



**ESTADO DE PERNAMBUCO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA**

**ESTADO DE PERNAMBUCO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA**

**AVISO DE PRETENSÃO CONTRATAÇÃO DIRETA**

Processo Nº: 230503DV00002. SDL. Dispensa Nº DV00002/2023. Compra. Contratação de empresa especializada para compra de material odontológico fornecido de forma parcelada destinado a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Quixaba PE. Exercício Financeiro de 2023. O Fundo Municipal de Saúde de Quixaba manifesta o interesse em obter propostas adicionais de eventuais interessados na contratação direta, com base no Art. 75, inciso II, da Lei Federal nº 14.133/21, que objetiva: Contratação de empresa especializada para compra de material odontológico fornecido de forma parcelada destinado a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Quixaba PE. Exercício Financeiro de 2023. O interessado poderá obter o respectivo Termo de Referência com a especificação do objeto pretendido junto a Comissão de Licitação, sediada na Prefeitura Municipal e Quixaba Pe, 29 - Centro - Quixaba - PE, ou acessando: [www.quixaba.pe.gov.br](http://www.quixaba.pe.gov.br). Telefone: (87) 3854-8261. A referida comissão estará recebendo as propostas até o dia 10 de Maio de 2023, nos horários e endereços abaixo indicados, e que poderão ser encaminhadas também pelo e-mail: [licitacaoquixabape@gmail.com](mailto:licitacaoquixabape@gmail.com). Recursos: previstos no orçamento vigente. Fundamento legal: Lei Federal nº 14.133/21; Lei Complementar nº 123/06; e legislação pertinente, consideradas as alterações posteriores das referidas normas. Informações: no horário das 08:00 as 12:00 horas dos dias úteis, no endereço supracitado. Quixaba, 03/05/2023. FABIANO WALTER LEITE NUNES. Agente de Contratação.

**ENVIAR PROPOSTA DE PREÇOS E DOCUMENTAÇÃO DA EMPRESA CERTIDÕES  
FISCAIS, CNPJ, FALÊNCIA, CONTRATO SOCIAL E AUTORIZAÇÃO DE  
FUNCIONAMENTO PARA:  
[licitacaoquixabape@gmail.com](mailto:licitacaoquixabape@gmail.com)**

PUBLICAR:

- Sítio Eletrônico Oficial - **03.05.23**

PARA:  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA

## PROPOSTA

### REF.: DISPENSA Nº DV00002/2023

OBJETO: A presente DISPENSA POR VALOR tem por objeto a contratação de empresa especializada para compra de material odontológico fornecido de forma parcelada destinado a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Quixaba PE. Exercício Financeiro de 2023.

PROPONENTE:

Prezados Senhores,

Nos termos da solicitação efetuada, apresentamos proposta conforme abaixo:

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	MARCA/MODELO	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO	P. TOTAL
1	ÁCIDO FOSFORICO KTS		PCT	60		
2	ADESIVO AMBAR FGM FR		FR	25		
3	AGUA DESTILADA 5 L		UND	50		
4	AGULHA GENGIVAL 30G CURTA CX		UND	10		
5	ALCOOL 70% 1000		FR	60		
6	ANESTESICO LIDOSTESIN 3%		CX	30		
7	ARTICAINA 4% C /EPINEFRINA CX/ 50		CX	2		
8	BABADOR DESCARTAVEL PACOTE		UND	30		
9	BANDA MATRIZ DE 7 MM		UND	5		
10	BENZOTOPICO ANESTESICO		UND	7		
11	BROCA 1013 HL		UND	10		
12	BROCA 1012		UND	10		
13	BROCA 1014		UND	15		
14	BROCA 1014 HL		UND	10		
15	BROCA 1133FE		UND	10		
16	BROCAS - 2135F - EFF		UND	10		
17	CLOREXIDINA 0,12 % 1000		FR	6		
18	CUNHA CX C/200UND		UND	2		
19	FIO 3-0 SEDA 3/8 CIRCULO AGULHA 17mm CIRCULO FIO45cm PROCARE		CX	15		
20	FIO DENTAL 100MT		UND	6		
21	FIXADOR PRODACK 500 ML		FR	10		
22	FLUOR GEL 200 ML NEUTRO		UND	8		
23	FLUOR LIQ PARA BUCHECHO 500ML 0,02%		FR	4		
24	GAZE 9 FIOS		PCT	50		
25	HEMOSPOM CX C/10UND		UND	4		
26	HIDROXIDO CIMENTO DE CALCIO TUBO		UND	3		
27	HIDROXIDO DE CALCIO P-A		UND	5		
28	IONOMERO DE VIDRO		UND	8		
29	LUVA PROCEDIMENTO P		UND	220		
30	MASCARA DESCARTAVEL		CX	30		
31	MICROBUSH FGM FINO/FINO		UND	25		
32	OBITURADOR PROVISRIO		UND	4		
33	OLEO LUBRIFICANTE		FR	5		
34	PAPEL CARBONO		UND	10		
35	PAPEL GRAU 15 X 100		UND	6		
36	PAPEL GRAU 20 X 100		UND	6		
37	PASTA PROFILATICA 90 G		UND	4		
38	RESINA A-3,5 Z 100		und	30		
39	RESINA A-1 TPH		UND	15		
40	RESINA A-2 - TPH		UND	18		
41	RESINA A-2 Z 100		UND	10		
42	RESINA A-3 - Z-100 3M		UND	30		
43	RESINA A-3,5 - TPH		UND	27		
44	REVELADOR PRODACK 500 ML		FR	10		

45	ROLETE DE ALGODÃO		UND	50		
46	SUGADOR PCT		PCT	60		
					<b>Total</b>	

VALOR TOTAL DA PROPOSTA - R\$

PRAZO:

PAGAMENTO:

VALIDADE DA PROPOSTA:

ORIGEM DAS MERCADORIAS OFERTADAS:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável

CNPJ