIRELI - EPP

CNPJ: 29.312.896/0001-26 - INSC. EST.: 003098903.00-59

Avenida dos Bandeirantes Nº 710, Loja 05, Bairro Comiteco, Belo Horizonte, Minas Gerais, CEP: 30.315-382

Original



BH Dental

VALORIZANDO A SAÚDE BUCA



RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)

VALOR TOTAL DO LOTE: R\$ 35.520.00 (TRINTA E CINCO MIL QUIENTOS E VINTE REAIS).

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:

Validade da proposta:	60 (sessenta) Dias - CONFORME EDITAL
Condições de pagamento	30 (trinta) Dias - CONFORME EDITAL
Prazo de entrega:	05 (cinco) Dias - CONFORME EDITAL
Local de entrega:	CONFORME EDITAL
Garantia	CONFORME EDITAL
Frete / impostos:	INCLUSOS
Assistência técnica	EM TODO TERRITÓRIO BRASILEIRO - CONFORME EDITAL.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco	BRASIL
Agência	1229-7
Conta Corrente	69.253-0

DADOS DA EMPRESA PARA FORMULAÇÃO DE CONTRATO:

Empresa	BH DENTAL COMERCIAL EIRELI - EPP		
CNPJ:	29.312.896/0001-26	Insc. Estadual:	003.098.903-0059
Endereço	AV. BANDEIRANTES, Nº 710, LOJA 05, BAIRRO COMITECO, CEP 30.315-382, BELO HORIZONTE/MG.		
Telefones	(31) 3245-6768		
Email:			

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA:

Nome do signatário	CRISTIANO HENRIQUE RODRIGUES CURY		
Função	SÓCIO DIRETOR		
Estado civil	CASADO	Nacionalidade	BRASILEIRA
Identidade	MG 6.066-360 - SSP/MG	CPF	993.547.726-68

BHDENTAL COMERCIAL EIRELI - EPP

CNPJ: 29.312.896/0001-26 - INSC. EST.: 003098903.00-59

Avenida dos Bandeirantes Nº 710, Loja 05, Bairro Comiteco, Belo Horizonte, Minas Gerais, CEP: 30.315-382

R. S. S. S.

Boa



BH Dental

VALORIZANDO A SAÚDE BUCAL



Residência:

RUA INSPECTOR JOSÉ APARECIDO, Nº 76, SÃO BENTO, CEP 30.350-730, BELO HORIZONTE/MG.

A empresa **Bhdental Comercial Eireli - EPP** declara, sob as penas da Lei:

- ❖ O pleno conhecimento das exigências e das obrigações constante no edital de pregão presencial e seus respectivos anexos, submetendo a todas as condições nele estipulada, principalmente sendo vencedor da licitação.
- ❖ Que os produtos são de qualidade, fabricados conforme ABNT e ANVISA - (agência nacional de vigilância sanitária), garantindo o cumprimento a legislação sanitária quanto às normas. Garantindo a qualidade, através de bateria de testes para aprovação, feita pela equipe técnica de fabrica, e vistoriada pelo nosso engenheiro técnico pra averiguação e conformidade dos produtos conforme exigência da ANVISA e da ABNT, o mesmo registrado sob o CREA-MG de nº 5976.
- ❖ Sob penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que a proposta apresentada pela empresa proponente para participar da licitação que trata o presente edital, foi elaborada de maneira independente pela empresa proponente, que devera vir no mesmo envelope das propostas.
- ❖ O compromisso-me a manter, durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na presente licitação e que a validade da proposta será de 60 (sessenta) dias, conforme solicitado no edital e que a garantia será conforme edital contra defeitos de fabricação, depois de efetuada sua entrega.
- ❖ Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as clausulas e condições previstas neste edital.
- ❖ Os preços propostos contemplam todas as despesas necessárias para execução do contrato conforme edital de licitação, bem como todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado.
- ❖ Caso sejamos vencedores segue os dados completos da pessoa responsável por assinar o instrumento de contrato que eventualmente seja firmado pelas partes Sr. Cristiano Henrique Rodrigues Cury, brasileiro, casado, portador do CPF nº 993.547.726-68 e da cédula de identidade CI MG 6.066.360 – SSP/MG, sócio diretor, telefone (31) 3245-6768 e-mail [redacted], residente e domiciliado na Rua Inspetor José Aparecido, nº 76, São Bento, município de Belo Horizonte/MG.

Valor global: R\$ 35.520.00 (TRINTA E CINCO MIL, QUINHENTOS E VINTE REAIS).

Prazo de entrega/execução: Em até 05 (cinco) dias, a contar da emissão da ordem de serviços/compras e/ou autorização de execução/fornecimento, nos locais determinados pela solicitante.

BHDENTAL COMERCIAL EIRELI - EPP

CNPJ: 29.312.896/0001-26 - INSC. EST.: 003098903.00-59

Avenida dos Bandeirantes Nº 710, Loja 05, Bairro Comiteco, Belo Horizonte, Minas Gerais, CEP: 30.315-382

R. S. S. S.



BH Dental

VALORIZANDO A SAÚDE BUCAL



Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Observações:

O licitante **declara** que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I, projeto básico/termo de referência deste edital.

Independente de declaração expressa, fica subentendida que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias à entrega/execução dos bens/produtos/serviços, inclusive as relacionadas com encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros; tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infrações; seguros em geral, da infortunística e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pela entrega/execução dos produtos/bens/serviços

2º Ofício
13.000.000
CE
BELO HORIZONTE, 21 DE FEVEREIRO DE 2019.

ATENCIOSAMENTE,



Breno dos Reis Nogueira

BRENO DOS REIS NOGUEIRA

PROCURADOR OUTORGADO

CI 200.880.944-18 - SSP/CE

CPr Nº 621.195.473-51



Reconheço por sem. a(s) firma(s) Breno dos Reis Nogueira

Palmácia, de 21 FEV 2019 de

Em testemunho Sua da verdade

MARIA LAYANA VITOR DE SOUSA-Substituta
 ALICE DE SOUZA ANDRADE-Escrevente Aut.
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

mt
Boas
[Signature]
[Signature]

BHDENTAL COMERCIAL EIRELI - EPP

CNPJ: 29.312.896/0001-26 - INSC. EST.: 003098903.00-59

Avenida dos Bandeirantes Nº 710, Loja 05, Bairro Comiteco, Belo Horizonte, Minas Gerais, CEP: 30.315-382

Boas



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA	07.897.039/0001-00
Endereço Completo	Telefone
RUA ANTONIO GRAVATÁ, 136 A - BETÂNIA CEP: 30.570-040 - BELO HORIZONTE/MG	(31) 3374-6768
Responsável Técnico	Responsável Legal
GETULIO ANTONIO HABIB CURY	LEONARDO ANTONIO RODRIGUES CURY

Dados do Cadastro

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
8.03.496-0 (UH2743LX4225)	22/01/2007	<input type="button" value="Ativa"/>
Nº do Processo	Cadastro	
25351.476701/2006-61	8 - Produtos para Saúde (Correlatos)	
Atividades / Classes		

Armazenar

- Correlato

Distribuir

- Correlato

Embalar

- Correlato

Expedir

- Correlato

Fabricar

- Correlato

Reembalar

- Correlato

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Large handwritten signature



Regularização de Produtos - Produtos para a Saúde

Produtos Não Regulados pela GGTPS/Anvisa

Atualizado em 27/11/2018

CATEGORIA 1: PRODUTOS UTILIZADOS NA AVALIAÇÃO, ELABORAÇÃO, FABRICAÇÃO OU PREPARAÇÃO

1. Amalgamador odontológico
2. Equipamento para confecção de próteses
3. Equipamento para elaboração de lentes para óculos
4. Fracionador, dosador ou misturador de soluções ou medicamentos
5. Leitora de código de barras
6. Máquina para fabricação de comprimidos
7. Material de uso exclusivo em laboratório para confecção de próteses que não entrem em contato com paciente.
8. Medidor para avaliação de lentes (lensômetro) ou de armações de óculos
9. Seladora de embalagens de produtos para saúde

CATEGORIA 2: PRODUTOS PARA APOIO DE ATIVIDADE LABORATORIAL GERAL

1. Afiador de navalhas para micrótomo
2. Agitador de soluções
3. Agitador para laboratório, exceto sangue e seus derivados
4. Água destilada
5. Alça de platina para microbiologia
6. Analisador de água
7. Analisador de dissolução de comprimidos e cápsulas
8. Analisador de tamanho de partículas
9. Aparelho de Karl Fisher, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
10. Aparelho para análise de alimentos
11. Aparelho para determinação da friabilidade de amostras
12. Aparelho para eletroforese, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
13. Aparelho para teste pirogênico em cobaias
14. Aparelho para tratamento de água, exceto os indicados para purificação de água para uso em hemodiálise, de uso portátil.
15. Aquecedor para laboratório
16. Artigo de plástico ou vidro sem reagente para laboratório, exceto coletores de amostra biológica ou recipientes de coleta (IVD)
17. Autoclave, exceto para esterilização de produtos médicos
18. Balança para laboratório
19. Banho histológico
20. Banho maria, exceto para implantes e bolsas de sangue.
21. Calorímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
22. Câmara anaeróbica
23. Capela de fluxo laminar, exceto indicada para uso laboratorial em saúde (ex: capela para manipulação de órgãos e tecidos para transplante).
 - 23.1 Capela ou cabine para preparação de insumos, medicamentos ou quimioterápicos
24. Centrífuga, exceto indicada para uso em laboratório clínico (IVD)
 - 24.1 Centrífuga, exceto indicada para uso em bancos de sangue
25. Chuveiro e lava-olhos de emergência
26. Colorímetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
27. Condutivímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
28. Contador de colônias ou células, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
29. Contador de partículas atômicas, exceto indicado para uso em saúde
30. Corador de lâminas para microscopia, exceto indicado para uso em laboratório clínico (IVD)
31. Corante ou solução para preparo de amostras ou substâncias, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD).
32. Criostato, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
33. Cromatógrafo, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
34. Cronômetro p/ medição de tempo de reações
35. Densitômetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
36. Digestor
37. Diluidor de amostras



38. Dispensador Automático (p/ enchimento de frascos e tubos)
39. Dispensador/removedor de parafina para histologia
40. Dispositivo para abertura ou vedação de artigos
41. Equipamento para gerenciamento de amostras
42. Equipamento de proteção individual para uso exclusivo em laboratórios.
43. Espectrofotômetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
44. Espectrômetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
45. Estufa, exceto para esterilização de produtos médicos e produtos para embelezamento ou estética
46. Evaporador centrífugo a vácuo
47. Fermentador de culturas
48. Filtro para soluções
49. Forno mufla
50. Fotômetro de chama
51. Homogeneizador de soluções, exceto para sangue e seus derivados
52. Impressora de cassetes e lâminas de vidro.
53. Incubadora, exceto indicada para diagnóstico clínico (IVD)
54. Indicador de velocidade de sedimentação de soluções
55. Indicador físico, químico ou biológico
56. Lavadora para artigos de laboratório, exceto as lavadoras desinfectoras de produtos médicos.

56.1 Lavadora para artigos de laboratório, exceto as lavadoras de microplacas e lavadoras para ensaios imunológicos (IVD)

57. Leitora de fluorescência, exceto indicada para diagnóstico clínico (IVD)
58. Lenço para assepsia da pele
59. Liofilizador
60. Luxímetro
61. Medidor de O₂ dissolvido em amostras
62. Medidor de pH, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
63. Medidor do ponto de fusão
64. Microscópio, exceto indicado para procedimento médico ou odontológico
65. Micrótomo para histologia, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
66. Mobiliário para laboratório
67. Moinho de amostras sólidas
68. Monitor de crescimento bacteriano, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
69. Montadores automáticos de lâminas e lamínulas
70. Navalhas para micrótomos e criostatos
71. Osmômetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
72. Pipeta automática
73. Pipeta ou micropipeta manual, capilares ou microcuvetas (sem reagentes)
74. Placa aquecida/refrigerada para histologia
75. Porta algodão
76. Porta papeleta
77. Processador de DNA, exceto indicado para laboratório clínico (IVD)
78. Processadora de tecidos para histologia, exceto indicado para uso em laboratório clínico (IVD)
79. Produto para teste de soluções de aplicação não diagnóstica
80. Radiômetro, exceto para uso em aparelhos de fototerapia
81. Recipiente para descarte de resíduos orgânicos (lixo)
82. Refratômetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)
83. Seladora de embalagem de artigos para laboratórios
84. Suporte para artigos de laboratório
85. Temporizador
86. Titulador
87. Viscosímetro, exceto indicado para diagnóstico clínico (IVD)

CATEGORIA 3: PRODUTOS UTILIZADOS PARA APOIO OU INFRA-ESTRUTURA HOSPITALAR

1. Aparelho para tratamento ou acondicionamento ambiental
 - 1.1 Condicionadores de ar
 - 1.2 Purificador de ar
 - 1.3 Esterilizador de ar
 - 1.4 Umidificador de ar
2. Balde
3. Bandeja, exceto para esterilização
4. Barreira para separação de ambientes
 - 4.1 Biombo



5. Bomba a vácuo
6. Caldeira
7. Central de ar comprimido
8. Central de gases medicinais
9. Central de vácuo
10. Compressor de ar
11. Concentrador de O2, exceto de uso pessoal
12. Cortador de isopor para confecção de moldes
13. Dispositivo para abertura de produtos médicos
14. Equipamento para acondicionamento ou transporte de produtos
 14. 1 Carro de emergência (transporte de medicamentos, equipamentos e instrumentais para procedimentos médicos), exceto quando possuir painel com conexões elétricas, hidráulicas ou de gases para produtos médicos.
15. Equipamentos para Lavanderia
16. Escada para paciente, exceto indicada para terapia
17. Escova para limpeza de produtos em geral
18. Escova para limpeza e assepsia cirúrgica sem antimicrobiano
19. Esterilizador de resíduos hospitalares, exceto para uso no local de procedimento em saúde
20. Fogão para preparação de alimentos
21. Gel para absorção de resíduos orgânicos
22. Geladeira e Freezer de uso geral (exceto para armazenamento de vacinas, bolsas de sangue, tecidos e órgãos)
23. Gerador de vapor
24. Incinerador de resíduos hospitalares
25. Indicador físico, químico ou biológico
26. Mesa, cadeira ou outro suporte sem indicação para apoio a procedimento médico ou odontológico.
 26. 1 Mocho Odontológico ou cirúrgico.
 26. 2 Cadeiras de espera
 26. 3 Móveis para consultório/clínicas (mesas, cadeiras, armários e outros suportes).
 26. 4 Mesa de Mayo (suporte de instrumental cirúrgico)
 26. 5 Mesa de cabeceira Mesa para
 26. 6 Necrópsia
27. Negatoscópio
28. Papel higiênico
29. Pia hospitalar
30. Protetor auricular de ruídos
31. Purificador de água, exceto os indicados para purificação de água para uso em hemodiálise, de uso portátil.
32. Recipiente não fixado ao corpo para coleta de resíduos orgânicos
33. Recipiente para coleta ou acondicionamento de produtos em geral
34. Registrador de temperatura ou umidade ambiental (termohidrógrafo)
35. Roupa de cama, exceto de uso hospitalar descartável
36. Secador de ar medicinal
37. Seladora de embalagens de produtos médicos
38. Sistema de comunicação hospitalar
39. Sistema de sinalização hospitalar
40. Dispensário Eletrônico utilizados para acondicionamento de medicamentos e materiais hospitalares

CATEGORIA 4: PRODUTOS PARA DIDÁTICA OU TREINAMENTO MÉDICO

1. Manequim para treinamento médico
2. Modelo de Órgão para ensino
3. Simulador de funções fisiológicas para ensino

CATEGORIA 5: PRODUTOS PARA PREVENÇÃO DA SAÚDE COLETIVA

1. Armadilha para desinfestação
2. Bomba para dedetização
3. Instrumento para eliminação de parasitas e insetos.
4. Recipiente para acondicionamento de cadáveres.

CATEGORIA 6: PRODUTOS PARA CONDICIONAMENTO FÍSICO OU PRÁTICA ESPORTIVA

1. Barra para ginástica
2. Bola
3. Cadeira de rodas e bicicletas para portadores de necessidades especiais para uso em prática desportiva e competições.
4. Cronômetro

Handwritten signatures and initials:

- Large signature: *MT*
- Large signature: *f*
- Signature: *Bolli*
- Signature: *Alfonso*
- Signature: *[illegible]*
- Signature: *[illegible]*



- 4.1 Relógio para treinamento
5. Dardo
6. Dilatador nasal adesivo
7. Disco
8. Equipamentos passivos para condicionamento físico
 - 8.1 Bicicleta ergométrica (exceto indicadas para diagnóstico médico)
 - 8.2 Halteres
 - 8.3 Estações de Musculação
 - 8.4 Remadores
 - 8.5 Aparelho para abdominais
 - 8.6 Esteira ergométrica (exceto indicadas para diagnóstico médico)
9. Mesa ou cadeira para massagem
10. Equipamentos exclusivos para academias de ginástica ou uso domiciliar. (Exceto eletroestimuladores musculares e câmaras de bronzeamento)
11. Podômetro (contador de passos/distância percorrida)
12. Protetor não ortopédico de partes do corpo
13. Tablado (exceto para fisioterapia)
14. Vara para salto

CATEGORIA 7: PRODUTOS DE USO PESSOAL OU DOMÉSTICO

1. Absorvente higiênico
2. Alicates para cortar unhas
3. Aparelho para tratamento ou condicionamento ambiental
 - 3.1 Condicionadores de ar
 - 3.2 Purificador de ar
 - 3.3 Esterilizador de ar
 - 3.4 Umidificador de ar
4. Balanças
5. Barbeador
6. Bengala ou outro suporte de uso não ortopédico
7. Chupeta
8. Escova odontológica
9. Escova para cabelos
10. Esponja para limpeza de pele
11. Fio dental
12. Lâmina descartável, exceto indicada para procedimento em saúde
13. Lente para ampliar escalas
14. Limpador de língua
15. Mamadeira e bico
16. Mantas e cobertores sem indicação terapêutica.
17. Massageador de gengiva
18. Massageador muscular (almofadas, cadeiras, poltronas, colchões, etc) sem indicações terapêuticas
19. Mordedor para lactentes
20. Óculos para presbiopia
21. Passador de fio dental
22. Produto para estimulação sexual
23. Produtos eróticos sem indicação de uso em saúde
24. Purificador de água
25. Sauna
26. Secador e escova de cabelos

CATEGORIA 8: PRODUTOS DE USO GERAL UTILIZADOS COMO PARTES OU ACESSÓRIOS DE PRODUTOS PARA SAÚDE

1. Câmera fotográfica de uso geral
2. Equipamento de informática de uso geral
3. Filme fotográfico comum de uso geral
4. Fixador ou revelador de filmes
5. Gravador de imagens, exceto os indicados para registro de sinais ou imagens médicas
6. Impressora, exceto as indicadas para registro de sinais ou imagens médicas



7. Monitor de vídeo, exceto as indicadas para exibição de imagens médicas
8. Óleo lubrificante
9. Papel termo-sensível, exceto indicado para registro de sinais ou imagens médicas

CATEGORIA 9: PARTES E ACESSÓRIOS PARA PRODUTOS NÃO CONSIDERADOS PRODUTOS PARA SAÚDE**CATEGORIA 10: ALGUNS PRODUTOS UTILIZADOS EM LABORATÓRIOS**

1. Vidraria, material e instrumental de uso geral para laboratório (pipetas, ponteiras, provetas, tubos de ensaio, lamínulas, lâminas, câmaras para contagem de células, placas de petri, etc)
2. Reagentes químicos isolados que não tenham finalidade específica para diagnóstico in vitro (soluções ácidas/alcalinas, álcoois, indicadores de pH) e demais reagentes que não estejam diretamente relacionados ou componham um kit de diagnóstico in vitro
3. Meios de cultura e produtos não destinados ao diagnóstico humano (pesquisa científica, uso veterinário, controle de água, controle ambiental, controle de medicamentos ou de alimentos, análise industrial, dentre outros)
4. Meios de cultura em forma de pós desidratados e suplementos para enriquecimento de meios e demais produtos não acabados que necessitam de processamento e controles executados pelo usuário
5. Indicadores biológicos
6. Reagentes e materiais de referência destinados especificamente à avaliação de qualidade em testes de proficiência ou de comparação interlaboratorial
7. Reagentes ou conjuntos de reagentes montados no próprio serviço para serem utilizados exclusivamente na mesma instituição, seguindo protocolos de trabalho definidos, sendo proibida sua comercialização ou doação
8. Reagentes laboratoriais que não sejam destinados ao diagnóstico em amostra humana
9. Produtos destinados exclusivamente a testes de controle de dopagem esportiva, cujo resultado não seja utilizado para a finalidade de tratamento ou saúde
10. Produtos de uso exclusivo em pesquisa, incluindo os importados e rotulados como RUO – Research Use Only
11. Geradores de gás e indicadores de anaerobiose
12. Reagentes comercializados como insumos para fabricação de produtos para diagnóstico in vitro e produtos em fase intermediária de produção
13. Produtos destinados exclusivamente à medicina legal (perícia e investigação policial).
14. Produtos utilizados exclusivamente por técnicos do fornecedor de instrumentos para diagnóstico in vitro em procedimentos de limpeza e manutenção e que não são comercializados ou disponibilizados ao mercado, como placas de calibração, padrão para calibração de um ensaio específico, soluções de limpeza e manutenção, etc.
15. Estreptavidina
16. Cassete plástico para histologia
17. Fixadores celulares



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA		
CNPJ	07.897.039/0001-00	Autorização	8.03.496-0
Produto	CONJUNTO ODONTOLÓGICO DENTEMED MAGNUS DIAMOND		

Modelo Produto Médico

Flex e Cart

Nome Técnico	Consultorio Odontologico
Registro	80349600004
Processo	25351.019352/2015-99
Origem do Produto	<ul style="list-style-type: none"> FABRICANTE: DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE



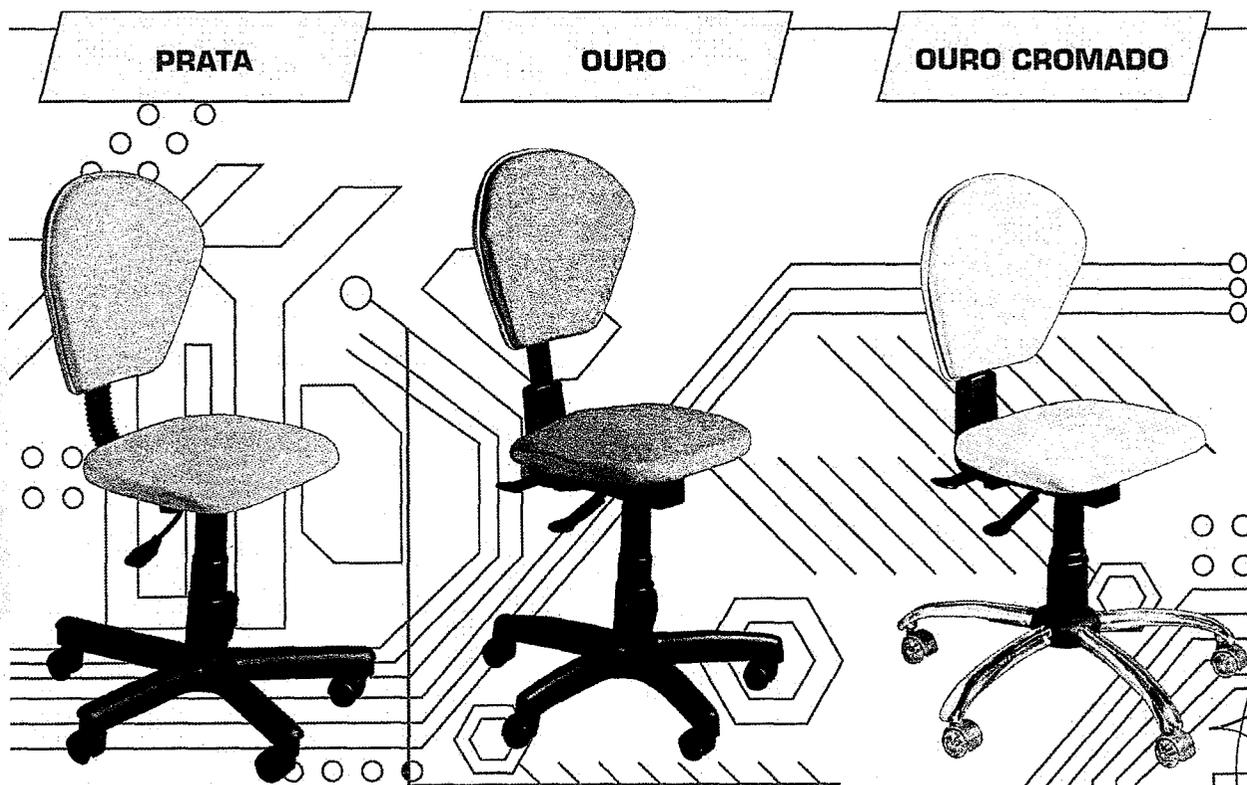
Equipamentos Odontológicos
FOLHETO DESCRITIVO TÉCNICO



Mocho Odontológico Magnus

>>>> VALORIZANDO SEU CONFORTO

MAGNUS PRATA / MAGNUS OURO / MAGNUS OURO CROMADO



**Imagens e cores meramente ilustrativas.*

**Possuímos várias cores para estofamento. Favor consultar no momento do pedido.*

**Opcional com Aro regulável na cor preta ou cromada*

REGISTRO
Produto para
a Saúde
(Correlatos)

RDC 16/2013

Boas Práticas de
Fabricação e Controle
na ANVISA (RDC
16/2013)

DISPENSADO RDC
Nº: 260/02 E 185/01



REGISTRO CE
DE/CA09/0760/D08/0
01 – MDI EUROPA



DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA.

FABRICA: RUA ANTONIO GRAVATÁ Nº.: 136 A BETÂNIA / BELO HORIZONTE – MG – CEP: 30.570-040
TELEFONE: (31) 3374-6768 / FAX: (31) 3374-6855 / ASSISTÊNCIA TÉCNICA: (31) 3226-9410 / VENDAS: (31) 3377-7500 /
HOMEPAGE: www.dentemed.com.br // EMAIL: dentemed@dentemed.com.br



Equipamentos Odontológicos

FOLHETO DESCRITIVO TÉCNICO

MOCHO A GÁS MAGNUS PRATA ANATÔMICO

Assento e encosto estofados com espuma em poliuretano tipo visco elástico resistente e anatômico com densidade D28, revestida em laminado de 100% PVC expandido anatomicamente e totalmente sem costuras, garantindo maior resistência e rigidez, com grande conforto ao profissional e facilita a limpeza e desinfecção. Assento antideformante com estofamento anatômico com rebaixamento da pernas para maior facilidade da circulação sanguínea e encosto com estofamento anatômico e côncavo com amplo preenchimento da parte lombar.

Assento anatômico 41 x 35 cm com movimentos acionados através de alavanca sub-lateral e amortecidos por sistema de gás pressurizado que permitem movimentos suaves e o posicionamento na altura desejada entre 44 a 70 cm.

Encosto anatômico de 41x37 cm com regulagem longitudinal com fácil ajuste.

Cinco rodízios duplos e resistentes proporcionando melhor estabilidade e movimentação.

Estrutura em aço inox revestido com capa telescópica com capacidade de carga de 135 kg.

Estofamento disponível em varias cores disponíveis no mercado.

*Opcional com Aro/suporte para os pés regulável na cor preta ou cromo

MOCHO A GÁS MAGNUS OURO ANATÔMICO

Assento e encosto estofados com espuma em poliuretano tipo visco elástico resistente e anatômico com densidade D28, revestida em laminado de 100% PVC expandido anatomicamente e totalmente sem costuras, garantindo maior resistência e rigidez, com grande conforto ao profissional e facilita a limpeza e desinfecção. Assento antideformante com estofamento anatômico com rebaixamento da pernas para maior facilidade da circulação sanguínea e encosto com estofamento anatômico e côncavo com amplo preenchimento da parte lombar.

Assento anatômico 41 x 35 cm com movimentos acionados através de alavanca sub-lateral e amortecidos por sistema de gás pressurizado que permitem movimentos suaves e o posicionamento na altura desejada entre 44 a 70 cm.

Encosto anatômico de 41x37 cm com regulagem quanto à inclinação, com movimentos de inclinação em torno de 10° para frente e 8° para trás, através de uma alavanca abaixo do assento e regulagem longitudinal com fácil ajuste.

Cinco rodízios duplos e resistentes proporcionando melhor estabilidade e movimentação.

Estrutura em aço inox revestido com capa telescópica com capacidade de carga de 135 kg.

Estofamento disponível em varias cores disponíveis no mercado.

*Opcional com Aro/suporte para os pés regulável na cor preta ou cromada

MOCHO A GÁS MAGNUS OURO CROMADO

Assento e encosto estofados com espuma em poliuretano tipo visco elástico resistente e anatômico com densidade D28, revestida em laminado de 100% PVC expandido anatomicamente e totalmente sem costuras, garantindo maior resistência e rigidez, com grande conforto ao profissional e facilita a limpeza e desinfecção. Assento antideformante com estofamento anatômico com rebaixamento da pernas para maior facilidade da circulação sanguínea e encosto com estofamento anatômico e côncavo com amplo preenchimento da parte lombar.

Assento anatômico 41 x 35 cm com movimentos acionados através de alavanca sub-lateral e amortecidos por sistema de gás pressurizado que permitem movimentos suaves e o posicionamento na altura desejada entre 44 a 70 cm.

Encosto anatômico de 41x37 cm com regulagem quanto à inclinação, com movimentos de inclinação em torno de 10° para frente e 8° para trás, através de uma alavanca abaixo do assento e regulagem longitudinal com fácil ajuste.

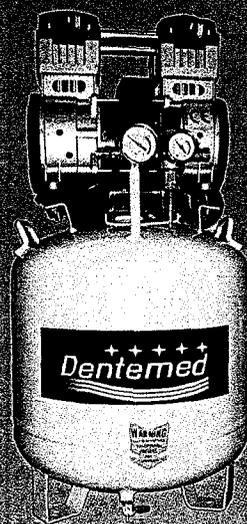
Base em aço inox com cinco rodízios com trilho em silicone extra macio e resistentes proporcionando melhor estabilidade e movimentação com maior duração.

Estrutura em aço inox revestido com capa telescópica com capacidade de carga de 250 kg.

Estofamento disponível em varias cores disponíveis no mercado.

*Opcional com Aro/suporte para os pés regulável na cor preta ou cromada

COMPRESSORES LINHA PRIME AIR



Prime Air 50

• Atende até 02 consultórios	• Tensão: 127V ou 220V	• Número de pistões: 2	• Nível de ruído: 65 dB
• Potência: 2 HP / 1200W	• Deslocamento teórico: 340 L/min	• Pressão máxima: 8 Bar / 120 PSI	• Peso líquido: 43 KG
• Número de pistões: 2	• Rotação: 1750 RPM - 60 Hz	• Reservatório de ar: 50 Litros	• Dimensões (L x C x A): 44x44x68CM



Prime Air 65

• Atende até 02 consultórios sem bomba e 03 consultórios	• Tensão: 127V ou 220V	• Número de pistões: 4	• Nível de ruído: 62 dB
• Potência: 2.28HP / 1700W	• Deslocamento teórico: 425 L/min	• Pressão máxima: 8 Bar / 120 PSI	• Peso líquido: -
• Número de pistões: 4	• Rotação: 1750 RPM - 60 Hz	• Reservatório de ar: 65 Litros	• Dimensões (L x C x A): 47x47x77CM

Dentemed

31 3245.6768 | 31 9838.13487
Av. Dos Bandeirantes, 722 - Sion - BH/MG

Consultórios Odontológicos
com qualidade máxima

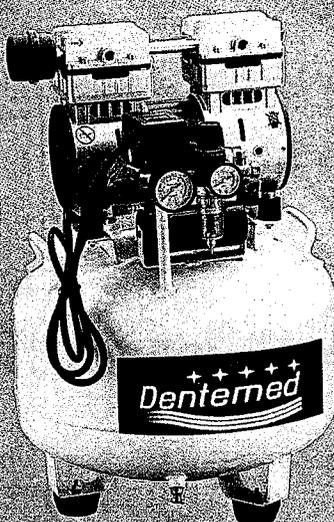
financiamento em até 36x.

COMPRESSORES LINHA PRIME AIR

Empresa especializada em manufatura de compressores silenciosos e isento de óleo, expandindo competência técnica com o propósito de alcançar mais envolvimento e desenvolvimento junto aos nossos clientes.

Esperamos estabelecer uma longa e excelente relação ganha-ganha com nossos consumidores.

Nossa linha de compressores possui reservatório de ar com pintura interna antioxidante; protetor térmico contra sobreaquecimento; pressostato com chave geral liga/desliga; amortecedores anti-vibração; filtros na entrada e saída de ar; válvula de segurança para alívio do excesso de pressão; dreno na parte inferior do reservatório e possui 1 ano de garantia.



Prime Air 40

• Atende consultórios com consumo de ar de até 85 litros por minuto;	• Tensão: 127V ou 220V	• Número de pistões: 2	• Nível de ruído: 58 dB
• Potência: 1.14 HP / 850W	• Deslocamento teórico: 215 L/min	• Pressão máxima: 8 bar / 120 psi	• Peso líquido: 29 KG
• Número de pistões: 2	• Rotação: 1.750 RPM - 60 Hz	• Reservatório de ar: 40 Litros	• Dimensões (L x C x A): 44x44x66

*Imagens e cores meramente ilustrativas.

*Quaisquer informações podem ser alteradas sem aviso prévio.

Eficiência e segurança
para seu trabalho

**Dentemed**

31 3245.6768 | 31 9838.13487
Av. Dos Bandeirantes, 722 - Sion - BH/MG

Consultórios Odontológicos
com qualidade máxima
financiamento em até 36x.

★★★★★
Dentemed

BIOSEGURANÇA E TECNOLOGIA
APLICADAS À ODONTOLOGIA

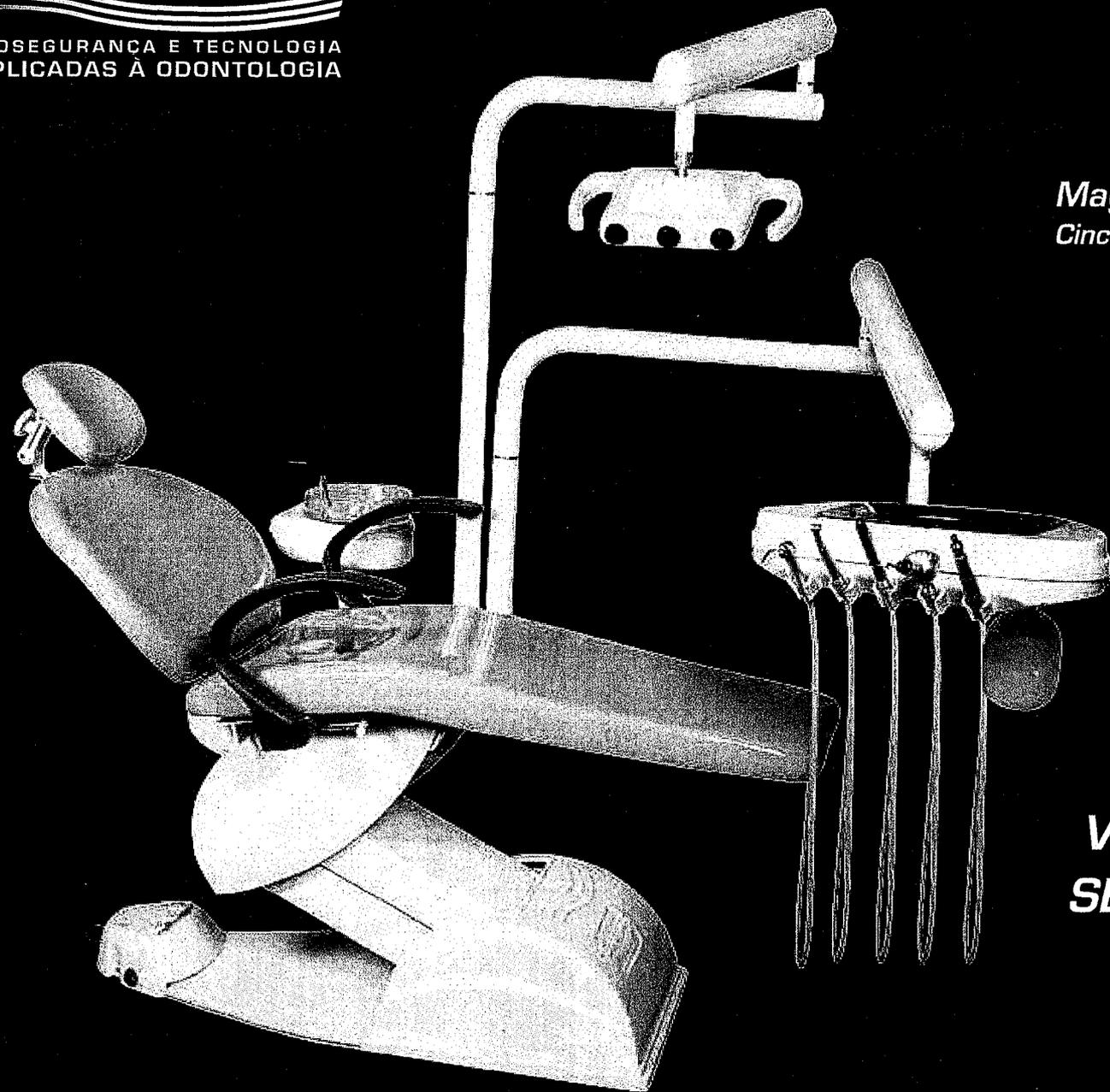
■ *Magnus Diamond Cart*

■ *Magnus Diamond Flex*



Dentemed

BIOSEGURANÇA E TECNOLOGIA
APLICADAS À ODONTOLOGIA



Magnus Diamond Flex Pneumático ■
Cinco pontas, refletor de LED, biarticulado



**VALORIZANDO
SEU CONFORTO**



Cadeira Odontológica:

- 09 movimentos: 04 individuais e 05 automáticos (volta a zero e 03 posições de trabalho + Last Position -5° Trendelemburg);
- Pedal de comando acoplado a base com acionamento por botões e joystick.
- Encosto e assento confortável e anatômico de fácil higienização;
- Estrutura resistente e estável (dispensa fixação) com pintura lisa e branco dental, com tratamento anticorrosivo e antibacteriano e com a base com debrum antiderrapante;
- Sistema fuso de elevação (motoredutor isento de óleo): Tensão de Alimentação: 90 a 240 Vac — 50/60 Hz; força máx. de 600kg; certificado pela DEWERT/PTR (ISO 9001, ISO 14.001 e Rohs); suporta paciente de até 200kg;
- Botão vermelho de Stop Emergencial conforme a Norma Internacional IEC 60.601-3 (INMETRO).

Refletor:

- Luminosidade de 25.000 (+/- 15%), Lux a 6.000 (+/- 15%) selecionada em 04 intensidades;
- Acendimento e desligamento sincronizado com as posições automáticas;
- Manopla removível para esterilização;
- Proteção do espelho multifacetado com sistema de bolha.

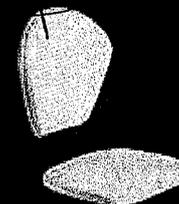
Equipo: Cart ou Flex

- Mesa em plástico resistente (proteção UV);
- Seringa tríplice, com bico removível e autoclavável;
- Terminais bordem, para alta e baixa rotações;
- Sistema pneumático e automático para acionamento nos terminais;
- Reservatório de água;
- Suporte dos instrumentos com angulação de 45°;
- Pedal de comando, pneumático e progressivo
- Bandeja em aço inox, removível e autoclavável;
- Mangueiras lisas, arredondadas, leves e flexíveis.

Unidade Auxiliar:

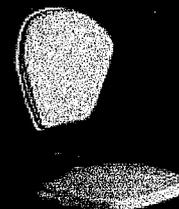
- Estrutura resistente em plástico (proteção UV);
- Estrutura resistente com pintura lisa em branco dental;
- Cuba removível de altíssima resistência;
- Condutores de água em aço inox, removíveis e autoclaváveis;
- Sugador automático, com separador de detritos e tela em inox.

CORES DISPONÍVEIS



PRATA

O1 (uma) alavanca sublateral, regulagem longitudinal.



OURO

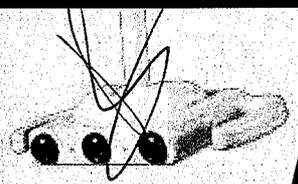
O2 (duas) alavancas sublaterais, regulagem longitudinal e de inclinação.



OURO CROMADO

O2 (duas) alavancas sublaterais, regulagem longitudinal e de inclinação, pés cromados e rodízios de silicone.

Acessórios e opcionais que podem ser incluídos:



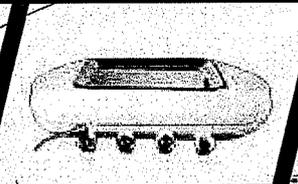
Cabeçote do refletor com iluminação por LED



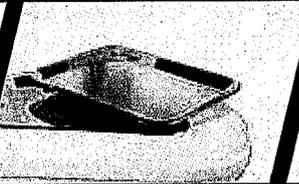
Braço rebatível/escamoteável com abertura



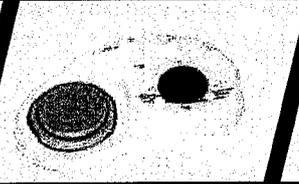
Encosto de cabeça biarticulado/multiarticulado



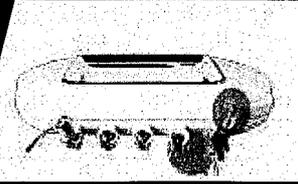
Terminal extra para alta rotação



Bandejas autoclaváveis



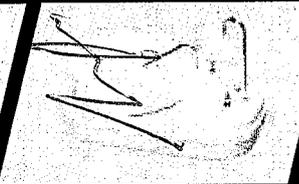
Pedal de comando móvel independente multifuncional



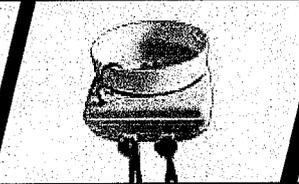
Fotopolimerizador de LED acoplado



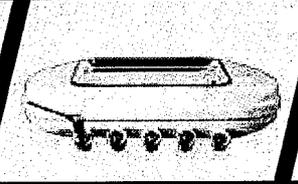
Negatoscópio de LED acoplado



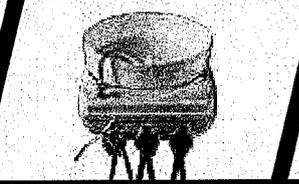
Porta-copo incorporado à unidade auxiliar



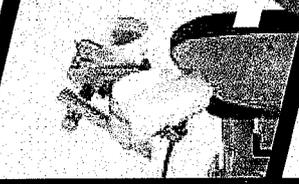
Segundo sugador incorporado à unidade auxiliar



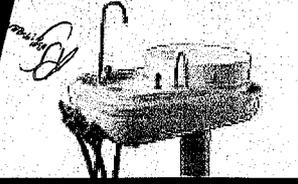
Equipo com 5 pontas



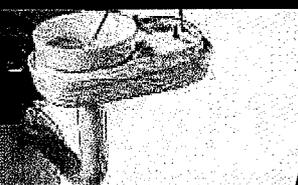
Seringa tríplice incorporada à unidade auxiliar



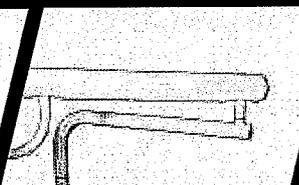
Braço assistente



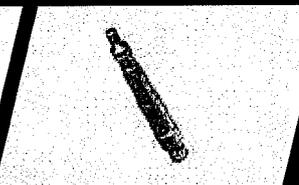
Rebatimento da unidade auxiliar com movimento de 90° a 180°



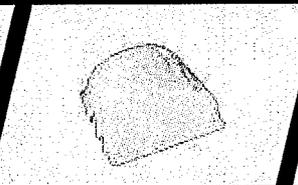
Tubulação totalmente embutida



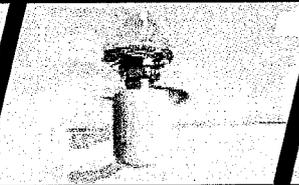
Braço flex com travamento pneumático



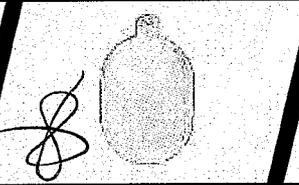
Terminal de baixa rotação com sistema de refrigeração



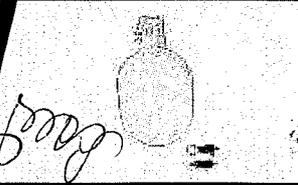
Caixa de comando independente



Regulagem externa de água e ar do equipo



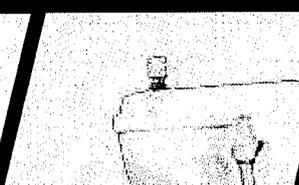
Reservatório de água com capacidade de 1.000 ml (1L)



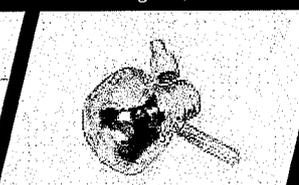
Sistema de assepsia e desinfecção do equipo com válvula antirretroação



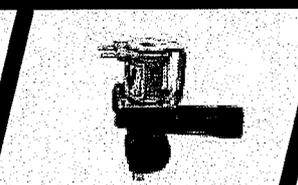
Jato de bicarbonato e ultrassom acoplado



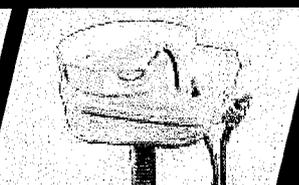
Kit suctor para bomba de vácuo



Refletor multifacetado com lâmpada de LED



Acionador sensorizado para água da unidade auxiliar com regulador de vazão



Cuba translúcida

A Dentemed reserva-se o direito de alterar os produtos sem aviso prévio.
Verifique quais itens são opcionais. Fotos ilustrativas.
As cores podem ter sofrido alterações na reprodução gráfica.

dentemed@dentemed.com.br

Tel.: (31) 3374-6768 Fax.: (31) 3377-7500 Cel.: (31) 99105-5435

R. Antônio Gravatá, 136 A - Bairro Betânia. Belo Horizonte - MG. Cep: 30570-040.

Dentemed
BIOSEGURANÇA E TECNOLOGIA
APLICADAS À ODONTOLOGIA

8034960004