


medserv-MT

ISABELLE SODRE DE ARRUDA 013.288.281-74
 Avenida Joao Carlos Pereira Leite, Nº 603b
 78.005-570 - Cuiabá, MT
 Telefone: (65) 99689-8364
 CNPJ: 42.383.212/0001-45



Proposta Nº 2

Para

MUNICIPIO DE DIAMANTINO
 CNPJ: 03.648.540/0001-74, IE: ISENTO
 Av. Des. Joaquim Pereira Ferreira Mendes, 2341, CENTRO
 78400000 - Diamantino, MT
 Fone: (65) 3336-6422,

Número da Proposta	2
Data	06/07/2021

Vendedor(a): ISABELLE SODRE DE ARRUDA

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
Cadeira Odontologica DentMed		CJ	1,00	18.900,00	7,14	17.550,00	17.550,00

Nº de Itens	Soma das Qtde	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
1,00	1	0,00	1.350,00	17.550,00	0,00	17.550,00

Condições comerciais

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS
 ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO SEM AVISO PRÉVIO
 PREÇO DESTA ORÇAMENTO SUJEITO A ALTERAÇÃO SEM AVISO PRÉVIO

Atenciosamente,
 Departamento de vendas

ISABELLE S. ARRUDA
 CPF: 013.288.281-74
 RG: 2050394-6



Visualização de mensagem

- Responder
- Responder ...
- Encaminhar
- Excluir
- Imprimir
- Arquivo
- Marcar
- Mais
- Anterior
- Próximo



Criar e...

PROPOSTA COMERCIAL CADEIRA ODONTOLÓGICA



De MEDSERV-MT Com. e Serviços em 2021-07-06 21:18

Detalhes Texto simples



E-mail

Proposta Comercial 0607.2021.pdf (~136 KB)



Contatos

Olá, Bom dia.



Calendário

Segue em anexo proposta comercial para fornecimento de cadeira odontológica.



Configuraç...

Atenciosamente,



Sobre



Sair

Enviado do [Email](#) para Windows 10



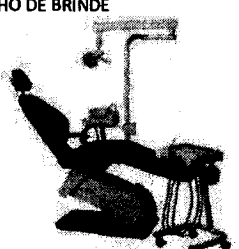
A
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO-MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIAMANTINO

A/C SRA CLAUDINÉIA - sec.saude@diamantino.mt.gov.br

ORÇAMENTO 001952021

Cuiabá/MT 11/06/2021

É com grande satisfação que a Vallen Diagnóstica apresenta e submete para sua apreciação a Proposta Comercial para aquisição do nosso produto:

ITEM	PRODUTO	QTD	MARCA	VLR UNT	VLR TOTAL
01	CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA – MODELO PHOENIX I: CADEIRA AUTOMÁTICA; VOLTA A POSIÇÃO ZERO, ACIONADA POR MOTO-REDUTOR; PROPORCIONA MAIOR SUAVIDADE E ESTABILIDADE; PEDAL DE COMANDO MULTIFUNCIONAL COM ACIONAMENTO DE TODOS OS COMANDOS. - EQUIPO CART COM 3 PONTAS - UNIDADE AUXILIAR COM 1 SUGADOR - REFLETOR DE LED COM INTENSIDADE DE 30.000 LUX; MANOPLA REMOVÍVEL PERMITINDO SUA ESTERILIZAÇÃO. - CABECEIRA FIXA - MOCHO DE BRINDE 	01	MZ	18.392,00	18.392,00
				TOTAL	18.392,00



VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 18.392,00 (DEZOITO MIL, TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)

ENTREGA: 35 DIAS UTEIS
PAGAMENTO: A VISTA
VALIDADE PROPOSTA: 30 DIAS

CRISTIANE MOURA
CONSULTORA DE VENDAS

LEITE E RIBEIRO LTDA - ME
CNPJ: 18.849.143/0001-38 - IE 13513468-4
Rua Presidente Prudente de Moraes, 250
Bairro: Quilombo - Cuiabá - CEP: 78.043-518
FONE: (65) 3055-0007
www.vallendiagnostica.com.br



ção de mensagem

Responder

Responder ...

Encaminhar

Excluir

Imprimir

Arquivo

Marcar

Mais

Anterior

Próximo



Criar e...



E-mail



Contatos



Calendário



Configuraç...



Sobre



Sair

Webmail

Home

Orçamento



De licitacao@vallendiagnostica.com.br em 2021-06-17 08:35

✉ Detalhes ☰ Texto simples

📎 ORÇAMENTO 01942021 - DIAMANTINO.pdf (~483 KB) ▾

Bom dia, segue orçamento solicitado

--

Cristiane Moura - Licitação
Vallen Diagnóstica
Telefone: 65-3055-0007
Whats: 65-99260-0279
Skype: cristiane.moura30
Cuiabá-MT





TIRADENTES[®]
PRODUTOS PARA A SAÚDE



PROPOSTA ESTIMATIVA DE PREÇOS

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO-MT
E-mail: sec.saude@diamantino.mt.gov.br

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QTD	UND	VALOR UNIT	TOTAL ESTIM
1	CADEIRA ODONTOLÓGICA AUTOMÁTICA COMPLETA	OLSEN	1	UN	19.756,00	19.756,00
TOTAL DA PROPOSTA						R\$ 19.756,00

Condições gerais:

- Validade da proposta: 30 dias
- Condições de pagamento: C/Apresentação
- Prazo de entrega: 30 dias

Cuiabá, 14 de junho de 2021

Cuiabá - MT, 26 de maio de 2021

Tiradentes Médico-Hospitalar Ltda.
Marcos José de Assis – Procurador
CI nº. 3028401-5 – SESP/MT
CPF nº. 690.666.201-53

TIRADENTES MÉDICO-HOSPITALAR LTDA.

MATRIZ GOIÂNIA-GO: RUA 74 Nº 152 – CENTRO – CEP 74.045-020 – FONE (62) 3221 8900 – FAX (62) 3212 8550 – CNPJ: 01.536.135/0001-39
FILIAL: BRASÍLIA-DF: SHCS – 202, BLOCO C – LOJA 28 – CEP 70.232-535 – FONE (61) 3225 1020 – FAX (62) 3226 5678 – CNPJ: 01.536.135/0002-10
FILIAL: CUIABÁ-MT: RUA VILA MARIA N. 343, BAÚ, 78.008-060 – FONE: (65) 3621-4030 – FAX (65) 3621-6655 - CNPJ: 01.536.135/0005-62
TELEVENDAS: 0800 62 8900



Resposta de mensagem
Responder

Responder ...

Encaminhar

Excluir

Imprimir

Arquivo

Marcar

Mais

Anterior

Próximo

✕ Criar e...

E-mail

Contatos

Calendário

Configuraç...

? Sobre

Sair

Webmail Home

RES: Proposta de Cad. Odonto - PM_Diamantino/MT.



De Marcos - Ger. Comercial TMH-MT em 2021-06-14 17:21

✉ Detalhes ☰ Texto simples

Proposta de Cadeira Odont. (01) und.pdf (~713 KB) ▾



Boa tarde!!

Segue orçamento alterado o quantitativo.

Atenciosamente,



TIRADENTES®

PRODUTOS PARA A SAÚDE



Marcos José de Assis

Gerente Comercial - Filial MT

Celular: +55 65 99218-6512

Fone: (65) 3621-4030 - 0800 62 8900

Av. Historiador Rubens de Mendonça, n. 41

Báú, Cuiabá/MT CEP: 78.008-000

Site: www.tiradentessaude.com.br

De: Marcos - Ger. Comercial TMH-MT [mailto:vendascba@tiradentessaude.com.br]

Enviada em: segunda-feira, 14 de junho de 2021 16:12

Para: 'sec.saude@diamantino.mt.gov.br' <sec.saude@diamantino.mt.gov.br>

Assunto: Proposta de Cad. Odonto - PM_Diamantino/MT.

Boa tarde!!

Segue em anexo proposta estimativa das cadeiras odontológicas.

Favor confirmar recebimento!!

Atenciosamente,



TIRADENTES®

PRODUTOS PARA A SAÚDE



Marcos José de Assis

Gerente Comercial - Filial MT

Celular: +55 65 99218-6512

Fone: (65) 3621-4030 - 0800 62 8900

Av. Historiador Rubens de Mendonça, n. 41

Báú, Cuiabá/MT CEP: 78.008-000

Site: www.tiradentessaude.com.br

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO-MT

e-mail: sec.saude@diamantino.mt.gov.br

CUIABÁ-MT, 14 de junho de 2021

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	MARCA	CID	VLUNIT	VLRTOTAL
1	CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA	UN	DEIVEMED	01	19.252,00	19.252,00
TOTAL DA PROPOSTA						19.252,00

PAGAMENTO À VISTA
ENTREGA: 30 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

CNPJ: 15 571 435/0001-63
**CUIABÁ MED COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA
SAÚDE E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA.**
Rua Joaquim Murtinho, Nº. 846-D
Centro Sul
CEP. 78020-290
CUIABÁ MT


Stephany Moya
atendimento@cuiabamed.com.br
Departamento de Comercial
Licitações (65) 3363-8500 ou
99973-6807

Razão Social: Cuiabá Med Comércio de Produtos Para Saúde e Assistência Técnica Ltda ME
CNPJ 15.571.435/0001-63 - I.E 13.455.746-8 Rua Joaquim Murtinho 846 D, Centro Sul - CEP
78020-290

Cuiabá - MT(65) 3363-8500 / 65 9973-6807 e-mail:
atendimento@cuiabamed.com.br Acesse nossa pagina: www.cuiabamed.com.br



ção de mensagem
Responder Responder ...



Encaminhar



Excluir



Imprimir



Arquivo



Marcar



Mais



Anterior



Próximo



Criação e...



E-mail



Contatos



Calendário



Configuraç...



Sobre



Sair

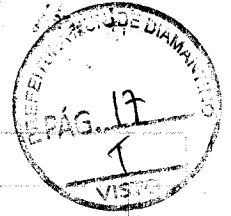
Webmail
Home

CUIABÁ MED / PROPOSTA



De Stephany Moya em 2021-06-17 09:16

Detalhes Texto simples



ORÇAMENTO CUIABÁ MED - PREF. DIAMANTINO.pdf (~796 KB)

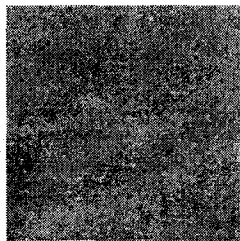


Para proteger sua privacidade recursos remotos foram bloqueados.

Permitir

Bom dia,

Segue anexo proposta conforme solicitado.



Stephany Moya

Vendas | Comercial e Licitação

CUIABÁ MED COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE E ASSISTÊNCIA TÉCNICA

(65) 3363-8500 | (65) 99973-6807

Skype: atendimento_4656

www.cuiabamed.com.br



BETANIAMED COMERCIAL EIRELI -EPP

CNPJ: 09.560.267/0001-08

INSC. ESTADUAL: 001071076.00-35

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO

CNPJ: 03.648.540/0001-74

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E VIGILANCIA SANITARIA

RUA DESEMBARGADOR JOAQUIM PEREIRA FERREIRA MENDES, Nº 2287, CENTRO



PROPOSTA COMERCIAL

Prezados (a) senhores (a);

Segue orçamento conforme solicitado.

			Valor Unit.	Valor Total	
	CONJUNTO ODONTOLÓGICO COMPLETO COMPOSTO DE:				
	Cadeira odontológica construída em aço maciço, com tratamento anticorrosivo, revestida de polietileno de alto impacto, com estofamento em pvc, lavável, e com todos os movimentos no pé (tipo joystick), incorporados a base da cadeira. Sem caixa de distribuição lateral. Com braço do lado direito e abertura para entrada do paciente. Com encosto de cabeça anatômico, removível, biarticulado, sistema fuso. Sistema de elevação com moto-redutor de 24 volts, antiderrapante. Altura mínima de entrada do paciente de 370 mm. Pedal de comando tipo joystick com as funções de subida, descida de encosto e assento, acionamento do refletor com 4 intensidades de luz, volta à posição zero, posição de trabalho e cuspir, sem botoneira dos movimentos na lateral da cadeira com funções de subida, descida de encosto e assento, stop emergencial, volta à zero, refletor, posição de cuspir e posição de trabalho.				
01	01 refletor odontológico led unifocal acoplado a cadeira de luz branca e fria, acionado pelo comando do pé com cabeçote com puxador de 2 pegadores, com protetor, com intensidade programável de 04 intensidades.	Und	1	R\$ 11.000,00 (-Onze mil reais-)	R\$ 11.000,00 (-Onze mil reais-)
	01 equipo odontológico tipo cart com mangueiras lisas, arredondadas e flexíveis contendo terminais borden, para baixa rotação e alta rotação acionados pelo pedal de comando com acionamento automático pneumático confeccionado em metal, autoclavável e com dispositivo para desinfecção de mangueiras com reservatório independente para reserva de bactericida, acionado por tecla independente no corpo do equipo.				
	01 unidade auxiliar de água, acoplada á cadeira, com acionamento no pé, com cuba profunda,				
	Removível em cerâmica esmaltada, filtro de detritos, que esteja posicionado na carenagem da cadeira e não no corpo das				

**RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA
BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040
TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@hotmail.com**



BETANIAMED COMERCIAL EIRELI -EPP

CNPJ: 09.560.267/0001-08

INSC. ESTADUAL: 001071076.00-35

mangueiras, com 1 sucores de saliva tipo venturi e 1 sugador tipo vácuo, que possam ser retirados pelo sistema de engate rápido, com reservatórios de água transparentes incorporados e protegidos por carenagem de poliestireno.

02 mochos odontológicos, estofamento em tecido de pvc, apresente 5 rodízios, sistema de elevação a gás, dimensões aproximadamente: de largura 410 mm, comprimento 480 mm, altura do assento 440/540 mm, altura do encosto 430/470mm, com inclinação do encosto para frente à para trás, com regulagem pelo próprio profissional

01 conjunto de caneta de alta rotação com 3 sprays de irrigação e sem uso de saca brocas, 1 micromotor, 1 contra ângulo e 1 peça reta autoclaváveis.

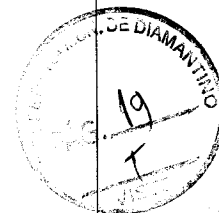
- Garantia de 12 meses.

“Produto Fabricado Conforme RDC Nº 27 de 21 de Junho de 2011 (ANVISA), portaria nº 350 de 06 de Setembro de 2010 (INMETRO), ABNT NBR ISO 6875 e 9680 (ABNT), ABNT NBR IEC 60601-1-2:2006 e Resolução RDC 16 de 28/03/2013 (ANVISA), Regulamento Técnico de Boas Práticas de Fabricação de Produtos Médicos, Sistema de Gestão ISO 9.001/2015 e ISO 13.485/2016 e Diretiva 93/42 / CEE, com a redação que lhe foi dada pela Diretiva 2007/47 / CEE e 98/79 / CE (Através do certificado CE emitido pela MDI EUROPA)”.

MODELO: CONJUNTO ODONTOLÓGICO MAGNUS PRIME CART (Ambidestro) + Acessórios e opcionais inclusos para atendimento na íntegra da especificação do edital, conforme segue:

1. Tubulação totalmente embutida (Cadeira)
2. Encosto de cabeça biarticulado / multiarticulado (Cadeira)
3. Braço rebatível / escamoteável com abertura (Cadeira)
4. Reservatório de água de 1.000 ml (1L) (Unid. Auxiliar)
5. Sistema desinfecção com válvula antirretroação (Equipo)
6. Segundo sugador elétrico p/ bomba de vácuo (Unidade Auxiliar)
7. Acionador temporizado para água no pedal (Unidade Auxiliar)
8. Cuba Cerâmica (Unidade Auxiliar)
9. 02 (dois) Mochos Magnus Ouro Anatômico
10. 01(Uma) Caneta de Alta Rotação Prime CX207 PB - RMS: 80349600009
11. 01(Um) Micromotor Prime CX235-3F - RMS: 80349609006
12. 01(Um) Contra Ângulo Prime CX235-1F - RMS: 80349609005
13. 01(Uma) Peça Reta Prime CX235-2A - RMS: 80349609007

COR DO ESTOFAMENTO: A COMBINAR



**RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA
BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040
TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@hotmail.com**

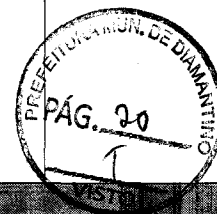


BETANIAMED COMERCIAL EIRELI -EPP

CNPJ: 09.560.267/0001-08

INSC. ESTADUAL: 001071076.00-35

MARCA: DENTEMED
FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT.
PROCEDÊNCIA NACIONAL
REGISTRO ANVISA: 80349600007
CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO DO INMETRO
CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO "CE"



Validade da proposta:	60 (sessenta) Dias
Condições de pagamento	30 (trinta) Dias
Prazo de entrega:	30 (trinta) Dias
Local de entrega:	
Garantia	12 MESES
Banco	BANCO DO BRASIL
Agencia	1229-7
Conta Corrente	124.000-5

BELO HORIZONTE, 21 DE SETEMBRO DE 2021.

ATENCIOSAMENTE,

BETANIAMED

COMERCIAL

EIRELI:095602670

00108

Assinado de forma digital
por BETANIAMED
COMERCIAL

EIRELI:09560267000108

Dados: 2021.09.21 14:22:50

-04'00'

CARLOS ALBERTO RODRIGUES JUNIOR

PROCURADOR AUTORGADO

RG Nº 0861433-4 SSP/MT

CPF Nº 651.120.671-87

**RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA
BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040
TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@hotmail.com**



- mensagem**
- Responder ...
- Encaminhar
- Excluir
- Imprimir
- Arquivo
- Marcar
- Mais
- Anterior
- Próximo

✕ Criar e...

E-mail

Contatos

Calendário

Configuraç...

? Sobre

Sair

Webmail Home

ORÇAMENTO CONSULTORIO ODONTOLOGICO - COMPRA DIRETA



De SETOR DE LICITAÇÃO / EDITAIS - LP COMÉRCIO em 2021-09-21 14:27

✉ Detalhes ☰ Texto simples

📎 PROPOSTA COMERCIAL - DIAMANTINO.pdf (~998 KB) ▾

📎 CONJ. ODONT. PRIME CART E PEÇAS DE MÃO - DENTEMED.pdf (~2,0 MB) ▾



Boa tarde Eduardo ! Segue orçamento conforme solicitado .

Favor, acusar recebimento.

SUPERVISOR DE LICITAÇÕES-EDITAIS

Felippe Porcionato

Licitações | L.P Comércio e Prestação de Serviço LTDA.

CNPJ: 10.832.896/0001-29

Tel: (65) 3027-2090

Skype: Felippe Porcionato

End: Rua Fenelon Muller, Nº 173 - Dom Aquino, CEP 78015090 - Cuiabá-MT