**Anexo I – Termo de Referência**

1. - Do objeto: A presente licitação tem por objeto a contratação de empresas, através do Pregão Eletrônico **nº 042/2021**, com a finalidade de selecionar as melhores propostas para **Aquisição Materiais Odontológicos** destinados à Secretaria Municipal de Saúde, com as seguintes especificações mínimas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **QUANT** | **UNIDADE** | **DESCRIÇÃO** |
|  | 03 | UN | **EXAUSTOR PARA CÃMARA ESCURA (REVELAÇÃO DE RAIO X)**  **Especificações:** Em Chapa De Aço Tratado E Pintado, Totalmente À Prova De Luz, Com Motor De 1280Rpm, Dimensões 30X30X45cm, Disponível Em 110V Ou 220V. |
|  | 60 | UN | **ÁCIDO FOSFÓRICO GEL 37% SERINGA CONDAC 2,5ML C/03 UNIDADES + 3 PONTEIRAS PARA APLICAÇÃO**  **Especificação:** Indicado para a realização de condicionamento ácido total (dentina e esmalte) ou parcial (esmalte), proporcionando maior e melhor retenção dos materiais resinosos, utilizados nas restaurações diretas, fixação de brackets ortodônticos, cimentações adesivas de restaurações indiretas e nos selamentos de fóssulas e fissuras. |
|  | 10 | UN | **ALAVANCA RETA PARA CIRURGIA**  **Especificação:** Alavanca apical reta n 301=304 em aço inox. |
|  | 50 | CX | **CURATIVO ALVEOLEX**  **Especificação:** Curativo alveolar c/ própolis, iodofórmio c/10g. |
|  | 50 | CX | **ANÉSTÉSICO TÓPICO 20%**  **Especificação:** Anestésico tópico gel tuti fruti base benzocaina 20% c/12g. |
|  | 100 | PCT | **BABADOR IMPERMEÁVEL DUPLO**  **Especificação:** Tamanho mínimo 30X40. Descartável. Pct com 100 und. |
|  | 50 | UN | **BROCA DIAMANTADA ALTA ROTAÇÃO 1011**  **Especificações:** Indicadas para desgaste preciso e delicado sobre cerâmica, metais preciosos e todas as ligas não preciosas, para desgaste fino e difícil sobre ligas duras, resinas e cerâmicas, desgaste sobre grandes superfícies em acrílicos, materiais de procedimento e gesso, etc. |
|  | 50 | UN | **BROCA DIAMANTADA ALTA ROTAÇÃO 1012**  **Especificações:** Indicadas para desgaste preciso e delicado sobre cerâmica, metais preciosos e todas as ligas não preciosas, para desgaste fino e difícil sobre ligas duras, resinas e cerâmicas, desgaste sobre grandes superfícies em acrílicos, materiais de procedimento e gesso, etc. |
|  | 50 | UN | **BROCA DIAMANTADA ALTA ROTAÇÃO 33/5**  **Especificações:** Indicadas para desgaste preciso e delicado sobre cerâmica, metais preciosos e todas as ligas não preciosas, para desgaste fino e difícil sobre ligas duras, resinas e cerâmicas, desgaste sobre grandes superfícies em acrílicos, materiais de procedimento e gesso, etc. |
|  | 50 | UN | **BROCA ESFÉRICA BR 6**  **Especificação:** Indicada p/ o preparo cavitário, corte em profundidade, remoção de tecido cariado e pediatria. |
|  | 30 | UN | **CABO PARA ESPELHO BUCAL**  **Especificação:** Utilizado para facilitar a visualização em procedimento odontológico. Material em aço inox. |
|  | 20 | UN | **CERA PARA OSSO 2,5G**  **Especificação:** Mistura opaca e estéria de cera de abelha. Não possuir atuação bioquímica e é minimamente absorvível. |
|  | 05 | LITROS | **CLOREXIDINA 0,12%**  **Especificação:** Solução de gluconato de clorexidina a 0,12% c/1,1l c álcool. |
|  | 40 | UN | **ESCOVA ROBSON CA RETA**  **Especificações:** Indicada para pré-polimento de resina, podendo ser utilizada com pasta de polimento e óleo mineral. |
|  | 60 | CX | **FIO DE SUTURA 4-0 45 CM**  **Especificação:** Monofilamento nylon preto 4.0,45cm, ag triang 1/2,circ cort 1,5cm. |
|  | 20 | FRASCOS | **FLÚOR GEL ACIDULADO**  **Especificação:** Flúor tópico gel acido tixotropico 200ml a 1,23%. |
|  | 10 | UN | **FÓRCEPS PARA CIRURGIA Nº44**  **Especificação:** Instrumento cirúrgico em aço inoxidável. |
|  | 10 | UN | **FÓRCEPS PARA CIRURGIA Nº 69**  **Especificação:** Instrumento cirúrgico em aço inoxidável. |
|  | 20 | UN | **HEMOSTOP COM EPINEFRINA**  **Especificação:** Solução hemostasia com 10 ml não contem epinefrina. Composição cloreto de alumínio sulfato de hidroxiquinoleina e álcool etílico auxilia na hemostasia e na retração gengival. |
|  | 10 | LITRO | **HIPOCLORITO DE SÓDIO 2,5%**  **Especificação:** Hipoclorito de sodio 2,5% 1L |
|  | 06 | KIT | **KIT DE ALAVANCA BANDEIRINHA PARA CIRURGIA 3 PEÇAS** **Especificações:** Lâmina longa, afiada, fina e côncava projetada para deslizar nas paredes da cavidade alveolar, Também conhecida como alavanca "Bandeirinha". Confeccionado em Aço Inoxidável. Kit c/ 3 unidades (1 alavanca curva esquerda, 1 alavanca curva direita e 1 alavanca reta). Garantia mínina de 02 anos. |
|  | 06 | KIT | **KIT DE ALAVANCA HEIDBINK 3 PEÇAS**  **Especificações:** Instrumento com ponta ativa delicada. Kit contendo 3 peças (reta, direita e esquerda). Garantia mínina 06 meses. |
|  | 10 | UN | **ALAVANCA SELDIN RETA**  **Especificações:** AlavancaN°2. Aço inox. Autoclavável. |
|  | 10 | CX | **LIMA ENDODONTICA ESPECIAL Nº 08 25MM**  **Especificação:** Instrumento de aço inoxidável de alta qualidade, proporcionando maior durabilidade. |
|  | 10 | CX | **LIMA ENDODONTICA TIPO K 1 SÉRIE 25MM**  **Especificação:** Instrumento de aço inoxidável de alta qualidade, proporcionando maior durabilidade. |
|  | 20 | UN | **LIXA DE AÇO PARA ACABAMENTO PCT C/ 12 UNIDADES**  **Especificação:** Utilizadas para acabamento e polimento das faces próximas das restaurações. Para serem usadas em compósitos, acrílicos, ionômeros de cimento de vidro e amalgamas. |
|  | 10 | FRASCOS | **OLEO LUBRIFICANTE DE ALTA ROTAÇÃO**  **Especificação:** Lubrificante spray para canetas de alta rotação. Conteúdo 200 ml. |
|  | 06 | UN | **OTOSPORIN ODONTOLÓGICO**  **Especificação:** Antiinflamatória auricular solução otológica c/ 10 ml. Hidrocortisona, sulfato de neomicina e sulfato de polimixina B. |
|  | 40 | UN | **RESINA CHARISMA - Z250 OA3**  **Especificação:** Resina micro hibrida direta e indireta em dentes posteriores e anteriores em classes i ii iii iv e v fechamento de diastemas esplintagem de dentes com mobilidade radiopaca. Cor OA3 4G. |
|  | 40 | CX | **SELANTE DE CICATRÍCULAS E FISSURAS**  **Especificação:** Selante fossulas/fissuras foto-matizado.contem:5 ser.c/2g cada,20  pontas de pinceis descartáveis,1 cabo de pincel, 1 ser condicionador gel 3ml, com liberação de flúor e cargas inorgânicas. |
|  | 300 | PCTS | **SUGADOR ENTONDÔNTICO**  **Especificação:** Tubo confeccionado em PVC, transparente e atóxico. Pacote com 20 unidades. |
|  | 20 | UN | **TIRA DE AÇO (MATRIZ) DE 5MM**  **Especificação:** Banda matriz de aço inox p/amalgama 0,5mm x 500mm. |
|  | 20 | UN | **TIRA DE POLIÉSTER**  **Especificação:** tira de poliéster transparente 10x120x0,5mm para isolamento das restaurações de resina composta. Cx com 50 unidades. |
|  | 3 | UN | **GAVETEIRO ODONTOLÓGICO – 6 GAVETAS**  **Especificação:** Gaveteiro odontológico, composto por 6 gavetas e rodízios de silicone/plástico. Estrutura 100% MDF de 15 mm. Dimensões Medidas Mínimas 50 X 46 X 80 Cm. |
|  | 3 | UN | **BOMBA DE VÁCUO**  **Especificação:** modelo partida por capacitor térmico, vazão 140 l/min, potência motor 1/2 hp, voltagem 110/220 v, características adicionais 2 estágios e reativação automática, capacidade refrigeração 6 cfm. |
|  | 6 | UM | **ALICATE PERFURADOR DE BORRACHA**  **Especificação:** Indicado para perfurar o lençol de borracha para o isolamento absoluto. Tamanho 15 cm. Perfura o lençol com 5 diâmetros diferentes. |
|  | 20 | UN | **RESTAURADOR PROVISÓRIO OBTUR**  **Especificação:** Indicado para restaurações provisórias. Utilizado durante os procedimentos endodônticos, em especial quando se realiza o curativo de demora e após obturações dos canais radiculares. 25G. |
|  | 20 | UN | **FORMOCRESOL**  **Especificação:** Utilizado como medicação curativa intracanal e em tratamentos endodônticos de dentes decíduos com a finalidade de mumificar o tecido pulpar. 10ML. |
|  | 10 | UN | **SONDA EXPLORADORA Nº 5**  **Especificação:** Instrumento diagnóstico utilizado na detecção de cárie e exploração de cálculo, de características de bolsa, furcas e restaurações, também são usados para verificar posteriores margens interproximais e cálculo subgengival. |
|  | 10 | UN | **SONDA EXPLORADORA Nº 47**  **Especificação:** Indicado como auxiliar em procedimentos odontológicos e exames clínicos. |
|  | 40 | UN | **BROCA 3168 (OVAL)** |
|  | 40 | UN | **BROCA CÔNICA DIAMANTADA 3200** |
|  | 40 | UN | **BROCA CÔNICA DIAMANTADA 3082** |
|  | 20 | UN | **PLACA DE VIDRO LISA/POLIDA 10MM**  Tamanho mínimo: 15x07 |
|  | 20 | UN | **ESPÁTULA 24F** |
|  | 20 | UN | **RESTAURADOR PROVISÓRIO INTERIM (PÓ 38G)** |
|  | 60 | UN | **BROCA BAIXA ROTAÇÃO N08** |
|  | 10 | UN | **MERCURIO VIVO 100G** |
|  | 10 | UN | **LIMALHA DE PRATA 30G** |

**Anexo II**

**Modelo da Proposta Comercial**

À

Prefeitura Municipal de Bonfinópolis de Minas Ref.: Edital de **Pregão Eletrônico nº 042/2021**

Prezados senhores,

Encaminhamos à V.Sªs nossa proposta para o fornecimento dos seguintes produtos:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UNI.** | **QUANT.** | **MARCA** | **VALOR UNIT.** | **VALOR TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Valor Total R$ XX, xx (xxxx)

Prazo de validade da proposta: .......... ( ) dias, contados a partir da data de abertura da licitação.

(mínimo de 60 dias)

Declaro que nos preços mantidos na proposta escrita e naqueles que porventura vierem a ser ofertados através de lances verbais, estão incluídos todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e outros de qualquer natureza que se fizerem indispensáveis à perfeita entrega dos materiais objeto do presente certame.

Nome da empresa/razão social:

Endereço:

CNPJ:

e-mail(s):

telefone(s):

Representante:

Local e data: , / /

................................................................................

Assinatura do representante legal da empresa (nome e CPF do declarante)

**Anexo III**

**Modelo da declaração referente ao emprego para menores de idade**

# DECLARAÇÃO

A empresa (nome da empresa), inscrita no CNPJ sob o n.º , sediada na (endereço completo), por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) , portador(a) da Carteira de Identidade n.º e do CPF n.º , residente e domiciliada a \_\_\_\_ (endereço completo), **DECLARA**, sob as penas da lei, para fins do disposto no inciso V, do Art. 27, da Lei nº 8.666, de 21 de Junho de 1993, acrescido pela Lei 9.854 de 27 de Outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

, em de de 2021.

Assinatura do Representante Legal

**(Este modelo deverá ser transcrito na forma e na íntegra, em papel timbrado da empresa**

**Anexo IV**

**Modelo da declaração de condição de ME - EPP ou equiparada**

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº , com sede a \_\_\_\_\_\_ (endereço completo) por intermédio de seu representante legal Sr.(a) , portador do Documento de Identidade nº , inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_ , residente e domiciliado \_\_\_\_\_\_ ( endereço completo), **DECLARA**, sob as penas da Lei, que não está sujeita a quaisquer dos impedimentos do § 4º do art. 3º da Lei Complementar n.º 123/2006, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos arts. 42 a 49 da citada lei e que cumpre os requisitos legais para qualificação como:

( ) Microempresa - ME ou

( ) Empresa de Pequeno Porte - EPP, definida no art. 3º da Lei Complementar n.º 123/2006.

( ) Declaro que a empresa possui restrição fiscal no(s) documento(s) de habilitação e pretendemos utilizar o prazo previsto no art. 43, § 1º, da Lei Complementar nº. 123/06, para regularização, estando ciente que, do contrário, decairá o direito à contratação, estando sujeita às sanções previstas no art. 81, da Lei Federal nº 8.666/93.

(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)

, de de 2021.

(assinatura do representante legal)

**(Este modelo deverá ser transcrito na forma e na íntegra, em papel timbrado da empresa).**

**Anexo V**

**Modelo da declaração de cumprimento dos requisitos de habilitação e dos desimpedimentos para contratar com o Poder Público.**

A empresa .................................................., localizada na ....................., (endereço completo), inscrita no CNPJ sob o nº .................., através de seu representante legal o (a ) Sr. (a) ...................., portador do Documento de Identidade nº.........., inscrito no CPF sob o nº .............., residente e domiciliado .................. ( endereço completo) , no final assinado, **DECLARA**, para todos os fins, especialmente para participação em licitações, que:

1. Cumpre plenamente os requisitos de habilitação a teor do Art. 4º, inciso VII da Lei Federal n.º 10.520 de 17/07/2002;
2. Não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;
3. Não está impedida de transacionar com a administração pública ou com qualquer das suas entidades de administração indireta (nos termos do Art. 9º da Lei Federal nº 8.666/1993);
4. Não foi apenada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco) anos;
5. Não estão em curso procedimentos de execução que poderão acarretar futura constrição judicial e responsabilidade patrimonial relevante, assim considerada aquela que ocasionar condenação ao pagamento de importância superior a um décimo do capital social, e também que não foi contratada operação financeira que implique em endividamento nas mesmas proporções.
6. Responsabilizamos pela autenticidade e veracidade dos documentos e informações apresentados para a presente licitação.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração, nos termos e sob as penas da lei.

local e data:

nome (legível): ...................................................................

e assinatura: .......................................................................

(do representante legal da empresa)

**(Este modelo deverá ser transcrito na forma e na íntegra, em papel timbrado da empresa).**