

**ESTADO DO MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUN. VILA BELA DA SANTISSIMA TRINDADE**

CNPJ: 03.214.160/0001-21  
RUA DR. MARIO CORREA  
C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 73/2018 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2018

Data do Processo: 11/10/2018

**ANEXO I**

Folha: 1/2

**(As propostas serão abertas para julgamento às 08:30 horas do dia 29/10/2018).**

Fornecedor: ..... E-mail: .....  
Endereço: ..... Contato: .....  
Cidade: ..... Estado: ..... Telefone: .....  
CNPJ / CPF: ..... Inscrição Estadual: ..... Fax: .....  
Validade da Proposta: ..... Prazo Entrega/Exec.: ..... Condições de Pagamento: .....

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	20300193	UN	AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA (ATÉ 75 LITROS) CAMARA DE ESTERILIZAÇÃO EM AÇO INOXIDÁVEL, DIGITAL (02-03-00193)	1,000	_____	_____	_____
2	20300186	UN	APARELHO RAIOS X ODONTOLÓGICO -COLUNA COM BRAÇO CONVENCIONAL, DIGITAL TENSÃO NINIMA 7MA (02-03-00186)	1,000	_____	_____	_____
3	20300194	UN	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO CAPACIDADE DE RESERVATÓRIO 30 A 39 LITROS, POTÊNCIA DE 1 A 1,5 HP, CONSUMO DE 6 A 7 PÉS, ISENTOS DE ÓLEO (02-03-00194)	1,000	_____	_____	_____
4	20300111	UN	AMALGAMADOR ODONTOLÓGICO CAPSULAR DIGITAL (02-03-00111)	1,000	_____	_____	_____
5	20300195	UN	BIOMBO PLUMBÍFERO, ESPESSURA MÍNIMO DE 02 MM, TIPO CURVO ESTRUTURA DE AÇO OU ALUMÍNIO (02-03-00195)	1,000	_____	_____	_____
6	20300196	UN	BOMBA DE VÁCUO ATÉ 2HP/CV DE 0,5A 1,2 HP, VÁCUO DE 110 A 730 MMHG (02-03-00196)	1,000	_____	_____	_____

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assinatura do Fornecedor

**ESTADO DO MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUN. VILA BELA DA SANTISSIMA TRINDADE**

CNPJ: 03.214.160/0001-21  
RUA DR. MARIO CORREA  
C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 73/2018 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2018

Data do Processo: 11/10/2018

**ANEXO I**

Folha: 2/2

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
7	20300201	UN	CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA (EQUIPO/SUGADOR/REFLETOR); ESPECIFICAÇÕES: -TERMINAIS: MÍNIMO 03; -CABECEIRA: ARTICULADA; -COMANDO DA CADEIRA: PEDAL; -EQUIPO: TIPO CART OU ACOPLADO; -REFLETOR: MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE); -CUBA: PORCELANA/CERÂMICA; -UNIDADE AUXILIAR: 01 (UM) SUGADOR; -SERINGA TRÍPLICE; -CANETA DE ROTAÇÃO; -PEÇA RETA; -MICRO MOTOR. (02-03-00201)	1,000	_____	_____	_____
8	20300197	UN	FOTOPOLIMERIZADOR DE REZINAS, LED SEM FIO SEM RADIÔMETRO (02-03-00197)	1,000	_____	_____	_____
9	20300198	UN	JATO DE BICARBONATO, COM ESTRADA DE AR, AGUA E RESERVATÓRIO DE BICARBONATO COM 01 PEÇA DE MÃO PARA JATO DE BICARBONATO (02-03-00198)	1,000	_____	_____	_____
10	20300199	UN	MOCHO DE AÇO CARBONO COMENCOSTO E REGULAGEM DE ALTURA A GÁS (02-03-00199)	1,000	_____	_____	_____
11	20300200	UN	NEGATOSCÓPIO LAMPADA FLUORESCENTE 02 CORPOS (02-03-00200)	1,000	_____	_____	_____
12	20300162	UN	SELADORA; APLICAÇÃO: GRAU CIRURGICO; TIPO: MANUAL/PEDAL (02-03-00162)	1,000	_____	_____	_____
13	20300106	UN	ULTRASSOM ODONTOLOGICO - COM JATO DE BICARBONATO INTEGRADO, DIGITAL COM CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRA- SOM AUTOCLAVEL (02-03-00106)	1,000	_____	_____	_____

Local e Data: .....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor