



Cambé, 01/09/2026

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE CHOROZINHO - CE
REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2026.08.14.025-PE / PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2026.07.27.001

TIPO: MENOR PREÇO POR LOTE

Modo de Disputa: Aberto e fechado

Nome Fantasia: LC MED

Fim de acolhimento de proposta: até às 08:59 do dia 01/09/2026.

Início da disputa: às 08:59 do dia 01/09/2026.

Razão Social: LC – COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 59.890.563/0001-45 - Endereço: Av. Vereadora Maria Joana Tonczak, 47 – Cambé/PR – CEP 86191-806, E-mail: adm.lcmed1@gmail.com Telefone: (43) 3311-5119 - (43) 9144-1165 - WhatsApp, Apresenta a seguinte Proposta: **READEQUADA**

Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, ATRAVÉS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CHOROZINHO/CE, DE ACORDO COM A PROPOSTA Nº 11420962000126001 AO ANO 2026

Lote 4 - Equipamentos de Radiologia Odontológica EXCLUSIVO PARA ME, EPP

item	Nome do Produto/Descrição	Und	Qtd	Marca	ANVISA	V. Unitario	V. Total
6	RAIO X ODONTOLÓGICO - APARELHO DE RAIO X – ODONTOLÓGICO. EQUIPAMENTO DE USO ODONTOLÓGICO, DESTINADO À OBTENÇÃO DE RADIOGRAFIAS ODONTOLÓGICAS. INSTALAÇÃO: COLUNA COM BRAÇO CONVENCIONAL; MODO DE OPERAÇÃO: DIGITAL; TENSÃO: MÍNIMO 7MA	UND	2	ION PRO-X STANDARD / COLUNA MOVEL	82278250001	R\$ 8.200,00	R\$ 16.400,00
8	CAMARA ESCURA PARA REVELAÇÃO DE RAIO X ODONTOLÓGICO - CAMARA ESCURA PARA REVELAÇÃO PORTATIL PARA ODONTOLOGIA EM ACRILICO VERMELHO ESCURO COM DOBRADIÇAS FACIL ASSEPSIA COM VISOR ACRILICO PARA REVELAÇÃO COM TRES RECEPIENTES PARA O REVELADOR FIXADOR E AGUA MEDIDAS DA CAMARA ALTURA 20 CM COMPRIMENTO 30 CM LARGURA 19,5 CM.	UND	1	ESSENCE / GOLD LINE	ISENTO	R\$ 300,00	R\$ 300,00
							R\$ 16.700,00

Dezesseis Mil, Setecentos Reais

Declaramos que estamos ciente e concordamos com as condições contidas neste edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório, conforme disposição do artigo 63, §1º, da Lei nº 14.133/2021. Que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Declaramos, ainda, que estamos enquadradas no Regime de Tributação de Empresa de **EPP-EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas, frete, tributos e demais encargos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto deste certame, nada mais sendo lícito pleitear a este título.

Informamos e Declaramos que todos produtos oferecidos e ofertados em nossa proposta atendem todas as exigências da respectiva da lei que os rege as licitações públicas, sendo, portanto, dependendo de sua situação são análogos, similares ou de qualidade superior ao requisitado, conforme da Lei de Licitações.

Informamos que o Termo de Referência do Edital do presente certame pode conter nomes comerciais, transcrições de fabricantes específicos e direcionamentos de descritivos, portanto, DECLARAMOS que nossa proposta comercial fora elaborada considerando tais informações como REFERÊNCIA de cotação, considerando - conforme Lei- a possibilidade de aceitação de produtos **similares** contendo especificações **equivalentes ou superiores**, conforme assegurado na Lei de Licitações.

Local e Prazo de Entrega: **Conforme Edital**

Validade da Proposta: **Conforme Edital**

Condição de Entrega: **Conforme Edital**

Condição de Pagamento: **Conforme Edital**

Prazo de Garantia: **Conforme Edital**

Frete: **CIF (PAGO)**

Conta Bancária: Banco do Brasil Agência: 768-4 Conta-Corrente: 62991-X

PIX Nº: 59.890.563/0001-45

Optante pelo simples: sim (x)

CNPJ/MF Nº: 59.890.563/0001-45

Insc.Est.: Nº 91134243-00

Insc.Municipal: Nº 2852

E-mail: adm.lcmed1@gmail.com

LC - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR
Assinado de forma digital por LC - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR
L:59890563000145
Dados: 2026.09.01 10:49:19 -03'00'

LC - COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 59.890.563/0001-45 I.E.: 91134243-00
Al: Residencial das Torres - CAMBÉ/PR
CEP: 86.901-806
Telefone: (43) 3311-5119
e-mail: adm.lcmed1@gmail.com

LC - COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA
Sócio/Adm: RODRIGO MARIA CLARO
CPF: 074.695.489-12
RG: 102162650 SESP PR

PRECISÃO E QUALIDADE PARA TODO CONSULTÓRIO.

ÍON PRO-X STANDARD

O **ÍON PRO-X STANDARD** foi desenvolvido para proporcionar imagens nítidas e detalhadas, garantindo diagnósticos odontológicos mais **precisos** e **seguros**. Com tecnologia avançada, design ergonômico e operação intuitiva, ele oferece praticidade e eficiência para sua clínica.

Disponível nas versões de **base móvel com rodízios**, ideal para deslocamento e praticidade, **base fixa ao chão**, que proporciona maior estabilidade, e **fixação na parede**, perfeita para otimização de espaço, o **ÍON PRO-X STANDARD** se adapta às necessidades do seu consultório.



BASE MÓVEL (RODÍZIOS)



BASE FIXA AO CHÃO



FIXAÇÃO NA PAREDE

INOVAÇÃO E TEC PARA UM EXCELEN

ÍON PRO-X STANDARD

O **ÍON PRO-X STANDARD PLUS** e imagens nítidas e **maior controle** so mais sofisticado, permite ajustes ma diagnóstico.

Disponível também nas versões de **fixa ao chão**, que assegura máxima e



BASE MÓVEL (RODÍZIOS)

MOBILIDADE E ROBUSTEZ QUE FAZEM A DIFERENÇA!

ÍON PRO-X PANTOGRÁFICO

O **ÍON PRO-X PANTOGRÁFICO** é a escolha ideal para quem busca robustez e praticidade na radiografia odontológica. Com uma **coluna móvel** e **painel de controle manual**, oferece mais flexibilidade no posicionamento e precisão na captação das imagens. Seu **design ergonômico** e **tecnologia avançada** garantem **eficiência** no dia a dia da clínica.



- Robustez e praticidade para ra
- Coluna móvel para mais flexib
- Painel de controle manual par
- Design ergonômico e tecnologi



SEGURANÇA E VERSATILIDADE QUE IMPACTAM O SEU DIA A DIA.

ÍON PRO-X PANTOGRÁFICO PLUS

O **ÍON PRO-X PANTOGRÁFICO PLUS** une segurança e tecnologia para elevar a precisão na radiografia odontológica. Seu painel de controle avançado, com modos **manual** e **automático**, permite ajustes precisos e **maior controle da exposição à radiação**, garantindo segurança e qualidade nas imagens. A coluna móvel oferece flexibilidade no posicionamento, facilitando o uso no dia a dia da clínica.



- Modo automático para ajustes
- Imagens de alta qualidade com
- Coluna móvel para mais flexib
- Três opções: base móvel, fixa



Termo de garantia

Caso este equipamento apresente algum defeito de fabricação, a ESSENCE DENTAL cobre os custos de mão de obra e reposição das peças, durante o prazo de doze (12) meses. Sendo os três (3) primeiros meses de garantia legal e os nove (9) últimos meses garantia especial concedida pela ESSENCE DENTAL, a partir da data de compra.

Caso seja realizada a substituição do equipamento ou peça durante a garantia, o prazo não será estendido, ou seja, a data inicial válida continua sendo a informada na nota fiscal de compra.

A garantia da ESSENCE DENTAL será válida desde que o equipamento seja utilizado corretamente (ao uso que se destina), conforme as instruções contidas neste manual e sob a apresentação da nota ou cupom fiscal de compra, indicando a data e o nome do revendedor, juntamente com o certificado de garantia devidamente preenchido.

Despesas com deslocamento (envio e retorno) do equipamento, independente da maneira a ser enviada: por correio, presencial ou transportadora, bem como os riscos e seguro do envio é de responsabilidade do usuário.

A garantia da ESSENCE DENTAL NÃO TERÁ VALIDADE caso:

- Os documentos estejam adulterados, alterados ou ilegíveis de alguma forma.
- O número de série no equipamento for alterado, apagado, removido ou tornado ilegível.
- Defeitos ou danos recorrentes de reparos, desmonte, testes, instalação, alteração ou qualquer tipo de modificação realizada por pessoas ou assistências técnicas não autorizadas pela ESSENCE DENTAL.
- Na instalação do equipamento não forem observados as especificações e recomendações quanto às condições descritas neste manual, tais como, nivelamento do equipamento, adequação do local para instalação, tensão elétrica, condições hidráulicas e pneumáticas compatíveis.
- Defeitos ou danos causados por queda, acidentes, uso indevido, negligência, descarga na rede elétrica, relâmpago, água ou fogo.
- Arranhões, fissuras, trincas ou qualquer outro dano causado ao equipamento, em razão do uso diverso ao especificado no manual.

Itens Excluentes de garantia:

- Qualquer acessório ou componente sujeito a desgaste natural durante o uso do equipamento, tais como: iluminação, refil de jateadores, filtro do exaustor, luvas, eletrodos, fita armalon, disco de corte, chaves elétricas em geral, fusíveis, lamina de corte, entre outros que não caracterizam defeito de fabricação, independente do prazo de garantia.

Características Técnicas:

Modelo: Câmara Escura

Peso líquido: 0,820kg

Peso bruto: 1,080kg

Dimensões:

340 mm (comprimento), 230 mm (altura) e 230 mm (largura).

Fabricado por: **essence^{dental}**
a essência do sorriso CNPJ: 04.004.318/0001-70

**Consulte os vídeos de cada produto e seus benefícios
em nosso site - www.essencedental.com.br**

Av. Conceição Teixeira de Mendonça, 300 - 8º Distrito Industrial
CEP 14808-164 - Araraquara-SP-Brasil - Tel.: +55 , 16 , 3334.2000
e-mail: essencedental@essencedental.com.br | www.essencedental.com.br

essence[®]
dental
A essência do sorriso



Manual de Instruções

Câmara Escura sem Iluminação

Aviso legal

As informações contidas neste manual são protegidas por leis de direitos autorais e são de propriedade da ESSENCE DENTAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA, ficando ao seu critério fazer alterações às especificações e atributos sem aviso prévio.

Nenhuma parte deste manual pode ser reproduzida, copiada, traduzida ou publicada de qualquer forma ou através de quaisquer meios sem permissão prévia por escrito da ESSENCE DENTAL.

Agradecimento

Parabéns, você acaba de adquirir CAMARA ESCURA da ESSENCE DENTAL.

Este equipamento foi submetido a um rigoroso controle de qualidade e segurança, a fim de oferecer o que há de melhor no mercado em relação à tecnologia, funcionalidade e design, sempre atendendo os requisitos da vigilância sanitária.

Atenção:

É imprescindível que sejam lidas todas as informações contidas neste manual, para tirar o maior proveito possível de todos os recursos que este equipamento oferece, evitando o uso inadequado, possíveis acidentes e danos ao equipamento. Após leitura e entendimento, guarde o manual, juntamente com a nota fiscal de compra e o certificado de garantia em local seguro.

Aplicação:

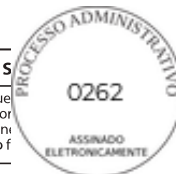
A Câmara Escura foi desenvolvida para uso profissional, para ser utilizada em revelações de radiografias periapicais, interproximais e oclusal (22x35mm ou 31x41mm) em consultórios odontológicos.

Características e benefícios:

- Angulação para entrada das mãos, tornando fácil o acesso as cubas, evitando mau posicionamento do operador.
- Design moderno com caixa moldada em polipropileno (PP). O polipropileno possui características atóxicas, boa rigidez, resistente a produtos químicos, ácidos, substâncias alcalinas e detergentes.
- Fácil remoção das luvas para assepsia.
- Não existem bordas retentivas, facilitando a limpeza e desinfecção.
- Possui alojamento para os recipientes que contêm líquido evitando que os mesmos fiquem soltos, proporcionando maior segurança para o operador.
- Visor acrílico destacável, com ótima transparência e total filtragem da luz.
- Total aderência no local de trabalho, facilitando o manuseio.
- Sem risco ao usuário.
- Não utiliza energia elétrica.
- Prática moderna e de fácil manuseio.
- Baixo custo para peças de reposição.

Diagnósticos de falhas:

Falha apresentada	Causa provável	S
Não revela ou fixa	Armazenamento e temperatura do revelador e fixador	Verifique fixador for de mani o f
	Validade do revelador e fixador	Verifique a validade do seu revelador e fixador se não está vencido.
	Tempo de processamento	Verifique se o tempo que foi usado no processo é o correto.



Assistência Técnica:

Para evitar qualquer inconveniência desnecessária, por favor, leia atentamente todas as instruções que se encontram neste manual, antes de entrar em contato.

Caso o seu equipamento ESSENCE DENTAL não esteja funcionando corretamente ou tenha alguma dúvida, crítica ou sugestão entre em contato com o SAC (Serviço de Atendimento ao Consumidor), estando em posse deste manual, certificado de garantia e NF/Recibo de compra através do:

E-mail: sac@essencedental.com.br (preferencialmente).

Telefone: (16) 3334-2000 Ramal 301 ou 302.