**Nome da empresa:** Dental Béritn
**Rua:** Rua Munhoz da Rocha n° 760 - sala 03, Centro - Santo Antônio da Platina, Paraná **CEP:** Cep: 86430-000
**Telefone:** (43) 99104-5534
**CNPJ:** 57.642.694/0001-88 **IE:** 91102055-60
**Email:** dentalberith@gmail.com

**Ao Órgão 985867 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO - RJ. Pregão Eletrônico N° 702026. Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R$ Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | BABADOR - BABADOR - BABADOR, MATERIAL:PLÁSTICO, TIPO USO:REUTILIZÁVEL, COR:BRANCA, COMPRIMENTO:48 CM, LARGURA:33 CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:1 CAMADA<br>**MARCA:** LYSANDA<br>**MODELO/VERSÃO:** LYSANDA | Unidade | 93,00 | 6,72 | 624,96 |
| 8 | BABADOR - BABADOR - BABADOR, MATERIAL:PLÁSTICO, TIPO USO:REUTILIZÁVEL, COR:BRANCA, COMPRIMENTO:48 CM, LARGURA:33 CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:1 CAMADA<br>**MARCA:** LYSANDA<br>**MODELO/VERSÃO:** LYSANDA | Unidade | 93,00 | 6,72 | 624,96 |
| 12 | CABO ESPELHO BUCAL - CABO ESPELHO BUCAL - CABO ESPELHO BUCAL, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL, FORMATO:OITAVADO, TIPO USO:AUTOCLAVÁVEL<br>**MARCA:** CASSI<br>**MODELO/VERSÃO:** CASSI | Unidade | 231,00 | 2,70 | 623,70 |
| 22 | ESCAVADOR - USO ODONTOLÓGICO - ESCAVADOR - USO ODONTOLÓGICO - ESCAVADOR - USO ODONTOLÓGICO, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL, FORMATO:DUPLO, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:P/ DENTINA, MODELO:Nº 17, ESTERILIDADE:AUTOCLAVÁVEL<br>**MARCA:** CASSI<br>**MODELO/VERSÃO:** CASSI | Unidade | 41,00 | 4,92 | 201,72 |
| 23 | ESCAVADOR - USO ODONTOLÓGICO - ESCAVADOR - USO ODONTOLÓGICO - ESCAVADOR - USO ODONTOLÓGICO, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL, FORMATO:DUPLO, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:P/ DENTINA, MODELO:Nº 05, ESTERILIDADE:AUTOCLAVÁVEL<br>**MARCA:** CASSI<br>**MODELO/VERSÃO:** CASSI | Unidade | 41,00 | 4,92 | 201,72 |
| 25 | ESPÁTULA - ESPÁTULA - ESPÁTULA, MATERIAL LÂMINA:METAL, MATERIAL CABO:MADEIRA, APLICAÇÃO:CONSERVAÇÃO DE ACERVO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FORMATO GOTA, COMPRIMENTO TOTAL:21 CM, LARGURA DA LÂMINA:2 CM<br>**MARCA:** CASSI<br>**MODELO/VERSÃO:** CASSI | Unidade | 26,00 | 7,80 | 202,80 |
| 30 | ESPELHO - ESPELHO - MATERIAL: VIDRO, FORMATO: RETANGULAR, ESPESSURA: 5, COMPRIMENTO: 20, LARGURA: 100, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: DE MÃO COM CABO E COM MOLDURA EM PLÁSTICO, COR: DIVERSAS<br>**MARCA:** JON<br>**MODELO/VERSÃO:** JON | Unidade | 35,00 | 16,98 | 594,30 |
| 58 | MOLDEIRA ODONTOLÓGICA - MOLDEIRA ODONTOLÓGICA - MOLDEIRA ODONTOLÓGICA, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL, TIPO:P/ MOLDAGEM, MODELO:DENTADOS TOTAL, TAMANHO:Nº 4, APLICAÇÃO:INFERIOR, ADULTO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:LISA<br>**MARCA:** TECNODENT<br>**MODELO/VERSÃO:** TECNODENT | Unidade | 9,00 | 6,72 | 60,48 |
| 59 | MOLDEIRA ODONTOLÓGICA - MOLDEIRA ODONTOLÓGICA - MOLDEIRA ODONTOLÓGICA, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL, TIPO:P/ MOLDAGEM, MODELO:DENTADOS TOTAL, TAMANHO:Nº 4, APLICAÇÃO:SUPERIOR, ADULTO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:LISA<br>**MARCA:** TECNODENT<br>**MODELO/VERSÃO:** TECNODENT | Unidade | 9,00 | 6,72 | 60,48 |
| 60 | MOLDEIRA ODONTOLÓGICA - MOLDEIRA ODONTOLÓGICA - MOLDEIRA ODONTOLÓGICA, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL, TIPO:P/ MOLDAGEM, MODELO:DENTADOS TOTAL, TAMANHO:Nº 3, APLICAÇÃO:INFERIOR, ADULTO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:LISA<br>**MARCA:** TECNODENT<br>**MODELO/VERSÃO:** TECNODENT | Unidade | 9,00 | 6,72 | 60,48 |
| 61 | MOLDEIRA ODONTOLÓGICA - MOLDEIRA ODONTOLÓGICA - MOLDEIRA ODONTOLÓGICA, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL, TIPO:P/ MOLDAGEM, MODELO:DENTADOS TOTAL, TAMANHO:Nº 3, APLICAÇÃO:SUPERIOR, ADULTO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:LISA<br>**MARCA:** TECNODENT<br>**MODELO/VERSÃO:** TECNODENT | Unidade | 9,00 | 6,72 | 60,48 |
| 62 | MOLDEIRA ODONTOLÓGICA - MOLDEIRA ODONTOLÓGICA - MOLDEIRA ODONTOLÓGICA, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL, TIPO:P/ MOLDAGEM, MODELO:DENTADOS TOTAL, TAMANHO:Nº 2, APLICAÇÃO:INFERIOR, ADULTO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:LISA<br>**MARCA:** TECNODENT<br>**MODELO/VERSÃO:** TECNODENT | Unidade | 9,00 | 6,72 | 60,48 |
| 63 | MOLDEIRA ODONTOLÓGICA - MOLDEIRA ODONTOLÓGICA - MOLDEIRA ODONTOLÓGICA, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL, TIPO:P/ MOLDAGEM, MODELO:DENTADOS TOTAL, TAMANHO:Nº 2, | Unidade | 9,00 | 6,72 | 60,48 |

**Nome da empresa:** Dental Béritn
**Rua:** Rua Munhoz da Rocha n° 760 - sala 03, Centro - Santo Antônio da Platina, Paraná **CEP:** Cep: 86430-000
**Telefone:** (43) 99104-5534
**CNPJ:** 57.642.694/0001-88 **IE:** 91102055-60
**Email:** dentalberith@gmail.com

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R$ Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | APLICAÇÃO:SUPERIOR, ADULTO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:LISA<br>**MARCA:** TECNODENT<br>**MODELO/VERSÃO:** TECNODENT | | | | |
| 64 | MOLDEIRA ODONTOLÓGICA - MOLDEIRA ODONTOLÓGICA - MOLDEIRA ODONTOLÓGICA, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL, TIPO:P/ MOLDAGEM, MODELO:DENTADOS TOTAL, TAMANHO:Nº 1, APLICAÇÃO:INFERIOR, ADULTO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:LISA<br>**MARCA:** TECNODENT<br>**MODELO/VERSÃO:** TECNODENT | Unidade | 9,00 | 6,72 | 60,48 |
| 65 | MOLDEIRA ODONTOLÓGICA - MOLDEIRA ODONTOLÓGICA - MOLDEIRA ODONTOLÓGICA, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL, TIPO:P/ MOLDAGEM, MODELO:DENTADOS TOTAL, TAMANHO:Nº 1, APLICAÇÃO:SUPERIOR, ADULTO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:LISA<br>**MARCA:** TECNODENT<br>**MODELO/VERSÃO:** TECNODENT | Unidade | 9,00 | 6,72 | 60,48 |
| 70 | PINÇA ANATÔMICA - PINÇA ANATÔMICA - PINÇA ANATÔMICA, MODELO 1:DENTE DE RATO, FORMATO PONTA:PONTA RETA, TIPO PONTA:1 X 2 DENTES, COMPRIMENTO TOTAL:CERCA DE 16 CM, COMPONENTE:S/ CREMALHEIRA, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL, ESTERILIDADE:ESTERILIZÁVEL<br>**MARCA:** CASSI<br>**MODELO/VERSÃO:** CASSI | Unidade | 26,00 | 7,80 | 202,80 |
| 74 | PINÇA ODONTOLÓGICA - PINÇA ODONTOLÓGICA - PINÇA ODONTOLÓGICA, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL, TAMANHO:CERCA DE 17 CM, REFERÊNCIA:317, INDICAÇÃO:CLÍNICA, APLICAÇÃO:P/ ALGODÃO, ESTERILIDADE:AUTOCLAVÁVEL<br>**MARCA:** CASSI<br>**MODELO/VERSÃO:** CASSI | Unidade | 98,00 | 6,24 | 611,52 |
| 75 | ACESSÓRIOS - USO ODONTOLÓGICO - ACESSÓRIOS - USO ODONTOLÓGICO - ACESSÓRIOS - USO ODONTOLÓGICO, TIPO:PLACA P/ ESPATULAÇÃO, MATERIAL:VIDRO, FORMATO:RETANGULAR, ESPESSURA:ESPESSURA CERCA DE 10 MM<br>**MARCA:** PREVEN<br>**MODELO/VERSÃO:** PREVEN | Unidade | 52,00 | 7,62 | 396,24 |
| 80 | ORGANIZADOR CLÍNICO USO ODONTOLÓGICO - ORGANIZADOR CLÍNICO USO ODONTOLÓGICO - ORGANIZADOR CLÍNICO USO ODONTOLÓGICO, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL, TIPO:PORTA ALGODÃO EM ROLETE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:CILÍNDRICO, COM TAMPA<br>**MARCA:** LYZANDA<br>**MODELO/VERSÃO:** LYZANDA | Unidade | 17,00 | 21,61 | 367,37 |
| 83 | SONDA ODONTOLÓGICA - SONDA ODONTOLÓGICA - SONDA ODONTOLÓGICA, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL, TIPO:EXPLORADORA, MODELO:Nº 05, TIPO CABO:CABO MACIÇO<br>**MARCA:** CASSI<br>**MODELO/VERSÃO:** CASSI | Unidade | 98,00 | 4,92 | 482,16 |
| 91 | AFASTADOR ODONTOLÓGICO - AFASTADOR ODONTOLÓGICO - AFASTADOR ODONTOLÓGICO, MATERIAL:SILICONE, TIPO:ABRIDOR DE BOCA, FORMATO:BLOCO, TAMANHO:ADULTO E INFANTIL, APRESENTAÇÃO:CONJUNTO, ESTERILIDADE:AUTOCLAVÁVEL<br>**MARCA:** JON<br>**MODELO/VERSÃO:** JON | Pacote | 320,00 | 6,60 | 2.112,00 |
| | | | | **Valor total da proposta:** | **7.730,09** |

**O valor total dessa proposta é de** R$7.730,09 (sete mil e setecentos e trinta reais e nove centavos)

**Nome da empresa:** Dental Béritn
**Rua:** Rua Munhoz da Rocha n° 760 - sala 03, Centro - Santo Antônio da Platina, Paraná **CEP:** Cep: 86430-000
**Telefone:** (43) 99104-5534
**CNPJ:** 57.642.694/0001-88 **IE:** 91102055-60
**Email:** dentalberith@gmail.com

**Dados Comerciais:**
**Banco:** 748 - Banco Sicredi
**Agencia:** 0720
**Conta:** 16106-2
**Pix email:** dentalberith@gmail.com

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA QUE ASSINARÁ O CONTRATO
**Nome:** Rosana Francisco Rebellato Fernandes
**Nacionalidade:** BRASILEIRA
**CPF:** 033.958.589-79
**RG:** 133536051 SSP/PR

**Validade da proposta: conforme edital apartir da presente data.**
**Prazo de entrega: conforme edital**
**Prazo para pagamento:** 30 dias
**Prazo de garantia: conforme edital**

**Observações:**
Adicione aqui observações bens deverão ser entregues no seguinte endereço conforme edital.

Cumpre-nos informar-lhes ainda que examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta.
E em consonância aos referidos documentos, declaramos que:
1 - Que estamos cientes e concordamos com os Termos do Edital em epígrafe e das cláusulas da minuta da Ata de Registro de Preços em anexo;
2 - Que o prazo de validade da presente proposta, é conforme edital a partir da presente data.
3 - Que nos preços apresentados já estão contemplados todos os impostos;
4 - Que o prazo de entrega é o constante no anexo I do Edital de Abertura do Certame.
5 - Que o custo do objeto não ultrapassa o valor da proposta ou existem custos de oportunidade capazes de justificar o valor da oferta;
6 - A Nota Fiscal/Fatura deve, obrigatoriamente, ser entregue junto com o objeto, e conter, em local de fácil visualização, a indicação do nº do Edital, o número do item e a quantidade do equipamento entregue, a fim de se acelerar o trâmite de recebimento do objeto e posterior liberação da Nota Fiscal para pagamento;
Obs.: O preenchimento do presente anexo acarretará a conformidade da proposta da licitante com todas as características do objeto e exigências constantes no edital

1 - Declaro que o prazo de eficácia desta proposta é conforme edital apartir da presente data.
2 - Declaro, sob as penas da lei, que os produtos ofertados atendem todas as especificações exigidas no edital.
3 - Declaro que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA QUE ASSINARÁ O CONTRATO
Nome: Rosana Francisco Rebellato Fernandes
Nacionalidade: BRASILEIRA
CPF: 032.798.869-02
RG: 72410610 SESP/PR
E-mail para contato: dentalberith@gmail.com
E-mail para envio de Autorização de Fornecimento: dentalberith@gmail.com

DADOS BANCARIOS Banco Sicredi Agencia: 0720 CC 16106-2

DADOS BANCARIOS Banco do Brasil Agencia: 0426-X CC 44.063-9

Dental Béritn É UMA EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.ões sobre a proposta

Santo Antônio da Platina/ PR, 2 de Outubro de 2026

**Representante Legal**

**, Rosana Francisco Rebellato Fernandes**
**RG:** 72410610 SESP/PR. **CPF:** 032.798.869-02

# DADOS DE ASSINATURA

O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil nº 182, de 18 de fevereiro de 2021.
Para verificar a assinatura, visite o site https://verificador.iti.gov.br e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 02/10/2026 15:34:31 é(são):

Nome: **BERITH COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA**
CNPJ: 57.642.694/0001-88
Data: 02/10/2026 15:34:31