

# ATA DE PROPOSTAS

Prefeitura Municipal de Senador La Rocque  
Prefeitura Municipal de Senador La Rocque  
Pregão Eletrônico - 015/2021

## Declarações obrigatórias

| Título                                    | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Declaração de Conhecimento do Edital      | Declaro para os devidos fins legais que conheço todas as regras do edital, bem como todos os requisitos de habilitação e que minha proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório.                                                                                 |
| Declaração de Inexistência de Impeditivos | Declaro para os devidos fins legais, em cumprimento ao exigido no edital, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.                                               |
| Declaração de Não-Emprego de Menores      | Declaro para os devidos fins legais, conforme o disposto no inciso V do art. 27 da Lei 8666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei 9854, 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. |
| Declaração de Veracidade                  | Declaro cumprir os requisitos de habilitação e que as declarações informadas são verídicas, conforme parágrafos 4º e 5º do art. 26 do decreto 10.024/2019.                                                                                                                                      |

\* As declarações supracitadas foram aceitas por todos os participantes.

## Propostas Enviadas

**0001 - Prótese Parcial Mandibular Removível - Prótese Parcial Mandibular Removível Odontológica intra-oral em fio ortodôntico, dento-muco-suportada ou dentosuportada indicada para reabilitar pacientes parcialmente desdentados na mandíbula, confeccionada com estrutura metálica do referido metal, com dente artificial de resina acrílica unido a base confeccionada em resina acrílica termopolimerizável e à estrutura metálica. Este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes. Código SUS 07.01.07.009-9, conforme disposto na Portaria nº 1825/2012**

| Fornecedor                                     | CNPJ/CPF           | Data                  | Modelo | Marca/ Fabricante | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total | LC 123/2006 |
|------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|--------|-------------------|------------|----------------|-------------|-------------|
| C F BEZERRA VERAS SERVICOS                     | 34.860.520/0001-96 | 06/06/2021 - 00:29:19 | N/C    | N/C               | 80         | 365,00         | 29.200,00   | Sim         |
| LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI | 36.271.505/0001-38 | 06/06/2021 - 16:00:42 | N/C    | N/C               | 80         | 360,00         | 28.800,00   | Sim         |
| M S CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA              | 32.031.830/0001-72 | 07/06/2021 - 08:45:56 | N/C    | N/C               | 80         | 366,50         | 29.320,00   | Sim         |

**0002 - Prótese Parcial Maxilar Removível - Prótese Parcial Maxilar Removível Odontológica intra-oral em fio ortodôntico, dento-muco-suportada ou dentomucosuportada indicada para reabilitar pacientes parcialmente desdentados na maxila, confeccionada com estrutura metálica do referido metal, com dente artificial de resina acrílica unido a bases confeccionada em resina acrílica termopolimerizável e à estrutura metálica. Este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes. Código SUS 07.01.07.010-2, conforme disposto na Portaria nº 1825/2012**

| Fornecedor                                     | CNPJ/CPF           | Data                  | Modelo | Marca/ Fabricante | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total | LC 123/2006 |
|------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|--------|-------------------|------------|----------------|-------------|-------------|
| C F BEZERRA VERAS SERVICOS                     | 34.860.520/0001-96 | 06/06/2021 - 00:30:13 | N/C    | N/C               | 80         | 365,00         | 29.200,00   | Sim         |
| LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI | 36.271.505/0001-38 | 06/06/2021 - 16:01:30 | N/C    | N/C               | 80         | 360,00         | 28.800,00   | Sim         |
| M S CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA              | 32.031.830/0001-72 | 07/06/2021 - 08:46:39 | N/C    | N/C               | 80         | 366,50         | 29.320,00   | Sim         |

**0003 - Prótese Total Mandibular - Prótese Total Removível Odontológica muco-suportada, indicada para reabilitar pacientes totalmente desdentados na mandíbula. Prótese Odontológica que deverá ser confeccionada com dente artificial de resina acrílica, unido a base individualizada confeccionadas em resina acrílica termopolimerizável, obtidas a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduz os rebordos residuais dos pacientes. Código SUS 07.01.07.012-9, conforme disposto na Portaria nº 1825/2012**

| Fornecedor                                     | CNPJ/CPF           | Data                  | Modelo | Marca/ Fabricante | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total | LC 123/2006 |
|------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|--------|-------------------|------------|----------------|-------------|-------------|
| C F BEZERRA VERAS SERVICOS                     | 34.860.520/0001-96 | 06/06/2021 - 00:31:13 | N/C    | N/C               | 35         | 365,00         | 12.775,00   | Sim         |
| LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI | 36.271.505/0001-38 | 06/06/2021 - 16:02:12 | N/C    | N/C               | 35         | 360,00         | 12.600,00   | Sim         |

|                                   |                    |                       |     |     |    |        |           |     |
|-----------------------------------|--------------------|-----------------------|-----|-----|----|--------|-----------|-----|
| M S CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA | 32.031.830/0001-72 | 07/06/2021 - 08:47:19 | N/C | N/C | 35 | 366,50 | 12.827,50 | Sim |
|-----------------------------------|--------------------|-----------------------|-----|-----|----|--------|-----------|-----|

**0004 - Prótese Total Maxilar – Prótese Total Removível Odontológica muco-suportada, indicada para reabilitar pacientes totalmente desdentados na maxila. Prótese Odontológica que deverá ser confeccionada com dente artificial de resina acrílica, unidos a base individualizada confeccionada em resina acrílica termopolimerizável, obtidas a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduz os rebordos residuais dos pacientes. Código SUS 07.01.07.013-7, conforme disposto na Portaria nº 1825/2012.**

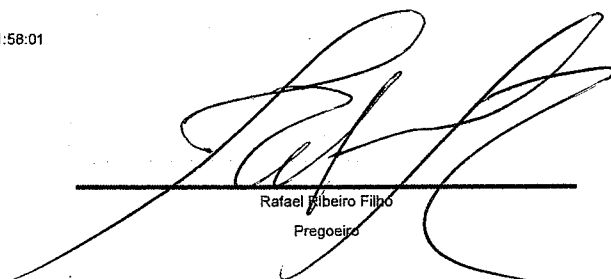
| Fornecedor                                     | CNPJ/CPF           | Data                  | Modelo | Marca/ Fabricante | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total | LC 123/2006 |
|------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|--------|-------------------|------------|----------------|-------------|-------------|
| C F BEZERRA VERAS SERVICOS                     | 34.860.520/0001-96 | 06/06/2021 - 00:32:06 | N/C    | N/C               | 35         | 365,00         | 12.775,00   | Sim         |
| LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI | 36.271.505/0001-38 | 06/06/2021 - 16:03:58 | N/C    | N/C               | 35         | 360,00         | 12.600,00   | Sim         |
| M S CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA              | 32.031.830/0001-72 | 07/06/2021 - 08:47:48 | N/C    | N/C               | 35         | 366,50         | 12.827,50   | Sim         |

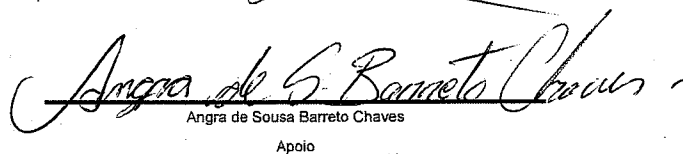
**0005 - Prótese Coronária/ Intrarradiculares/ Fixas/Adesivas Por Elementos - Prótese Coronária/Intrarradiculares Fixas/Adesivas Por Elementos. Prótese Odontológica que deverá ser confeccionada com dente artificial de resina acrílica, unido a base individualizada confeccionada em resina acrílica termopolimerizável, obtidas a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduz os rebordos residuais dos pacientes. Código SUS 07.01.07.014-5, conforme disposto na Portaria nº 1825/2012.**

| Fornecedor                                     | CNPJ/CPF           | Data                  | Modelo | Marca/ Fabricante | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total | LC 123/2006 |
|------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|--------|-------------------|------------|----------------|-------------|-------------|
| C F BEZERRA VERAS SERVICOS                     | 34.860.520/0001-96 | 06/06/2021 - 00:32:56 | N/C    | N/C               | 22         | 365,00         | 8.030,00    | Sim         |
| LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SOLUCAO EIRELI | 36.271.505/0001-38 | 06/06/2021 - 16:03:27 | N/C    | N/C               | 22         | 360,00         | 7.920,00    | Sim         |
| M S CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA              | 32.031.830/0001-72 | 07/06/2021 - 08:48:23 | N/C    | N/C               | 22         | 366,50         | 8.063,00    | Sim         |

Fornecedores divulgados.

Arquivo gerado em 09/06/2021 às 11:58:01

  
Rafael Ribeiro Filho  
Pregoeiro

  
Angra de Sousa Barreto Chaves  
Apoio

LUCIANA FRANCO NASCIMENTO  
Apoio