

(papel timbrado da empresa)

ANEXO - II

PROPOSTA COMERCIAL (MODELO)

PREGÃO PRESENCIAL Nº 013/2020

Razão Social da Proponente: _____

Endereço Completo: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

CNPJ: _____

Inscr. Estadual: _____ Inscr. Municipal: _____

1 – OBJETO

1.1 – Prestação de serviços de laboratório para confecção e manutenção (quantas vezes forem necessárias) de próteses dentárias totais e/ou parciais removíveis, para a Rede Municipal de Saúde.

1.2 – O objeto poderá sofrer acréscimos ou supressões nos limites previstos no art. 65, §§ 1º e 2º, da Lei Federal nº 8.666/93.

2 – PREÇO OFERTADO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO				
		UND.	QUANT.	PREÇO UNITÁRIO	SUBTOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFEÇÃO E MANUTENÇÃO (QUANTAS VEZES FOREM NECESSÁRIAS) DE PRÓTESES DENTÁRIAS.				
1.1	PRÓTESE TOTAL SUPERIOR E/OU INFERIOR: TRABALHO DE CONFEÇÃO DE MOLDEIRA INDIVIDUAL, MONTAGEM DO ROLETE DE CERA, MONTAGEM DOS DENTES, CEROPLASTIA, ACRILIZAÇÃO EM RESINA TERMO-POLIMERIZÁVEL NA COR ROSA, ACABAMENTO E POLIMENTO. INCLUI-SE CONSERTOS.	SRV.	200		
1.2	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL: SERVIÇO DE FUNDIÇÃO DE ARMAÇÃO METÁLICA INDIVIDUALIZADA PARA PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL SUPERIOR E/OU INFERIOR EM COBALTOCROMO (CoCr), MONTAGEM DE DENTES, ACRILIZAÇÃO EM RESINA TERMO-POLIMERIZÁVEL NA COR ROSA, ACABAMENTO E POLIMENTO (PPR COMPLETA). INCLUI-SE CONSERTOS.	SRV.	100		
PREÇO TOTAL: R\$					

2.1 – O preço total ofertado é R\$ _____ (por extenso).

2.2 – O preço ofertado inclui todos os custos de mão de obra, taxas, impostos, seguros, encargos sociais, administração, trabalhistas, previdenciários, contribuições parafiscais e outros que venham a incidir sobre o objeto da licitação.

3 – PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.1 – A prestação dos serviços será realizada nas condições estabelecidas na presente proposta, no edital e seus anexos e no termo de contrato, seguindo os parâmetros de qualidade, com emprego de ferramental apropriado, e dispondo de infraestrutura e de equipe qualificada suficientes a perfeita execução do objeto contratado.

3.2 – Os serviços serão prestados mediante solicitação da **Coordenadoria Odontológica**, através de e-mail, conforme a necessidade.

3.3 – As fases clínicas serão executadas por profissional odontólogo disponibilizado pela Secretaria Municipal de Saúde, nas dependências da Unidade Básica de Saúde do Centro, uma vez por semana, em dia a ser combinado. As etapas laboratoriais serão executadas por profissional protético disponibilizado pela empresa vencedora, em seu laboratório.

3.4 – O prazo máximo de entrega das próteses dentárias será de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de entrega da moldagem para obtenção das moldeiras individuais.

3.5 – As próteses totais mandibulares e maxilares deverão ser realizadas preferencialmente por meio da técnica convencional, conforme preconizada pela literatura vigente, que considera como etapas laboratoriais, as que seguem:

3.5.1 – Obtenção de modelo em gesso comum (tipo II, branco) e confecção de moldeira individual;

3.5.2 – Obtenção de modelo em gesso pedra (tipo III, amarelo), pela técnica do encaixotamento, e confecção de chapa de prova e planos de cera;

3.5.3 – Montagens de modelos em articulador semi-ajustável (ASA) ou charneira, e montagem de dentes;

3.5.4 – Inclusão, prensagem, polimerização, acabamento e polimento final das próteses.

3.6 – As próteses parciais removíveis mandibulares e maxilares, deverão ser realizadas preferencialmente através da técnica convencional, conforme preconizada pela literatura vigente, que considera como etapas laboratoriais, as que seguem:

3.6.1 – Obtenção de modelo de estudo em gesso pedra (tipo III, amarelo) e delineamento. Se solicitado, confecção de moldeira individual;

3.6.2 – Obtenção de modelo de trabalho em gesso especial (tipo IV, cor diferente de branco ou amarelo) e confecção da armação metálica de cromo-cobalto (Co-Cr), e da chapa de prova e planos de cera;

3.6.3 – Montagens de modelos em articulador semi-ajustável (ASA) ou charneira, e montagem de dentes;

3.6.4 – Inclusão, prensagem, polimerização, acabamento e polimento final das próteses.

3.7 – As moldeiras individuais confeccionadas para próteses totais e parciais removíveis deverão ser confeccionadas preferencialmente por meio de técnica convencional, preconizada pela literatura vigente, em resina acrílica incolor, com ou sem perfurações conforme solicitação do cirurgião-dentista protesista;

3.8 – Os dentes artificiais utilizados deverão ser confeccionados em resina acrílica com agentes de ligação cruzada e disponibilizados na cor selecionada pelo cirurgião-dentista, juntamente com o paciente, que podem variar entre as cores: 61, 62, 65, 66, 67, 69, 77 e 81.

3.9 – As próteses dentárias deverão ser entregues na Unidade Básica de Saúde do Centro, situada na Praça Prefeito Joaquim José Ferreira, nº 168, Centro, Comendador Levy Gasparian/RJ, **das 08h às 16h**, diariamente, exceto aos sábados, domingos e feriados.

3.10 – Durante toda a prestação dos serviços o técnico protético disponibilizado pela empresa vencedora fica proibido de prestar qualquer tipo de assistência aos pacientes, conforme Resolução do Conselho Federal de Odontologia nº 185/93, § 2º, inciso I: **“É vedado aos técnicos em prótese dentária: prestar sob qualquer forma, assistência direta a clientes”.**

3.11 – O início da prestação dos serviços deverá ocorrer **imediatamente** após a assinatura do termo de contrato, e a fiscalização adotará junto a empresa vencedora, oportunamente, todas as providências necessárias.

4 – PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA

4.1 – O prazo de validade desta proposta comercial é de 60 (sessenta) dias, contados da data de sua entrega a Pregoeira, observado o disposto no caput e § único, do art. 110, da Lei Federal nº 8.666/93.

5 – DADOS BANCÁRIOS

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

_____, ____ de _____ de _____.
(Local e Data)

Assinatura do Representante Legal

Nome:

RG Nº e Órgão Emissor :