



PREFEITURA MUNICIPAL DELFINÓPOLIS -MG
PREGOEIRO E EQUIPE DE APOIO

PREGÃO ELETRÔNICO: Nº 039/2025
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 119/2025

A empresa **ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA** inscrita no Cnpj 54.860.907/0001-50, com insc. est.: 00487692600-36, situada na Rua Maria Delfina, nº 236, Cinquentenário, cep:30.570-030, Belo Horizonte/Mg - telefone (31) (31) 3374-6768/ (31) 98106-0649 - email: odontomasterequipamentoslt-da@gmail.com, vem, respeitosamente, à presença da **PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS** por seu representante legal, apresentar, a tempo e modo hábeis **CONTRARAZÕES AO RECURSO ADMINISTRATIVO** interposto por **MIDAS COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP PARA O LOTE 01 (CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA, MOCHO E COMPRESSOR)**, conforme as determinações da Lei nº 14.133/21, e dos fatos e fundamentos a seguir aduzidos:

DO FEITO

Inicialmente, registra-se que a recorrente **MIDAS COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP** interpôs recurso administrativo, especificamente para o LOTE 01 (CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA, MOCHO E COMPRESSOR) objetivando, em suma, a desclassificação da proposta comercial da licitante ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA.

Alega a recorrente que o produto da marca Dentemed não atende ao edital, afirmando que os itens não são ofertados como padrão e sim como opcionais. Faz afirmações genéricas, sem fundamentação e comprovações. Vejamos:

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



ODONTOMASTER

EQUIPAMENTOS LTDA

1. CADEIRA ODONTOLÓGICA

Exigência do Edital vs. Ofertado pela Concorrente (Dentemed Prime One Flex/Cart)

<i>Item</i>	<i>Exigência do Edital</i>	<i>Oferta da Concorrência</i>	<i>Divergência</i>
<i>Encosto de cabeça</i>	Bi-articulável (regulação múltipla)	Opcional (não padrão)	Descumprimento grave
<i>Capacidade de Carga</i>	200 kg	Não Especificada	Risco de Insegurança
<i>Posições de trabalho</i>	3 posições programadas	Não Documentadas	Não atendido

Argumento:

A proposta concorrente não atesta o atendimento ao requisito de encosto bi articulável padrão (apenas como opcional) e omite a capacidade de carga, essencial para segurança do paciente.

Pois bem senhores, a recorrente desconhece o significado do que realmente são “opcionais” em um determinado produto/equipamento. Não há nenhuma irregularidade em ofertar um item opcional. Ressaltando que a marca Dentemed possui mais de 40 opcionais disponíveis, que possibilitam as mais diversas configurações do equipamento, adequando assim as necessidades de cada órgão ou profissional. Tais opcionais foram devidamente ensaiados, testados e aprovados tanto pela Anvisa e Inmetro. São portanto, perfeitamente aceitos e foram devidamente ofertados em nossa proposta comercial.

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



ODONTOMASTER

EQUIPAMENTOS LTDA

MODELO: CONJUNTO ODONTOLÓGICO PRIME ONE FLEX
(AMBIDESTRO) + ACESSÓRIOS E OPCIONAIS INCLUSOS PARA
ATENDIMENTO NA ÍNTEGRA DA ESPECIFICAÇÃO DO EDITAL,
CONFORME SEGUE:

CAIXA DE COMANDO ÚNICA COM TUBULAÇÃO EMBUTIDA
(CADEIRA)

ENCOSTO DE CABEÇA BIARTICULADO/ MULTIARTICULADO
(CADEIRA)

PEDAL MULTIFUNCIONAL MÓVEL, COM ACIONAMENTO DAS
FUNÇÕES DA CADEIRA E DO EQUIPO (CADEIRA)

EQUIPO FLEX PNEUMÁTICO TRAVAMENTO DO BRAÇO
PNEUMÁTICO (EQUIPO)

RESERVATÓRIO DE ÁGUA DE 1.000 ML (EQUIPO / UNID. AUX.)

CUBA PORCELANA/ CERÂMICA (UNIDADE AUXILIAR)

PORTA COPO INCORPORADO (UNIDADE AUXILIAR)

UNIDADE (SUGADOR) COMPATÍVEL COM BOMBA DE VÁCUO

Também consta a informação no catálogo do produto anexado juntamente a nossa documentação de habilitação, na página 07:

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



ODONTOMASTER

EQUIPAMENTOS LTDA

capacidade de elevação de até 200 kg (Paciente + Acessórios + Opcionais). Sistema incorporado de segurança com amortecedor, antiesmagamento. Placa com revestimento em material com isolamento elétrico, proteção UV, anti-umidade e grau máximo de proteção antichama (UL94 V-0). Placa com sistema full range garantindo segurança elétrica com proteção do sistema elétrico (estabilizador interno) contra oscilações de tensão e corrente. Tensão de alimentação 100 a 240 Vac ~ 50/60Hz. Apoios dos braços, direitos e esquerdo,

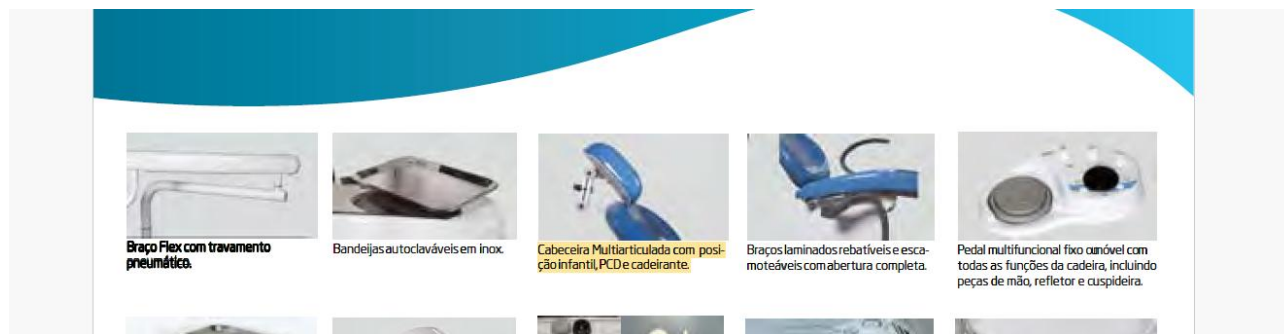
com formato e fixação que facilitem o acesso do paciente, com estrutura interna de metal e com opção escamoteável. Encosto de cabeça (cabeceira) anatômico, removível, com regulagem de altura e com opção biarticulado. Estofamento de espuma injetada de alta densidade com revestimento em material PVC laminado, sem costuras e com proteção plástica para os pés do paciente.

Caixa de ligação compacta construída em ABS com cantos arredondados com opção com caixa de ligação incorporada com tubulação embutida e sem mangueira corrugada exposta.



**Equipo odontológico P
Tipo Flex** acoplado
movimento horizontal

Página 08:



Enfim, em relação ao encosto, o mesmo foi ofertado como opcional em nossa proposta comercial e não há irregularidade nenhuma. A recorrente nem sequer se deu ao trabalho de ler nossa proposta comercial completa. Realizou afirmações absurdas e demonstrando desconhecimento do produto.

Sobre a segunda alegação, que omitimos a informação da capacidade de carga, mais uma vez se equivocou a recorrente. A informação está presente tanto na proposta comercial quanto no catálogo anexado. Também consta na página 07 do referido documento. Atende perfeitamente ao que foi solicitado em edital.

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



ODONTOMASTER

EQUIPAMENTOS LTDA

Cadeira Odontológica Prime: Estrutura construída em aço maciço, com tratamento anticorrosivo e revestida em poliestireno alto impacto. Articulação com apoio bilateral (acetábulo) no assento e central única no encosto de alta resistência e proporcionando total apoio lombar em toda movimentação do encosto, com distância entre os mesmos mínima possível passando conforto ao paciente. Base desenho ergonômico em aço maciço com debrum antiderrapante, dispensa de fixação no piso. Comprimento 1838 mm. Largura 640 mm. Altura assento mín. 450 e máx. 900 mm. Altura encosto mín. 1050 mm e máx. 1450 mm. Pintura da estrutura de aço por eletrostática e por tinta epóxi, rigorosa por processo garantindo atendimento as normas de sustentabilidade e biossegurança. Botão ON/OFF. Pedal de comando multifuncional com design integrado a base da cadeira ou separado tipo móvel (acionamento equipo, cadeira e refletor), acionamento por joystick da movimentação subida e descida do encosto e do assento, 01 botão de acionamento e ajuste da intensidade do refletor, 01 botão de acionamento de volta zero, 01 botão para acionamento das 03 programações de trabalho (memorização do status do refletor) e Last Position (última posição de trabalho acionada trendelemburg -5°). Pedal progressivo para o acionamento das peças de mão nos engates do equipo, possibilitando o controle da velocidade e com acionamento em qualquer ponto do pedal. Sistema de elevação eletromecânico acionado por motorreductores, sistema eletrônico integrado e de baixa voltagem de 24 volts. Sistema tipo pantográfico de elevação com capacidade de elevação de até 200 kg (Paciente + Acessórios + Opcionais). Sistema incorporado de segurança com amortecedor, antiesmagamento. Placa com revestimento em material com isolamento elétrico, proteção UV, anti-umidade e grau máximo de proteção.



E por fim, em relação as posições programadas da cadeira. Afirma a recorrente que não possímos tal característica.

A informação também está presente na página 07 do catálogo apresentado.

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



ODONTOMASTER

EQUIPAMENTOS LTDA

Cadeira Odontológica Prime: Estrutura construída em aço maciço, com tratamento anticorrosivo e revestida em poliestireno alto impacto. Articulação com apoio bilateral (acetábulo) no assento e central única no encosto de alta resistência e proporcionando total apoio lombar em toda movimentação do encosto, com distância entre os mesmos mínima possível passando conforto ao paciente. Base desenho ergonômico em aço maciço com debrum antiderrapante, dispensa de fixação no piso. Comprimento 1838 mm. Largura 640 mm. Altura assento mín. 450 e máx. 900 mm. Altura encosto mín. 1050 mm e máx. 1450 mm. Pintura da estrutura de aço por eletrostática e por tinta epóxi, rigorosa por processo garantindo atendimento as normas de sustentabilidade e biossegurança. Botão ON/OFF. Pedal de comando multifuncional com design integrado a base da cadeira ou separado tipo móvel (acionamento equipo, cadeira e refletor), acionamento por joystick da movimentação subida e descida do encosto e do assento, 01 botão de acionamento e ajuste da intensidade do refletor, 01 botão de acionamento de volta zero, 01 botão para acionamento das 03 programações de trabalho (memorização do status do refletor) e Last Position (última posição de trabalho acionada trendelemburg -5°). Pedal progressivo para o acionamento das peças de mão nos engates do equipo, possibilitando o controle da velocidade e com acionamento em qualquer ponto do pedal. Sistema de elevação eletromecânico acionado motorreduzidores, sistema eletrônico integrado e de baixa voltagem de 24 volts. Sistema tipo pantográfico de elevação com capacidade de elevação de até 200 kg (Paciente + Acessórios + Opcionais). Sistema



A cadeira ofertada por nossa empresa atende perfeitamente a todas as características solicitadas, todas as informações constam no catálogo apresentado. As afirmações da recorrente são indevidas e sem fundamentação, comprovando total desconhecimento do produto e única intenção é tumultuar o processo, que tramita com regularidade e legalidade até o momento.

2. EQUIPO ODONTOLÓGICO

Exigência do Edital vs. Ofertado pela Concorrente

Item	Exigência do Edital	Oferta da Concorrência	Divergência
Suporte pneumático	Sistema padrão para terminais	Opcional (padrão é manual)	Descumprimento
Regulagem Externa	Controle de ar/água acessível	Não detalhada no catálogo	Não comprovado

Argumento:

O suporte pneumático é item obrigatório no edital, mas a concorrente o oferece apenas como opcional, configurando inadequação técnica.

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



ODONTOMASTER

EQUIPAMENTOS LTDA

Sobre o equipo alega a recorrente que o suporte pneumático é opcional e não padrão do equipamento. Assim como fez em relação a cadeira, o recorrente nem sequer analisou nossa proposta comercial. No entanto, a recorrente se equivocou, em sua afirmação, pois todos os equipamentos possuem suporte de pontas com acionamento pneumático. A informação consta na página 07 do catálogo apresentado.

jetada de alta densidade com

Equipo odontológico Prime:

Tipo Flex acoplado a cadeira, com braços articuláveis com movimento horizontal e movimento vertical com travamento manual (acionado por manopla localizado sob o braço) ou travamento pneumático (acionado por botão localizado sob corpo do equipo) proporcionando liberdade aos movimentos travamento e do equipo.

Ou Tipo Cart sobre rodas, pedestal em aço maciço, com tratamento anticorrosivo, revestido em poliestireno, móvel com quatro rodízios. Mesa Corpo do equipo construído em aço maciço com tratamento anticorrosivo, pintura na cor gelo revestido em poliestireno e ABS de alto impacto, com proteção UV, que evita o amarelamento das peças. Suporte dos instrumentos integrado à mesa e escalonado, com angulação de 45°, encaixe preciso o qual evita a queda involuntária dos instrumentos e facilita a limpeza e o manuseio para ergonomia do profissional. Suporte para até 05 terminais sendo com 01 terminal com uma seringa tríplex com bico giratório, removível e autoclavável, 01 a 03 terminal (ais) bordem refrigerado para alta rotação e 01 ou 02 terminal(ais) bordem para micromotor pneumático. Suporte das pontas com acionamento pneumático individual. Válvula reguladora de pressão de ar estabilizada. A regulagem da água e do ar spray dos instrumentos é realizada de forma prática e rápida pelo próprio dentista, sem a necessidade de chamar um técnico. Pedal progressivo para acionamento das peças de mão. Bandeja removível em aço inox, com tamanho 360mm x 230mm e autoclavável. Puxador bilateral com opção central e frontal. Mangueiras tipo oblate lisas, arredondadas, leves e flexíveis, sem ranhuras ou estrias. Reservatório de água translúcido acoplado ao equipo ou a unidade auxiliar de 500 ou 1.000 ml. Opção de caixa de ligação compacta construída em ABS com cantos arredondados.

A recorrente deve estar confundindo o que realmente foi solicitado em edital com a informação do tipo de travamento do braço do equipo (que tem opção de ser mecânico ou pneumático). No entanto, nossa proposta comercial foi completa e ofertou tal opcional, sendo o braço ofertado com travamento pneumático (conforme também informa o catálogo em sua página 07 transcrito anteriormente).

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



ODONTOMASTER

EQUIPAMENTOS LTDA

Segue "print" da nossa proposta comercial:

MODELO: CONJUNTO ODONTOLÓGICO PRIME ONE FLEX
(AMBIDESTRO) + ACESSÓRIOS E OPCIONAIS INCLUSOS PARA
ATENDIMENTO NA INTEGRA DA ESPECIFICAÇÃO DO EDITAL,
CONFORME SEGUE:

CAIXA DE COMANDO ÚNICA COM TUBULAÇÃO EMBUTIDA
(CADEIRA)

ENCOSTO DE CABEÇA BIARTICULADO/ MULTIARTICULADO
(CADEIRA)

PEDAL MULTIFUNCIONAL MÓVEL, COM ACIONAMENTO DAS
FUNÇÕES DA CADEIRA E DO EQUIPO (CADEIRA)

EQUIPO FLEX PNEUMÁTICO TRAVAMENTO DO BRAÇO
PNEUMÁTICO (EQUIPO)

Consta também na página 08 do catálogo apresentado, na relação de opcionais:

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



ODONTOMASTER

EQUIPAMENTOS LTDA

Opcionais



**Braco Flex com travamento
pneumático.**



Bandeijas autoclaváveis em inox.

Em relação ao controle de água/ar acessível, alega a recorrente que não foi detalhado em nosso catálogo. No entanto, está totalmente equivocada, pois a informação consta no documento. Vejamos:

Na página 06 do catálogo consta a informação, além de citar também a questão do travamento pneumático.

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



ODONTOMASTER

EQUIPAMENTOS LTDA

proteção do
resistente e
rente

Braço do equipo com
travamento Pneumático
ou Manual (Manopla).

Regulagem externa de ar e
água para comodidade do
profissional

Consta também na página 07:

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



ODONTOMASTER

EQUIPAMENTOS LTDA

Equipo odontológico Prime:

Tipo Flex acoplado a cadeira, com braços articuláveis com movimento horizontal e movimento vertical com travamento manual (acionado por manopla localizado sob o braço) ou travamento pneumático (acionado por botão localizado sob corpo do equipo) proporcionando liberdade aos movimentos travamento e do equipo. **Ou Tipo Cart** sobre rodas, pedestal em aço maciço, com tratamento anticorrosivo, revestido em poliestireno, móvel com quatro rodízios. Mesa Corpo do equipo construído em aço maciço com tratamento anticorrosivo, revestido em poliestireno e ABS de alto impacto, com proteção UV, que evita o amarelamento das peças. Suporte dos instrumentos integrado à mesa e escalonado, com angulação de 45°, encaixe preciso o qual evita a queda involuntária dos instrumentos e facilita a limpeza e o manuseio para ergonomia do profissional. Suporte para até 05 terminais sendo com 01 terminal com uma seringa triplíce com bico giratório, removível e autoclavável, 01 a 03 terminal (ais) bordem refrigerado para alta rotação e 01 ou 02 terminal(ais) bordem para micromotor pneumático. Suporte das pontas com acionamento pneumático individual. Válvulas com filtro de água incorporado. Válvula reguladora de pressão de ar estabilizada. A regulagem da água e do ar spray dos instrumentos é realizada de forma prática e rápida pelo próprio dentista, sem a necessidade de chamar um técnico. Pedal progressivo para acionamento das peças de mão. Bandeja removível em aço inox, com tamanho 360mm x 230mm e autoclavável. Puxador bilateral com opção central e frontal. Mangueiras tipo oblate lisas, arredondadas, leves e flexíveis, sem ranhuras ou estrias. Reservatório de água translúcido acoplado ao equipo ou a unidade auxiliar de 500 ou 1.000 ml. Opção de caixa de ligação compacta construída em ABS com cantos arredondados.

Portanto, senhores, mais uma vez os argumentos da recorrente não devem prosperar, pois estão totalmente equivocados.

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50

3. COMPRESSOR 40 LITROS

Exigência do Edital vs. Ofertado pela Concorrente (D700 40L)

<i>Item</i>	<i>Exigência do Edital</i>	<i>Oferta da Concorrência</i>	<i>Divergência</i>
<i>Potência do motor</i>	<i>Mínimo 2 HP</i>	<i>1,5 HP (pág. 7 do manual)</i>	<i>Descumprimento</i>
<i>Filtro de ar</i>	<i>Drenagem automática</i>	<i>Não mencionado</i>	<i>Não atendido</i>

Argumento:

O compressor da concorrente não atinge a potência mínima exigida (2 HP), comprometendo a eficiência do sistema. Além disso, omite a drenagem automática do filtro, requisito crítico de manutenção.

E por último afirma que o compressor ofertado por nossa empresa não atende em relação a potência de 2 hp, que ofertaria apenas 1,5 hp e que não mencionou que o filtro de ar possuiria drenagem automática. Ora senhores, a recorrente nem sequer analisou nossa proposta comercial. Está fazendo afirmações equivocadas. O edital solicita compressor de 40 litros com potência mínima de 2hp. O nosso compressor de 40 litros realmente possui a potência afirmada pela recorrente, e foi exatamente por esse motivo que em nossa proposta comercial foi ofertado o modelo PRIME AIR 50, cuja potência é de 2Hp. E possui reservatório superior ao solicitado.

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



ODONTOMASTER

EQUIPAMENTOS LTDA

PROCEDENCIA NACIONAL

RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)

MODELO: PRIME AIR 50 - 110V

MARCA: DENTEMED

FABRICANTE: DENTEMED

PROCEDENCIA NACIONAL

RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)

FABRICANTE: DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

**REGISTRO M.S.: DISPENSADO DE CADASTRO NA ANVISA
PRODUTOS NÃO REGULARIZADOS COMO DISPOSITIVOS
MÉDICOS**

FABRICANTE: DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

DESCONTO: 0,00%

A informação também consta na página 05 do catálogo apresentado, tanto a questão da potência, quanto a questão do filtro de ar com drenagem automática (presente em todos os modelos da fabricante Dentemed):

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



ODONTOMASTER

EQUIPAMENTOS LTDA



PRIME AIR 50

Atende 1 consultório sem bomba a vácuo e 2 com bomba a vácuo

Reservatório de 50 Litros.

Fluxo de ar: 11,4 pés 320 l/min.

04 polos, 02 cabeçotes e 01 motor.

Nível Ruído de 55 Db.

Potência: 2,0 Hp / 1.500W

Linha 2 Compressores Odontológicos Isentos de óleo.

Compressores são isento de óleo. Capacidade: 1, 2, 3 ou 4 consultório(s). Reservatório com capacidade de 40, 50, 65 ou 130 litros. Com tratamento interno e externo antioxidante (pintura eletrostática), com aditivo antibacteriano. Possui abertura na parte inferior. Motor com potência 1.5, 2.0, 3.0 ou 4.0 Hp e 2 ou 4 cabeçotes. Baixo nível de ruído a um metro de distância. Dispositivos de Segurança com pressostato com chave geral liga/desliga, com válvula de segurança, dispositivo de alívio do excesso de pressão e rele térmico (protetor de sobrecarga de tensão) protege o motor contra quedas ou picos de tensão desligando-o automaticamente em casos de temperatura excessiva. Unidade com dois manômetros, um para verificar a pressão interna do reservatório e outro para a pressão de saída do ar. **Filtro de ar com drenagem automática** (retém a unidade do ar no interior do reservatório) e regulador de pressão de saída do ar. Registro para drenagem da umidade condensada no reservatório de fácil acesso. Ventoinha de refrigeração nos motores. Filtro de aspiração (entrada de ar no reservatório). Mangueira do motor metálica e flexível. Válvula de alívio (solenoide) cuja função é a despressurização dos cabeçotes, fazendo com que o compressor trabalhe com menos esforço. Alimentação: 110 ou 220V - monofásico. Pressão Máxima de trabalho: 120psi (0,83 Mpa) Frequência de cada motor de 60 Hz. Velocidade de rotação de 1.750 RPM em cada motor. Com 1 ou 2 motor(es). Os compressores DENTEMED são auditados com Boas Práticas de Fabricação e controle na ANVISA (RDC 16/2013), ISO 9001 / ISO 13485 e OCP

Sendo assim, fica mais que comprovado que a recorrente só quer tumultuar o processo e seus argumentos são incorretos e sem fundamentação.

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50

Dito isso, ainda não podemos deixar de citar que a fabricante dos equipamentos, a empresa ALLIAGE (detentora das marcas DABI ATLANTE, SAEVO, GNATUS, D700) está com sérios problemas sanitários, tendo nos últimos meses sofrido aplicações de penalidades pela Anvisa, e **só está funcionando por força de MEDIDA LIMINAR, que pode ser suspensa a qualquer momento, vez que a ANVISA já apresentou recurso contra tal decisão, estando pendente de julgamento.**

No entanto, é importante destacar, que embora esteja funcionando por LIMINAR CONCEDIDA, as infrações sanitárias que ensejaram as penalidades por parte da ANVISA não foram regularizadas e caracterizam riscos à saúde da população.

Uma simples consulta jurídica aos processos em andamento pode comprovar as informações prestadas. Seguem dados dos processos (5000553-63.2025.4.03.0000 e 5000066-23.2025.4.03.6102).

Temos ainda outro agravante, a empresa **ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MÉDICO ODONTOLÓGICA, CNPJ: 55.979.736/0001-45** **está com impedimento legal para participar de licitações até agosto de 2025, pois foi penalizada por descumprimento de obrigações.**

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



ODONTOMASTER

EQUIPAMENTOS LTDA

Consulta



Detalhar	Cadastro	CNPJ/CPF Sancionado	Nome sancionado	UF sancionado	Órgão/entidade sancionadora	Categoria Sanção	Data de publicação da sanção
	CEIS	55.979.736/0001-45	ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA	SP	COMANDO DA MARINHA	Impedimento/proibição de contratar com prazo determinado	Sem informação
	CEIS	55.979.736/0001-45	ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA	SP	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL - AL	Impedimento/proibição de contratar com prazo determinado	Sem informação
	CEIS	55.979.736/0001-45	ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA	SP	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL - AL	Impedimento/proibição de contratar com prazo determinado	Sem informação



Órgãos de Governo | Acesso à Informação | Legislação | Acessibilidade | A+ A- ⓘ

Portal da Transparência

Controladoria-Geral da União

O que você procura?

Data da consulta: 01/04/2025 17:18:48

Data da última atualização: 03/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIMI), 04/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS), 04/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência), 04/2025 (Diário Oficial da União - CEAF), 04/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP)

EMPRESA OU PESSOA SANCIONADA

Cadastro da Receita

ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA - 55.979.736/0001-45

[CLIQUE AQUI PARA SABER MAIS SOBRE ESSA EMPRESA](#)

Nome informado pelo Órgão sancionador

ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA

Nome Fantasia

DABI

DETALHAMENTO DA SANÇÃO

Cadastro

CEIS

Categoria da sanção

IMPEDIMENTO/PROIBIÇÃO DE CONTRATAR COM PRAZO DETERMINADO

Data de início da sanção

23/05/2024

Data de fim da sanção

22/07/2025

Data de publicação da sanção

..

Publicação

SEM INFORMAÇÃO

Detalhamento do meio de publicação

..

Data do trânsito em julgado

..

Número do processo

0000515/2024

Número do contrato

381/2023

Abrangência da sanção

EM TODOS OS PODERES DA ESFERA DO ÓRGÃO

Observações

IMPEDIMENTO DE LICITAR E CONTRATAR - LEI Nº

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



ODONTOMASTER

EQUIPAMENTOS LTDA



Portal da Transparência

Controladoria-Geral da União

Órgãos de Governo

Acesso à Informação

Legislação

Acessibilidade

A+ A- ⓘ

O que você procura?



Data da consulta: 01/04/2025 17:23:30

Data da última atualização: 03/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPI) , 04/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 04/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 04/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 04/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP)

EMPRESA OU PESSOA SANCIONADA

Cadastro da Receita

ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA - 55.979.736/0001-45
CLIQUE AQUI PARA SABER MAIS SOBRE ESSA EMPRESA

Nome informado pelo Órgão sancionador

ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO
ODONTOLOGICA

Nome Fantasia

DABI

DETALHAMENTO DA SANÇÃO

Cadastro

CEIS

Categoria da sanção

IMPEDIMENTO/PROIBIÇÃO DE CONTRATAR COM PRAZO
DETERMINADO

Data de início da sanção

30/04/2024

Data de fim da sanção

29/06/2025

Data de publicação da sanção

..

Publicação

SEM INFORMAÇÃO

Detalhamento do meio de publicação

..

Data do trânsito em julgado

..

Número do processo

0000407/2024

Número do contrato

342/2023

Abrangência da sanção

EM TODOS OS PODERES DA ESFERA DO ÓRGÃO

Observações

IMPEDIMENTO DE LICITAR E CONTRATAR - LEI Nº



Portal da Transparência

Controladoria-Geral da União

Órgãos de Governo

Acesso à Informação

Legislação

Acessibilidade

A+ A- ⓘ



Cadastro da Receita

ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA - 55.979.736/0001-45
CLIQUE AQUI PARA SABER MAIS SOBRE ESSA EMPRESA

Nome informado pelo Órgão sancionador

ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO
ODONTOLOGICA

Nome Fantasia

DABI

DETALHAMENTO DA SANÇÃO

Cadastro

CEIS

Categoria da sanção

IMPEDIMENTO/PROIBIÇÃO DE CONTRATAR COM PRAZO
DETERMINADO

Data de início da sanção

06/09/2024

Data de fim da sanção

22/08/2025

Data de publicação da sanção

..

Publicação

SEM INFORMAÇÃO

Detalhamento do meio de publicação

..

Data do trânsito em julgado

..

Número do processo

26/2024

Número do contrato

..

Abrangência da sanção

EM TODOS OS PODERES DA ESFERA DO ÓRGÃO
SANCIONADOR

Observações

IMPEDIMENTO DE LICITAR E CONTRATAR - LEI Nº
10.520/02, ART. 7º

Origem da Informação

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Data da Origem da Informação

11/02/2025

** Informação não disponível, favor verificar junto ao órgão sancionador

ÓRGÃO SANCIONADOR

Nome

COMANDO DA MARINHA

Complemento do órgão sancionador

..

UF do órgão sancionador

RI

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50



A consulta pode ser realizada no Portal da Transparência, conforme link abaixo:

<https://portaldatransparencia.gov.br/sancoes/consulta?paginacaoSimples=true&tamanoPagina=&offset=&direcaoOrdenacao=asc&cadastro=1&cpfCnpj=55979736000145&colunasSelecionadas=linkDetalhamento%2Ccadastro%2CcpfCnpj%2CnomeSancionado%2CufSancionado%2Corgao%2CcategoriaSancao%2CdataPublicacao%2CvalorMulta%2Cquantidade#>

Gostaríamos de destacar ainda que a Dentemed já está presente no mercado de equipamentos odontológicos desde 2004 e possui mais de 50 mil consultórios vendidos e entregues em todo o Brasil e milhares de outros equipamentos odontológicos tais como ultrassom, jato de bicarbonato, compressores, peças de mão de alta e baixa rotação, autoclave, fotopolimerizadores, tendo como foco principal a venda para órgãos públicos através dos processos licitatórios.

Destacando ainda que os equipamentos da marca Dentemed são de altíssima qualidade e devidamente certificados nacionalmente e internacionalmente. Portanto, não há o que se falar em relação da qualidade do produto. Seguem algumas das certificações:

- Alvará Sanitário, AFE Autorização de funcionamento da empresa ANVISA M.S.
- ISO 9001:2015, ISO 13.485 :2016
- Marcação CE (Comunidade Econômica Europeia)
- Produtos certificados pelo INMETRO
- Registro na ANVISA órgão regulador do Ministério da Saúde
- Normatizações aplicadas ao produto:
- 60.601-1 norma geral , 60.601-2 Complementar
- 6875:2014 norma particular do consultório odontológico
- 9680:2014 Norma particular do refletor
- 7494-1 Norma particular equipo pneumático
- Selo ABO RECOMENDA - KIT DE PONTAS
- Selo ABO RECOMENDA - CONSULTÓRIOS

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50

– Dos Pedidos e Requerimentos.

A recorrida demonstra desse modo, que OBSERVA os princípios básicos da licitação, que não sobrepõe seus interesses particulares de modo a suprimir o interesse público e tampouco se afasta da boa-fé objetiva, devendo o recurso interposto pela recorrente ser julgado improcedente da forma mais objetiva possível, respeitando o princípio do julgamento objetivo e inclusive, aplicando penalidades a recorrente pela EVIDENTE MÁ FÉ, em sua peça recursal.

Fica, portanto, demonstrado que a empresa recorrida **possui todos os requisitos e cumpriu todas as exigências do edital**, INCLUSIVE OFERECENDO AO ENTE PÚBLICO UM ITEM SUPERIOR ao exigido, devendo ser rechaçado de plano as justificativas apresentadas pela recorrente, por serem eivadas de inverdades, devendo o objeto do certame ser adjudicado a recorrida.

Caso ainda reste alguma dúvida, a Prefeitura Municipal de Delfinópolis pode ainda realizar diligências para saná-la. E caso desejem nossa empresa está disponível para recebe-los no showroom da empresa para apresenta-los o equipamento ofertado.

Diante de todo o exposto e à luz dos princípios basilares da licitação pública e, pautados nos princípios da legalidade, economicidade, isonomia e impessoalidade, e principalmente porque o processo licitatório tramita com regularidade e legalidade até o momento, **deverá ser negado provimento ao Recurso administrativo** interposto pela recorrente **MIDAS COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP**, mantendo-se a justa e legal classificação da proposta comercial da **ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA**, vencedora do certame, especialmente no tocante ao LOTE 01 (CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA, MOCHO E COMPRESSOR) que lhe deverão ser adjudicados, por ter ofertado produto de altíssima qualidade, totalmente certificado e com menor preço.

Caso decidam pelo não provimento do Recurso, solicitamos que o mesmo seja encaminhado para autoridade superior competente para conhecimento, visto que iremos

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50

apresentar denúncia aos órgãos competentes que estão acompanhando o referido recurso em cópia, sendo Tribunal de Contas do Estado do Estado De Minas Gerais e Ministério Público, pois o processo estará totalmente irregular e nossa desclassificação baseada em alegações incorretas, onerando DRASTICAMENTE o erário público com a aquisição de equipamentos mais caros, ou seja, fica evidente o direcionamento para marca e preferência na contratação.

É o que se pede, por imperativo de JUSTIÇA E LEGALIDADE!!!!

BELO HORIZONTE/MG, 24/07/2025

ATENCIOSAMENTE.



CRISTIANO HENRIQUE RODRIGUES CURY
RG: M-6066360
CPF: 993.574.726-86

ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA DELFINA, Nº 236 - BAIRRO CINQUENTENÁRIO, BELO HORIZONTE, MG, CEP:30570-030

E-MAIL: ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM

TELEFONE: (31)3374-6768

CNPJ: 54.860.907/0001-50