**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000
Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br

LICITAÇÕES/COMPRAS

Folha _____

Rubrica _____

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

Processo Administrativo n.º: 119/2025

Modalidade: Pregão Eletrônico

Pregão Eletrônico n.º: 039/2025

Tipo: Menor Preço

Objeto: “AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE ”

Obedecidos todos os procedimentos em conformidade com Lei Federal nº. 14.133, de 1º de abril de 2021, Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, no que couber o Decreto Federal 10.024/2019, e pelas demais normas regulamentares aplicáveis, acato por inteiro o resultado do julgamento procedido pelo pregoeiro e Equipe de Apoio, e **ADJUDICO/HOMOLOGO** a Licitação as empresas abaixo descritas, de acordo com as normas legais e vigentes.

EMPRESA VENCEDORA:**ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA (54.860.907/0001-50)**

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNID	VALOR R\$	TOTAL R\$
1	CONSULTORIO ODONTOLOGICO CADEIRA COM A SEGUINTESESPECIFICAÇÕES MINIMAS BASE COM DEBRUM ANTIDERRAPANTE; DISPENSA FIXAÇÃO NO PISO ESTRUTURA CONSTRUÍDA EM AÇO MACIÇO, COM TRATAMENTO ANTIOXIDANTE E PINTADA EM TINTA EPÓXI PROPORCIONANDO MAIOR RESISTÊNCIA E DURABILIDADE AO CONJUNTO SISTEMA TIPO PANTOGRÁFICO DE ELEVAÇÃO CONFECCIONADO EM CHAPA DE AÇO, OFERECE MAIOR RESISTÊNCIA, CAPACIDADE DE ELEVAÇÃO DE ATÉ 200 KG CAIXA DE LIGAÇÃO INTEGRADA OTIMIZANDO ESPAÇO DENTRO DO CONSULTÓRIO APRESENTA O BOTÃO ON/OFF LOCALIZADO NA LATERAL DA BASE DA CADEIRA	1	UNI	15.475,00	15.475,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000

Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



Folha _____

LICITAÇÕES/COMPRAS

Rubrica _____

FACILITANDO O ACESSO DO PROFISSIONAL AMPLO ESTOFAMENTO DISPONÍVEL EM 15 OPÇÕES DE CORES BRAÇO DE APOLO PARA O PACIENTE FIXO SISTEMA DE ELEVAÇÃO ELETROMECHANICO ACIONADO POR MOTO-REDUTOR DE BAIXA TENSÃO COM 24 VOLTS TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO 127 OU 220V 50/60HZ ENCOSTO DE CABEÇA ANATÔMICO, REMOVÍVEL, BI- ARTICULÁVEL E COM REGULAGEM DE ALTURA, COM MOVIMENTOS ANTERIOR, POSTERIOR E LONGITUDINAL E SISTEMA DE TRAVA POR ALAVANCA CONSULTÓRIO AMBIDESTRO PEDAL PEDAL DE COMANDO MULTIFUNCIONAL ACIONANDO CADEIRA, PEÇAS DE MÃO E REFLETOR MOVIMENTOS DE ELEVAÇÃO E INCLINAÇÃO AUTOMÁTICOS E SINCRONIZADOS POSIÇÕES DE TRABALHO QUE PODEM SER PERSONALIZADAS OPÇÃO VOLTA À ZERO° PARA RETORNAR À POSIÇÃO INICIAL DIRETAMENTE DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO DO REFLETOR AO PRESSIONAR A TELA "VOHAR A ZERO" PROTEÇÃO DO SISTEMA ELÉTRICO CONTRA OSCILAÇÕES DE TENSÃO E CORRENTE EQUIPO PRODUZIDO EM ABS INJETADO: CONFERE MAIOR DURABILIDADE / RESISTÊNCIA À CORROSÃO E ESTABILIDADE DE COR AO CONJUNTO BRAÇOS ARTICULÁVEIS E COM TRAVAMENTO PNEUMÁTICO, ACIONADO POR BOTÃO LOCALIZADO SOB O CORPO DO EQUIPO NA PEGA LATERAL PROPORCIONANDO LIBERDADE AOS MOVIMENTOS PEDAL PROGRESSIVO PARA O ACIONAMENTO DAS PEÇAS DE MÃO NOS TERMINAIS DO EQUIPO, O QUE POSSIBILITA O CONTROLE DA VELOCIDADE E COM ACIONAMENTO EM				
---	--	--	--	--

8



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delphinópolis/MG CEP: 37.910-000

Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br

LICITAÇÕES/COMPRAS

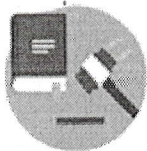


Folha _____

Rubrica _____

QUALQUER PONTO DO PEDAL SERINGA TRÍPLICE: BICO GIRATÓNO, REMOVÍVEL E AUTOCLAVÁVEL MANGUEIRAS: ARREDONDADAS, LEVES E FLEXÍVEIS SUPORTE DAS PONTAS: COM ACIONAMENTO PNEUMÁTICO INDIVIDUAL TAMPO DE INOX REMOVÍVEL: FÁCIL DE LIMPAR, GARANTE MAIS PRATICIDADE E RESISTÊNCIA À CORROSÃO PUXADOR BILATERAL DE SÉ&#324;E: 01 SERINGA TRÍPLICE 01 TERMINAL SEM SPRAY PARA BAIXA ROTAÇÃO 01 TERMINAL PARA ALTA ROTAÇÃO UNIDADE DE ÁGUA PRODUZIDO EM ABS INJETADO: CONFERE MAIOR DURABILIDADE / RESISTÊNCIA A CORROSÃO E ESTABILIDADE DE COR AO CONJUNTO CUBA EM CERÂMICA: PROFUNDA, REMOVÍVEL E COM RALO E FILTRO PARA RETENÇÃO DE SÓLIDOS E COBERTURA PARA EVITAR RESPINGOS FILTRO DE DET&#324;TOS LOCALIZADO NA BASE DO SUGADOR SISTEMA DE REGULAGEM DA VAZÃO DA ÁGUA: PERMITE A REGULAGEM FINA DO FLUXO DE ÁGUA RESERVATÔ&#324;OS TRANSLÚCIDOS DE 1000 ML PARA: ÁGUA DAS PEÇAS DE MÃO, SERINGA TRÍPLICE UNIDADE DE ÁGUA E CUBA REBATÍVEL EM 90°, POSSIBILITANDO UMA AMPLA MOBILIDADE QUE PERMITE APROXIMAÇÃO DO AUXILIAR AO CAMPO OPERATÓRIO PORTA COPO COM SENSOR DE PROXIMIDADE: APRESENTA UM EXCLUSIVO SENSOR DE APROXIMAÇÃO QUE ACIONA AUTOMATICAMENTE O FLUXO DE ÁGUA NA CUSPIDEIRA PROPORCIONANDO MAIOR PRATICIDADE, CONFORTO PARA O PACIENTE. SEGURANÇA E ECONOMIA DE ÁGUA TEMPO&#324;ZADOR PROGRAMÁVE&#322; DE ÁGUA COM INTERRUPTOR DE ACIONAMENTO ELÉTRICO (ATÉ 60 SEGUNDOS)				
---	--	--	--	--

5



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000

Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br

LICITAÇÕES/COMPRAS



Folha _____

Rubrica _____

TERMINAL SUGADOR VENTURI TERMINAL SUGADOR BOMBA DE VÁCUO REFLETOR REFLETOR LED MONOFOCAL PARA USO ODONTOLÓGICO COM SISTEMA ÓPTICO COM 1 LED ESPELHO MULTIFACETADO COM TRATAMENTO MULTICOATING DUP&#322;A PROTE&#259;O DO ESPELHO. EM MATERIAL RESISTENTE. TRANSPARENTE PUXADORES BILATERAIS EM FORMA DE ALÇA QUE POSSIBILITAM ISOLAMENTO, EVITANDO O RISCO DE CONTAMINAÇÃO CRUZADA CABEÇOTE PRODUZIDO EM MATE&#324;AL RESISTENTE, COM GIRO DE 620° INTENSIDADE: 8.000 A 35.000 LUX (ESCOLHA DE INTENSIDADE PELO PEDAL) “PRODUTO FABRICADO CONFORME REGULAMENTOS DA PORTARIA INMETRO N.º 54 DE 01/02/2016 E PORTARIAS COMPLEMENTARES E DA INSTRUÇÃO NORMATIVA DA ANVISA, N. 04 DE 24/09/2015 E N.22 DE 20.10.2017. EQUIPAMENTO TESTADO PELA OCP BRACERT NAS NORMAS TÉCNICAS ABNT NBR IEC 60601-1:2010 + EM1:2016 (EQUIPAMENTO ELETROMÉDICO PARTE1), ABNT NBR IEC 60601-1-2:2017 (EQUIPAMENTO ELETROMÉDICO PARTE 1-2), ABNT NBR IEC 60601-1-6:2011 (EQUIPAMENTO ELETROMÉDICO PARTE 1-6), ABNT NBR IEC 60601-1-9:2010 + EM1:2014 SOMENTE OS ITENS 4.1, 4.5.2 E 4.5.3 (EQUIPAMENTO ELETROMÉDICO PARTE 1-9), ABNT NBR IEC 80601-2-60:2015 (EQUIPAMENTO ELETROMÉDICO PARTE 2- 60), ABNT NBR ISO 6875:2014 (ODONTOLOGIA - CADEIRA ODONTOLÓGICA PARA PACIENTE), ISO 7494-1:2011 (ODONTOLOGIA - UNIDADES ODONTOLÓGICAS - PARTE 1), ISO 7494-2:2015 (ODONTOLOGIA —UNIDADES ODONTOLÓGICAS ESTACIONÁRIAS —PARTE 2: SISTEMAS DE AR, ÁGUA, SUÇÃO E ÁGUAS RESIDUAIS) E ISO 9680:2014 (ODONTOLOGIA — LUZES DE OPERAÇÃO). AINDA FABRICADO CONFORME REGULAMENTO TÉCNICO DE				
--	--	--	--	--

5



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000
Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



Folha _____

LICITAÇÕES/COMPRAS

Rubrica _____

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 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) 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 (UNIDADE AUXILIAR) ACIONADOR TEMPORIZADO PARA ÁGUA (ACIONAMENTO POR SENSOR DE PRESENÇA) (UNIDADE AUXILIAR) REBATIMENTO COM GIRO DE ATÉ 180° (UNIDADE AUXILIAR) COR DO ESTOFAMENTO: A COMBINAR MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT. PROCEDÊNCIA NACIONAL REGISTRO ANVISA: 80349600013 CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO DO INMETRO BRC- 24.5625.01				
--	--	--	--	--

8



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000
Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br

LICITAÇÕES/COMPRAS



Folha _____

Rubrica _____

	CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO "ABO RECOMENDA" BASE COM 5 RODÍZIOS, RESISTENTE, PARA PROPORCIONAR EXCELENTE ESTABILIDADE E FÁCIL MOBILIDADE POSSUIR AJUSTE DE ALTURA —ASSENTO COM SISTEMA CENTRAL DE ELEVAÇÃO A GÁS ATRAVÉS DE ALAVANCA LATERAL, PROMOVENDO MOVIMENTOS SUAVES "PRODUTO FABRICADO CONFORME ABNT NBR ISO 7493 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". MODELO: MOCHO ODONTOLÓGICO A GÁS GOLD COR DO ESTOFAMENTO: A COMBINAR 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)				
2	MOCHO COM ENCOSTO ANATÔMICO, ACABAMENTO LISO E CANTOS ARREDONDADOS DE FÁCIL LIMPEZA E ASSEPSIA ESTOFAMENTO EM MATERIAL RÍGIDO E RESISTENTE, COM REVESTIMENTO SEM COSTURA, DENSIDADE ADEQUADA E ANTI-DEFORMANTE BASE COM 5 RODÍZIOS, RESISTENTE, PARA PROPORCIONAR EXCELENTE ESTABILIDADE E FÁCIL MOBILIDADE POSSUIR AJUSTE DE ALTURA —ASSENTO COM SISTEMA CENTRAL DE ELEVAÇÃO A GÁS ATRAVÉS DE ALAVANCA LATERAL, PROMOVENDO MOVIMENTOS SUAVES "PRODUTO FABRICADO CONFORME ABNT NBR ISO 7493 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". MODELO: MOCHO ODONTOLÓGICO A GÁS	1	UNI	525,00	525,00

8



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000

Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



Folha _____

LICITAÇÕES/COMPRAS

Rubrica _____

	GOLD COR DO ESTOFAMENTO: A COMBINAR 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)				
3	COMPRESSOR 50 - DENTEMED 110 V COMPRESSOR 40 LITROS PERMITE A INSTALAÇÃO DE 1 CONSULTÓRIO: PINTURA INTERNA ANTIOXIDANTE DESEMPENHO ESTÁVEL, GRANDE CAPACIDADE DE GUXO E BAIXO CONSUMO DE ENERGIA LSENTO DE ÓLEO OU EMISSÃO DE FUMAÇAS, VAPORES OU ODORES DESAGRADÁVEIS PRESSOSTATO COM CHAVE GERAL LIGA/DESLIGA COM REFRIGERAÇÃO SUPERIOR POSSUIR DOIS MANÔMETROS: PARA PRESSÃO DO RESERVATÓRIO E PARA PRESSÃO DE SAÍDA FILTRO DA ENTRADA DE AR PARA IMPEDIR A ENTRADA DE POELRA NO CAMPRESSOR REGULADOR DE PRESSÃO NA SAÍDA COM FILTRO DE AR E DRENO PARA ÁGUA REGISTRO PARA CONTROLE DA VAZÃO E REGISTRO PARA DRENAGEM DO ACÚMULO DE ÁGUA NO RESERVATÓRIO VÁLVULA DE ALIVIO (SOLENOÍDE) SISTEMA DE SEGURANÇA COM VÁLVULA PARA LIBERAÇÃO DA PRESSÃO PROTETOR DE SOBRECARGA COM A FINALIDADE DE PROTEGER O EQUIPAMENTO DE SUPERAQUECIMENTO ALTURA APROXIMADA 80,1 CM PRAFUNDIDADE APROXIMADO 49,8 CM POTÊNCIA DO MOTOR "MINÍMO 2HP' COM PELO MENOS 2 PISTÕES COM AS SEGUINTES CONFIGURAÇÕES APROXIMADAS: DESLOCAMENTO TEÓRICO 283 I/MIN -"10 PCM PRESSÃO MÁXIMA 120 PSI - 8,3 BAR FREQUÊNCIA DO MOTOR 60 HZ VOLTAGEM: 127V +OU-10% OU 220V +OU-10% POTÊNCIA APROXIMADA DE CONSUMO DE ENERGIA 127V-: 1651 VA / 1,65 KW/H 220V-:	1	UNI	2.900,00	2.900,00

5



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000
Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



Folha _____

LICITAÇÕES/COMPRAS

Rubrica _____

1474 VA / 1,47 KW/H 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) 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%				
---	--	--	--	--

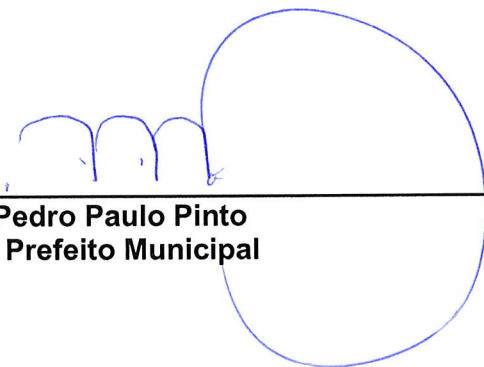
TOTAL GERAL DO LICITANTE: 18.900,00

(Dezoito mil e novecentos reais)

Registre-se e cumpra-se.

Dê ciência aos interessados, observadas as prescrições legais pertinentes.

Delfinópolis, MG 18 / SETEMBRO /2025


Pedro Paulo Pinto
Prefeito Municipal

Afixado no quadro de avisos do saguão da Prefeitura Municipal conforme Lei Municipal n.º 1225 de 30 de Janeiro 1994 em:

18 / 09 /2025


Responsável pela Publicação no Mural

OWIDIO BATISTA JUNIOR
CPF - 100.815.015-92
RG - 16.816.013
AUXILIAR ADMINISTRATIVO