



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

No uso de suas atribuições legais e em conformidade com a legislação vigente constante no preâmbulo do Edital de **Pregão nº 0025/2025**, Processo Administrativo nº **0046/2025**, após análise, conferência e deliberação, resolve **HOMOLOGAR** o procedimento em epígrafe, nos seguintes termos:

Objeto: AQUISIÇÃO DE CADEIRA ODONTOLÓGICA DESTINADO A ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA, DESTE MUNICÍPIO, ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO SES Nº. 8.436 DE 09 DE NOVEMBRO DE 2022.

Resumo

Fornecedor	Estimado	Homologado	Diferença
ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA - 54.860.907/0001-50 ODONTOMASTEREQUIPAMENTOSLTDA@GMAIL.COM - (31) 3374-6768	40.022,58	31.980,00	8.042,58 Proveito (20,10%)
Totais	40.022,58	31.980,00	8.042,58 Proveito (20,10%)

Detalhes

GUILHERME LEAL ANDRADE na condição de **Autoridade Competente** Homologou o(s) lote(s) em favor de:

Fornecedor: ODONTOMASTER EQUIPAMENTOS LTDA - CPF/CNPJ: 54.860.907/0001-50				
Lote 1		Data/Hora da Homologação - 27/05/2025 08:37:58		
CADEIRA ODONTOLOGICA				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
CADEIRA ODONTOLOGICA :Material: Estrutura Aco, Pintura Eletrostatica Material Estofamento: Poliuretano Injetado, Alta Densidade Material Revestimento: Pvc Laminado Sem Costura Encosto: Bi-Articulado Funcionamento: Eletromecanico, Motorreductor, Isento Oleo Posicoes: 4 Movimentos + Programadas Componentes: Caixa Comando Interna, Pedal Comando. Tensao de alimentacao 127v,ou bivolt, com base que nao necessita de fixacao no piso, refletor de led, Equipo: Ambidestro, Composto por 01 Seringa triplice, 02 terminal com spray para alta rotacao, 01 terminal sem spray para micromotor pneumatico, Unidade de Agua: Cuba removivel, com ralo para retencao de solidos e cobertura para evitar respingos, 01 Suctor de saliva a ar (Sistema Venturi), Refletor:Tecnologia de iluminacao LED,	2,00	unidade	15.990,00	31.980,00
Marca: DENTEMED		Fabricante: DENTEMED		
		Modelo: PRIME ONE FLEX+ACESSÓRIOS E OPCIONAIS INCLUSOS		



MUNICIPAL DE CORAÇÃO DE JESUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Nozinho Prates, 1011, Sagrada Família, CEP. 39.340-000
Fone: (38) 3228-2284



Coração De Jesus, 27 de Maio de 2025.

Autoridade Competente: GUILHERME LEAL ANDRADE