

ANEXO III
PROPOSTA DE PREÇOS

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 17/2025

Município de Itacurubi/RS

Secretaria requisitante: Secretaria Municipal de Saúde – SMS

Edital de Pregão Eletrônico nº 17/2025

A empresa DENTAL PREMIUM LTDA., CNPJ nº 35.215.257/0001-45, estabelecida na Rua Crissiumal, 2175, Sala 03, Centro, Toledo/Paraná, Cep 85902-120, Toledo-PR, telefone (45) 2031-1279, e-mail: licitacaodentalpremium@gmail.com, através de seu representante legal, Sr. Alexandre Fioravanti Schacht, CPF 098.937.609-50, RG: 8.865.820-5, Rua Bento Munhoz da Rocha Neto, nº 2283, Jardim La Salle, Toledo-PR, Apresentamos a nossa proposta comercial, relativa ao Pregão Eletrônico nº 17/2025, assumindo inteira responsabilidade.

LOTE	QUANTLOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTITEM	UNIDADE	MARCA	MODELO	VL UNIT.	TOTAL ITEM
1	1	1	AFASTADOR (MENISSOTA)	8	Un	COOPERFLEX	COOPERFLEX	11,72	93,76
2	1	2	ALAVANCA DE SELDIN kit contendo 3 unidades	3	JG	COOPERFLEX	COOPERFLEX	84,2	252,6
3	1	3	ALAVANCA APICAL RETA Nº 304	3	Un	COOPERFLEX	COOPERFLEX	28,2	84,6
4	1	4	CURETAS LUCAS 85	3	Un	COOPERFLEX	COOPERFLEX	13,4	40,2
5	1	5	CURETAS LUCAS 86	3	Un	COOPERFLEX	COOPERFLEX	9,6	28,8
6	1	6	DESCOLADOR DE MOLT Nº 9	8	Un	COOPERFLEX	COOPERFLEX	30,1	240,8
7	1	7	DESCOLADOR FREE QUALITY LINE-ICE	4	Un	COOPERFLEX	COOPERFLEX	30,5	122

8	1	8	FÓRCEPS FÓRCEPS Nº 1 - 05 UNID FÓRCEPS Nº 150 - 05 UNID FÓRCEPS Nº 151 - 05 UNID FÓRCEPS Nº 68 - 05 UNID FORCEPS Nº 69 - 05 UNID FORCEPS Nº 65 - 10 UNID FORCEPS Nº 16 - 10 UNID FORCEPS Nº 17 - 10 UNID FORCEPS Nº (18L) - 10 UNID FORCEPS Nº (18R) - 10 UNID	75	Un	COOPERFLEX	COOPERFLEX	56,36	4.227,00
9	1	9	PINÇA MOSQUITO HALSTED RETA 12 CM	8	Un	COOPERFLEX	COOPERFLEX	24,28	194,24
10	1	10	PINÇA DE ADSON ATRAUMÁTICA	4	Un	COOPERFLEX	COOPERFLEX	14,53	58,12
12	1	12	SERINGA CARPULE ODONTOLÓGICA	16	Un	COOPERFLEX	COOPERFLEX	38,44	615,04
13	1	13	SONDA EXPLORADORA E MILIMETRADA SONDA EXPLORADORA Nº 5	12	Un	COOPERFLEX	COOPERFLEX	7,82	93,84
16	1	16	BANDEJA CLÍNICA BANDEJA AÇO INOX 23CMX13CM - MÉDIA	12	UN	COOPERFLEX	COOPERFLEX	30	360
20	1	20	TESOURA IRIS 11,5 CM	12	Un	COOPERFLEX	COOPERFLEX	17,01	204,12
22	1	22	ESCAVADOR COLHER DENTINA Nº 17	8	Un	COOPERFLEX	COOPERFLEX	7,7	61,6
28	1	28	PERIOGARD GUCANATO DE CLOREXIDINA 12%	2	L	TH	TH	21,78	43,56
29	1	29	FIO AGULHADO NYLON MONOFILAMENTO PRETO TRIANG PROCARE (45CM-5/0-AG-20MM- 3/8)	10	Cx	TECNOFIO	TECNOFIO	39,3	393
35	1	35	CUNHAS ANATÔMICA DE MADEIRA, SORTIDAS 02 PCT COM 50 UNIDADES	2	Cx	AAF DO BRASIL	AAF DO BRASIL	7,52	15,04

39	1	39	ÓLEO LUBRIFICANTE ODONTOLÓGICO	2	Un	MAQUIRA	MAQUIRA	18,68	37,36
41	1	41	PONTA DIAMANTADA 3195 F	20	Un	MICRODONT	MICRODONT	2,25	45
42	1	42	PONTA DIAMANTADA 1016	20	Un	MICRODONT	MICRODONT	2,21	44,2
44	1	44	PONTA DIAMANTADA CHAMA NÚMERO 3118F	20	Un	MICRODONT	MICRODONT	2,26	45,2
62	1	62	CLOREXIDINA A 0,12% VIDRO DE 1 LITRO CADA	3	VD	TH	TH	21,78	65,34
63	1	63	MANDRIL PARA DISCO SOF LEX MANDRIL PARA CONTRA ÂNGULO.	5	Un	PREVEN	PREVEN	10,8	54
68	1	68	ESPATULA PARA RESINA 2 CALÇADOR N 6335-2	6	Un	COOPERFLEX	COOPERFLEX	11,9	71,4
69	1	69	ESPATULA P/ RESINA ALM	8	Un	SM	SM	63,9	511,2
70	1	70	MICROBRUSH - MICROAPLICADORES DESCARTÁVEIS - CX. C/ 100 UNID.	4	Cx	MICRODONT	MICRODONT	9,11	36,44
71	1	71	ALAVANCA POTTS (PAR)	3	UN	COOPERFLEX	COOPERFLEX	96	288
73	1	73	FIO SUTURA MONONYLON 4.0 CX C/24 UN	10	Cx	TECNOFIO	TECNOFIO	36,4	364
75	1	75	CABO DE BISTURI Nº 3	5	Un	COOPERFLEX	COOPERFLEX	9	45
76	1	76	CUBA METÁLICA PEQUENA	4	Un	COOPERFLEX	COOPERFLEX	14,83	59,32

8794,78

Valor total da proposta: R\$ 8.794,78 (oito mil, setecentos e noventa e quatro reais e setenta e oito centavos).

DECLARAMOS que, para fins do disposto no § 1.º do art. 63 da Lei Federal n.º 14.133/2021, a proposta compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega desta proposta.

Validade da Proposta: 60 dias

Empresa: DENTAL PREMIUM LTDA **Denominação social:** DENTAL PREMIUM LTDA

CNPJ: 35.215.257/0001-45 **Inscrição estadual:** 9083021761

Endereço: Rua Crissiumal, 2175, Sala 03, Centro, Toledo/Paraná, Cep 85902120Toledo-PR.

E-mail: licitacaodentalpremium@gmail.com

Telefone: (45) 2031-1279

Dados Para Assinatura Do Contrato:

Nome Do Representante Legal: ALEXANDRE FIORAVANTI SCHACHT

Documento De Identidade RG Nº: 8.865.820-5 **CPF Nº:** 098.937.609-50

Endereço Eletrônico: licitacaodentalpremium@gmail.com

Endereço Completo Da Pessoa Jurídica: Rua Bento Munhoz da Rocha Neto, 2283, Jardim La Salle, CEP: 85.902-000. Toledo-PR.

Dados bancários:

Banco: Caixa Econômica Federal **Agência:** 0726 **Conta Corrente:** 7737-4 **Operação:** 003

Toledo-Paraná, 25 de junho de 2025.

Alexandre Fioravanti Schacht
RG: 8.865.820-5 CPF: 098.937.609-50
Sócio Gerente – Representante Legal