

Ao Órgão 985477 - PREFEITURA DE NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE - PR. Pregão Eletrônico N° 900332025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
1	BICARBONATO DE SÓDIO - BICARBONATO DE SÓDIO - BICARBONATO DE SÓDIO CONCENTRAÇÃO: 650G, FORMA FARMACÊUTICA: EM PÓ MARCA: MAQUIRA MODELO/VERSÃO: MAQUIRA	SACHÊ 40,00 G	4,00	40,06	160,24
2	CARIOSTÁTICO USO ODONTOLÓGICO - CARIOSTÁTICO USO ODONTOLÓGICO - CARIOSTÁTICO USO ODONTOLÓGICO COMPONENTE: ÁCIDO FLUORÍDRICO, NITRATO DE PRATA, COMPONENTE 2: HIDRÓXIDO DE AMÔNIA, ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO MARCA: AF DO BRASIL MODELO/VERSÃO: AF DO BRASIL	EMBALAGEM 10,00 ML	6,00	23,44	140,64
4	CRESOL - CRESOL - CRESOL COMPOSIÇÃO: FORMOL, CONCENTRAÇÃO: 45% + 39%, ASPECTO FÍSICO*: SOLUÇÃO INTRACANAL MARCA: MAQUIRA MODELO/VERSÃO: MAQUIRA	FRASCO 10,00 ML	4,00	10,19	40,76
7	GAS REFRIGERANTE ODONTOLÓGICO - GAS REFRIGERANTE ODONTOLÓGICO - GAS REFRIGERANTE ODONTOLÓGICO APLICAÇÃO: TESTE DE VITALIDADE PULPAR, APRESENTAÇÃO: AEROSOL, TEMPERATURA: CERCA DE -50°C MARCA: IODONTOSUL MODELO/VERSÃO: IODONTOSUL	FRASCO 200,00 ML	3,00	30,68	92,04
9	ALGODÃO USO EM SAÚDE - ALGODÃO USO EM SAÚDE - ALGODÃO USO EM SAÚDE TIPO: HIDRÓFILO, MATERIAL: FIBRAS DE ALGODÃO PURIFICADO, APRESENTAÇÃO: ROLETE DENTAL, ESTERILIDADE: NÃO ESTÉRIL MARCA: MAXCLEAN MODELO/VERSÃO: MAXCLEAN	EMBALAGEM 100,00 UN	40,00	2,57	102,80
17	BROCA ALTA ROTAÇÃO - BROCA ALTA ROTAÇÃO - BROCA ALTA ROTAÇÃO MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL DIAMANTADA, FORMATO: ESFÉRICA, TIPO HASTE: HASTE LONGA, TIPO CORTE: CIRÚRGICA, NUMERAÇÃO AMERICANA: 1011 MARCA: FAVA MODELO/VERSÃO: FAVA	UNIDADE	12,00	5,62	67,44
21	BROCA ALTA ROTAÇÃO - BROCA ALTA ROTAÇÃO - BROCA ALTA ROTAÇÃO MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL DIAMANTADA, FORMATO: ESFÉRICA, TIPO HASTE: HASTE LONGA, TIPO CORTE: CORTE MÉDIO, NUMERAÇÃO AMERICANA: 1013 MARCA: FAVA MODELO/VERSÃO: FAVA	UNIDADE	12,00	12,50	150,00
38	BROCA ALTA ROTAÇÃO - BROCA ALTA ROTAÇÃO - BROCA ALTA ROTAÇÃO MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL DIAMANTADA, FORMATO: ESFÉRICA, TIPO HASTE: HASTE LONGA, TIPO CORTE: CIRÚRGICA, NUMERAÇÃO AMERICANA: 3017 MARCA: FAVA MODELO/VERSÃO: FAVA'	UNIDADE	12,00	12,50	150,00
57	HEMOSTÁTICO ABSORVÍVEL - HEMOSTÁTICO ABSORVÍVEL - HEMOSTÁTICO ABSORVÍVEL	CAIXA 10,00 UN	10,00	40,93	409,30



Nome da empresa: Dental Béritn

Rua: Rua Munhoz da Rocha nº 760 - sala 03, Centro - Santo Antônio da Platina, Paraná **CEP:** Cep: 86430-000

Telefone: (43) 99104-5534

CNPJ: 57.642.694/0001-88 **IE:** 91102055-60

Email: dentalberith@gmail.com

Ao Órgão 985477 - PREFEITURA DE NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE - PR. Pregão Eletrônico N° 900332025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	APRESENTAÇÃO: ESPONJA, PRINCÍPIO ATIVO: GELATINA PURIFICADA, DIMENSÕES: CERCA DE 8 X 12,5CM, ESTERILIDADE*: DESCARTÁVEL E ESTÉRIL MARCA: MAQUIRA MODELO/VERSÃO: MAQUIRA				
Valor total da proposta:					1.313,22

O valor total dessa proposta é de R\$1.313,22 (um mil e trezentos e treze reais e vinte e dois centavos).



Nome da empresa: Dental Bérith

Rua: Rua Munhoz da Rocha nº 760 - sala 03, Centro - Santo Antônio da Platina, Paraná **CEP:** Cep: 86430-000

Telefone: (43) 99104-5534

CNPJ: 57.642.694/0001-88 **IE:** 91102055-60

Email: dentalberith@gmail.com

Ao Órgão 985477 - PREFEITURA DE NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE - PR. Pregão Eletrônico N° 900332025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Dados Comerciais:

Banco: 748 - Banco Sicredi

Agencia: 0720

Conta: 16106-2

Pix email: dentalberith@gmail.com

Banco: Banco do Brasil

Agencia: 0426-X

Conta: 44.063-9

Pix CNPJ: 57.642.694/0001-88

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA QUE ASSINARÁ O CONTRATO

Nome: Rosana Francisco Rebellato Fernandes

Nacionalidade: BRASILEIRA

CPF: 033.958.589-79

RG: 133536051 SSP/PR

Validade da proposta: 30 dias apartir da presente data.

Prazo de entrega: conforme edital

Prazo para pagamento: 30 dias

Prazo de garantia: conforme edital



Nome da empresa: Dental Béritn

Rua: Rua Munhoz da Rocha nº 760 - sala 03, Centro - Santo Antônio da Platina, Paraná **CEP:** Cep: 86430-000

Telefone: (43) 99104-5534

CNPJ: 57.642.694/0001-88 **IE:** 91102055-60

Email: dentalberith@gmail.com

Ao Órgão 985477 - PREFEITURA DE NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE - PR. Pregão Eletrônico N° 900332025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Observações:

Adicione aqui observações bens deverão ser entregues no seguinte endereço conforme edital.

Cumpre-nos informar-lhes ainda que examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta.

E em consonância aos referidos documentos, declaramos que:

1 - Que estamos cientes e concordamos com os Termos do Edital em epígrafe e das cláusulas da minuta da Ata de Registro de Preços em anexo;

2 - Que o prazo de validade da presente proposta, é conforme edital a partir da presente data.

3 - Que nos preços apresentados já estão contemplados todos os impostos;

4 - Que o prazo de entrega é o constante no anexo I do Edital de Abertura do Certame.

5 - Que o custo do objeto não ultrapassa o valor da proposta ou existem custos de oportunidade capazes de justificar o valor da oferta;

6 - A Nota Fiscal/Fatura deve, obrigatoriamente, ser entregue junto com o objeto, e conter, em local de fácil visualização, a indicação do nº do Edital, o número do item e a quantidade do equipamento entregue, a fim de se acelerar o trâmite de recebimento do objeto e posterior liberação da Nota Fiscal para pagamento;

Obs.: O preenchimento do presente anexo acarretará a conformidade da proposta da licitante com todas as características do objeto e exigências constantes no edital

1 - Declaro que o prazo de eficácia desta proposta é de 30 dias apartir da presente data.

2 - Declaro, sob as penas da lei, que os produtos ofertados atendem todas as especificações exigidas no edital.

3 - Declaro que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA QUE ASSINARÁ O CONTRATO

Nome: Rosana Francisco Rebellato Fernandes

Nacionalidade: BRASILEIRA

CPF: 032.798.869-02

RG: 72410610 SESP/PR

E-mail para contato: dentalberith@gmail.com

E-mail para envio de Autorização de Fornecimento: dentalberith@gmail.com

DADOS BANCARIOS Banco Sicredi Agencia: 0720 CC 16106-2

DADOS BANCARIOS Banco do Brasil Agencia: 0426-X CC 44.063-9

Dental Béritn É UMA EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.ões sobre a proposta

Santo Antônio da Platina/ PR, 18 de Julho de 2025

Representante Legal

, Rosana Francisco Rebellato Fernandes

RG:72410610 SESP/PR.

CPF:032.798.869-02

