

CNPJ: 08.361.788/0001-73
RUAL GILSON GERALDO SARTORI, Nº 411
C.E.P.: 88240-000 - São João Batista - SC

Processo Administrativo: 28/2021
Data do Processo Adm.: 06/12/2021
Processo de Licitação: 28/2021
Data do Processo: 06/12/2021

Folha: 1/4

ANEXO X
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
Lote: 1						
1	300,00	SV	CONFEÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS - PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR - CONFEÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS. A CONTRATADA DEVERÁ REALIZAR O PLANEJAMENTO PROTÉTICO E TODOS OS PROCEDIMENTOS CLÍNICOS DE MOLDAGEM E MODELAGEM DE ACORDO COM OS PRECEITOS DE CADA TIPO DE PRÓTESE, CONFECCIONAR TODO SUPORTE NECESSÁRIO ÀS ETAPAS CLÍNICAS, CONFECCIONAR AS PRÓTESES PROPRIAMENTE DITAS, REALIZAR ADAPTAÇÃO PROTÉTICA COM REVISÕES QUANDO NECESSÁRIAS POR UM PERÍODO MÁXIMO DE ATÉ 3 (TRÊS) MESES APÓS A INSTALAÇÃO DA PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL OU PRÓTESE TOTAL. TIPO DE PRÓTESE: PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR, COM ESTRUTURA METÁLICA FUNDIDA. A EMPRESA CONTRATADA DEVERÁ CONFECCIONAR PRÓTESES DENTÁRIAS EM RESINA ACRÍLICA INCOLOR OU ROSA DE ACORDO COM OS SEGUINTE CRITÉRIOS: A) MOLDAGEM; B) VAZAMENTO DO MOLDE INICIAL COM GESSO TIPO III E CONFEÇÃO DO MODELO DE ESTUDO. DELINEAMENTO DO MODELO DE ESTUDO. C) VAZAMENTO DO MOLDE DE TRABALHO COM GESSO TIPO IV E CONFEÇÃO DE ARMAÇÃO METÁLICA NO MODELO DE TRABALHO. ADICIONAR O RODETE DE CERA JUNTO A ARMAÇÃO METÁLICA. D) MONTAGEM EM ARTICULADOR SEMI-AJUSTÁVEL E MONTAGEM DOS DENTES EM CERA COM CEROPLASTIA. E) MONTAGEM DOS DENTES: OS DENTES A SEREM UTILIZADOS NAS PRÓTESES DEVERÃO CUMPRIR OS REQUISITOS DE QUALIDADE TRIPLA CAMADA; O PROCEDIMENTO DEVERÁ SER REFEITO NOS CASOS ONDE A PROVA NO PACIENTE MOSTRAR QUE O RESULTADO SERÁ INSATISFATÓRIO; F) ACRILIZAÇÃO DAS PRÓTESES COM RESINA TERMOPOLIMERIZAVEL DE COR ROSA; POLIMENTO DAS PRÓTESES DE ACORDO COM AS NORMAS TÉCNICAS. (1133336)		272,9900	81.897,0000
2	300,00	SV	CONFEÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS - PRÓTESE PARCIAL MAXILAR - CONFEÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS. A CONTRATADA DEVERÁ REALIZAR O PLANEJAMENTO PROTÉTICO E TODOS OS PROCEDIMENTOS		277,9900	83.397,0000

CNPJ: 08.361.788/0001-73
 RUAL GILSON GERALDO SARTORI, Nº 411
 C.E.P.: 88240-000 - São João Batista - SC

Processo Administrativo: 28/2021
 Data do Processo Adm.: 06/12/2021
 Processo de Licitação: 28/2021
 Data do Processo: 06/12/2021

Folha: 2/4

ANEXO X
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
3	300,00	SV	<p>CLÍNICOS DE MOLDAGEM E MODELAGEM DE ACORDO COM OS PRECEITOS DE CADA TIPO DE PRÓTESE, CONFECCIONAR TODO SUPORTE NECESSÁRIO ÀS ETAPAS CLÍNICAS, CONFECCIONAR AS PRÓTESES PROPRIAMENTE DITAS, REALIZAR ADAPTAÇÃO PROTÉTICA COM REVISÕES QUANDO NECESSÁRIAS POR UM PERÍODO MÁXIMO DE ATÉ 3 (TRÊS) MESES APÓS A INSTALAÇÃO DA PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL OU PRÓTESE TOTAL. TIPO DE PRÓTESE: PRÓTESE PARCIAL MAXILAR, COM ESTRUTURA METÁLICA FUNDIDA. A EMPRESA CONTRATADA DEVERÁ CONFECCIONAR PRÓTESES DENTÁRIAS EM RESINA ACRÍLICA INCOLOR OU ROSA DE ACORDO COM OS SEGUINTE CRITÉRIOS: A) MOLDAGEM; B) VAZAMENTO DO MOLDE INICIAL COM GESSO TIPO III E CONFECCÃO DO MODELO DE ESTUDO. DELINEAMENTO DO MODELO DE ESTUDO. C) VAZAMENTO DO MOLDE DE TRABALHO COM GESSO TIPO IV E CONFECCÃO DE ARMAÇÃO METÁLICA NO MODELO DE TRABALHO. ADICIONAR O RODETE DE CERA JUNTO A ARMAÇÃO METÁLICA. D) MONTAGEM EM ARTICULADOR SEMI-AJUSTÁVEL E MONTAGEM DOS DENTES EM CERA COM CEROPLASTIA. E) MONTAGEM DOS DENTES: OS DENTES A SEREM UTILIZADOS NAS PRÓTESES DEVERÃO CUMPRIR OS REQUISITOS DE QUALIDADE TRIPLA CAMADA; O PROCEDIMENTO DEVERÁ SER REFEITO NOS CASOS ONDE A PROVA NO PACIENTE MOSTRAR QUE O RESULTADO SERÁ INSATISFATÓRIO; F) ACRILIZAÇÃO DAS PRÓTESES COM RESINA TERMOPOLIMERIZAVEL DE COR ROSA; POLIMENTO DAS PRÓTESES DE ACORDO COM AS NORMAS TÉCNICAS (1133337)</p> <p>CONFECCÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS - PRÓTESE TOTAL MANDIBULA - A CONTRATADA DEVERÁ REALIZAR O PLANEJAMENTO PROTÉTICO E TODOS OS PROCEDIMENTOS CLÍNICOS DE MOLDAGEM E MODELAGEM DE ACORDO COM OS PRECEITOS DE CADA TIPO DE PRÓTESE, CONFECCIONAR TODO SUPORTE NECESSÁRIO ÀS ETAPAS CLÍNICAS, CONFECCIONAR AS PRÓTESES PROPRIAMENTE DITAS, REALIZAR ADAPTAÇÃO PROTÉTICA COM REVISÕES QUANDO NECESSÁRIAS POR UM PERÍODO MÁXIMO DE ATÉ 3 (TRÊS) MESES APÓS A INSTALAÇÃO DA PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL OU PRÓTESE TOTAL. TIPO DE PRÓTESE: - PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR, COM PALATO INCOLOR OU ROSA. A EMPRESA CONTRATADA DEVERÁ CONFECCIONAR PRÓTESES DENTÁRIAS EM</p>		226,6600	67.998,0000

CNPJ: 08.361.788/0001-73
 RUAL GILSON GERALDO SARTORI, Nº 411
 C.E.P.: 88240-000 - São João Batista - SC

Processo Administrativo: 28/2021
 Data do Processo Adm.: 06/12/2021
 Processo de Licitação: 28/2021
 Data do Processo: 06/12/2021

Folha: 3/4

ANEXO X
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			<p>RESINA ACRÍLICA INCOLOR OU ROSA DE ACORDO COM OS SEGUINTE CRITÉRIOS:</p> <p>A) DEVERÁ SER FEITO OS ALÍVIOS DE ÁREA RETENTIVAS EM CERA 7; B) A MOLDEIRA SUPERIOR DEVERÁ POSSUIR UM CABOCENTRAL PARA REMOÇÃO; A MOLDEIRA INFERIOR DEVERÁ POSSUIR UM CABO CENTRAL PARA REMOÇÃO E DOIS PONTOS DE APOIO ELEVADOS SOBRE A PARTE DIREITA E ESQUERDA PARA COMPRESSÃO. C) CONFECCÃO DA PLACA BASE E DO ROLETE DE CERA: CONFECCIONADA EM RESINA ACRÍLICA INCOLOR; OU ROSA; REALIZAR OS ALÍVIOS FUNCIONAIS DE ÁREAS DE COMPRESSÃO; DEVE APRESENTAR CERCA DE 1MM DE ESPESSURA; SEGUIR DELIMITAÇÃO DE ACORDO COM O RECOMENDADO PELA LITERATURA; CONFECCÃO DOS ROLETES SOBRE A PLACA BASE COM CERA 7; OS ROLETES DEVEM APRESENTAR COMPRIMENTO MÉDIO DE 22MM DA BASE DE PROVA ATÉ A BORDA INCISAL E ESTAREM LISOS. AS BASES INDIVIDUALIZADAS DEVERÃO SER CONFECCIONADAS EM RESINA ACRÍLICA TERMO POLIMERIZÁVEL INCOLOR NA REGIÃO DO PALATO, QUANDO HOVER E EM TOM ROSA MÉDIO, COM VEIAS, NAS DEMAIS ÁREAS D) MONTAGEM DOS DENTES: OS DENTES A SEREM UTILIZADOS NAS PRÓTESES DEVERÃO CUMPRIR OS REQUISITOS DE QUALIDADE TRIPLA CAMADA; O PROCEDIMENTO DEVERÁ SER REFEITO NOS CASOS ONDE A PROVA NO PACIENTE MOSTRAR QUE O RESULTADO SERÁ INSATISFATÓRIO; E) ACRILIZAÇÃO DAS PRÓTESES COM RESINA TERMOPOLIMERIZAVEL DE COR ROSA; POLIMENTO DAS PRÓTESES DE ACORDO COM AS NORMAS TÉCNICAS.</p> <p>(1133334)</p>			
4	300,00	SV	<p>CONFECCÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS - PRÓTESE TOTAL MAXILAR - A CONTRATADA DEVERÁ REALIZAR O PLANEJAMENTO PROTÉTICO E TODOS OS PROCEDIMENTOS CLÍNICOS DE MOLDAGEM E MODELAGEM DE ACORDO COM OS PRECEITOS DE CADA TIPO DE PRÓTESE, CONFECCIONAR TODO SUPORTE NECESSÁRIO ÀS ETAPAS CLÍNICAS, CONFECCIONAR AS PRÓTESES PROPRIAMENTE DITAS, REALIZAR ADAPTAÇÃO PROTÉTICA COM REVISÕES QUANDO NECESSÁRIAS POR UM PERÍODO MÁXIMO DE ATÉ 3 (TRÊS) MESES APÓS A INSTALAÇÃO DA PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL OU PRÓTESE TOTAL. TIPO DE PRÓTESE: - PRÓTESE TOTAL MAXILAR, COM PALATO INCOLOR OU ROSA. A EMPRESA CONTRATADA DEVERÁ CONFECCIONAR</p>		219,9900	65.997,0000

CNPJ: 08.361.788/0001-73
RUAL GILSON GERALDO SARTORI, Nº 411
C.E.P.: 88240-000 - São João Batista - SC

Processo Administrativo: 28/2021
Data do Processo Adm.: 06/12/2021
Processo de Licitação: 28/2021
Data do Processo: 06/12/2021

Folha: 4/4

ANEXO X
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
------	------------	------	---------------	-------	--------------------	--------------------

PRÓTESES DENTÁRIAS EM RESINA ACRÍLICA INCOLOR OU ROSA DE ACORDO COM OS SEGUINTE CRITÉRIOS: A) DEVERÁ SER FEITO OS ALÍVIOS DE ÁREA RETENTIVAS EM CERA 7; B) A MOLDEIRA SUPERIOR DEVERÁ POSSUIR UM CABO CENTRAL PARA REMOÇÃO; A MOLDEIRA INFERIOR DEVERÁ POSSUIR UM CABO CENTRAL PARA REMOÇÃO E DOIS PONTOS DE APOIO ELEVADOS SOBRE A PARTE DIREITA E ESQUERDA PARA COMPRESSÃO. C) CONFECCÃO DA PLACA BASE E DO ROLETE DE CERA: CONFECCIONADA EM RESINA ACRÍLICA INCOLOR; OU ROSA; REALIZAR OS ALÍVIOS FUNCIONAIS DE ÁREAS DE COMPRESSÃO; DEVE APRESENTAR CERCA DE 1MM DE ESPESSURA; SEGUIR DELIMITAÇÃO DE ACORDO COM O RECOMENDADO PELA LITERATURA; CONFECCÃO DOS ROLETES SOBRE A PLACA BASE COM CERA 7; OS ROLETES DEVEM APRESENTAR COMPRIMENTO MÉDIO DE 22MM DA BASE DE PROVA ATÉ A BORDA INCISAL E ESTAREM LISOS. AS BASES INDIVIDUALIZADAS DEVERÃO SER CONFECCIONADAS EM RESINA ACRÍLICA TERMO POLIMERIZÁVEL INCOLOR NA REGIÃO DO PALATO, QUANDO HOVER E EM TOM ROSA MÉDIO, COM VEIAS, NAS DEMAIS ÁREAS D) MONTAGEM DOS DENTES: OS DENTES A SEREM UTILIZADOS NAS PRÓTESES DEVERÃO CUMPRIR OS REQUISITOS DE QUALIDADE TRIPLA CAMADA; O PROCEDIMENTO DEVERÁ SER REFEITO NOS CASOS ONDE A PROVA NO PACIENTE MOSTRAR QUE O RESULTADO SERÁ INSATISFATÓRIO; E) ACRILIZAÇÃO DAS PRÓTESES COM RESINA TERMOPOLIMERIZAVEL DE COR ROSA; POLIMENTO DAS PRÓTESES DE ACORDO COM AS NORMAS TÉCNICAS.
(1133335)

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Máximo Geral:

299.289,0000