PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS
RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO
17280-065 - PEDERNEIRAS-SP
Fone: 3283-9570 / Fax: 3284-1764 email:

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 010798/2026

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

CNPJ: _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____

I.E.: _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____

Entrega do Orçamento: ____ /____ / _____ **Hora:** ____:____

Unidade Requisitante: PODER EXECUTIVO

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1.25.01.0022-1	UN - Unidade	1			

INSTRUMENTAL EM AÇO INOX - TESOURA CIRÚRGICA RETA 15 CM ROMBA/ROMBA

Obs:
TENDO COMO REFERÊNCIA A MARCA: GOLGRAN, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

TIPO DE PONTA: RETA - ROMBA/ROMBA (AMBAS AS PONTAS ARREDONDADAS, OFERECENDO MAIOR SEGURANÇA EVITANDO PERFURAÇÕES ACIDENTAIS EM TECIDOS OU MATERIAIS ADJACENTES.

2	1.59.12.0032-3	FR - Frasco	10			

FIO DENTAL COM 500 M

Obs:
TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: MEDFIO, HILLO, POWERDENT, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

3	1.59.12.0045-5	UN - Unidade	10			

BROCA DE PEESO

Obs:
TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: MICRODONT, MAILLEFER, JOTA OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

10 un - Nº 1 32mm

4	1.59.12.0094-3	BI - Bisnaga	6			

SILICONE DE CONSISTENCIA LEVE (BASE) BISNAGA COM NO MINIMO 140 ML

Obs:
TENDO COMO REFERÊNCIA A MARCA: PERFIL OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR

5	1.59.12.0095-1	BI - Bisnaga	5			

SILICONE DE CONSISTENCIA LEVE CATALISADOR BISNAGA COM NO MINIMO 60 ML

Obs:
TENDO COMO REFERÊNCIA A MARCA: PERFIL OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

6	1.59.12.0103-6	EB - EMBAL	10			

CONE ENDODONTICO DE GUTAPERCHA R7 EMBALAGEM COM 120 UNIDADES

Obs:
TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: TANARI, MAILLEFER, META BIOMED OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR

7	1.59.12.0165-6	PO - Pote	6			

SILICONE DE CONSISTENCIA DENSA POTE COM NO MINIMO 1 KG

Obs:
TENDO COMO REFERÊNCIA A MARCA: PERFIL OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR

8	1.59.12.0178-8	FR - Frasco	10			

PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS

RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO
17280-065 - PEDERNEIRAS-SP
Fone: 3283-9570 / Fax: 3284-1764 email:

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 010798/2026

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

CNPJ: _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____

I.E.: _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____

Entrega do Orçamento: ____ /____ / _____ **Hora:** ____:____

Unidade Requisitante: PODER EXECUTIVO

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
REVELADOR PARA RADIOGRAFIA - FRASCO 475 ML **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: IMPLA, CARESTREAM OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
9	1.59.12.0244-0	CX - Caixa	15			
PASTA DE HIDROXIDO DE CALCIO COM PARAMONOCLOROFENOL CANFORADO PARA USO ENDODONTICO **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA A MARCA: FÓRMULA & AÇÃO, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
10	1.59.12.0285-7	FR - Frasco	10			
CLOREXIDINA 0,12 POR CENTO PARA BOCHECHO FRASCO COM 1 LITRO						
11	1.59.12.0289-0	EB - EMBAL	30			
CARBONO PARA ARTICULAÇÃO DUPLA FACE COM 2 CORES - EMBALAGEM COM 100 UNIDADES **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: PREVEN, BAUSCH, ANGELUS, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
12	1.59.12.0300-4	PT - Pacote	100			
ALGODAO EM ROLETE PCT C 100 UNID. **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: SOFT PLUS, CREMER, SS PLUS, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
13	1.59.12.0324-1	FR - Frasco	10			
ANESTESICO TOPICO EM GEL PARA APLICACAO ORAL NA MUCOSA COMPOSICAO BENZOCAINA SABOR A VONTADE FRASCO 12 GR **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA A MARCA: BENZOTOP - DFL, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
14	1.59.12.0409-4	CX - Caixa	2			
AGULHA GENGIVAL DESCARTAVEL LONGA CAIXA C 100 UNID **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: SEPTODONT, PROCARE, UNOJET, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
15	1.59.12.0413-2	PO - Pote	1			
VASELINA SÓLIDA - POTE 500 GR.						
16	1.59.12.0450-7	CX - Caixa	10			
LENÇOL DE BORRACHA PARA ENDODONTIA MED. 13 X 13 CM - CX 26 UNID. **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: ALLPRIME, ANGELUS, MADEITEX OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
17	1.59.12.0467-1	UN - Unidade	10			

PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS
RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO
17280-065 - PEDERNEIRAS-SP
Fone: 3283-9570 / Fax: 3284-1764 email:

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 010798/2026

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

CNPJ: _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____

I.E.: _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____

Entrega do Orçamento: ____ /____ / _____ **Hora:** ____:____

Unidade Requisitante: PODER EXECUTIVO

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
BROCA ESFÉRICA EM AÇO CARBIDE CONTRA-ÂNGULO Nº 02-08 **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: ANGELUS, ALLPRIME, JOTA, JET OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR. 05 un - Nº 4 05 un - Nº 6						
18	1.59.12.0495-7	CX - Caixa	20			
AGULHA GENGIVAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL CURTA - CAIXA C/ 100 UNID. **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: SEPTODONT, PROCARE, UNOJET, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR						
19	1.59.12.0515-5	PT - Pacote	40			
ALGINATO, MATERIAL ELASTICO PARA IMPRESSAO TIPO 2, PRESA NORMAL, COMPOSICAO: DIATOMITA, ALGINATO DE POTASSIO, SULFATO DE CALCIO, OXIDO DE MAGNESIO, OXIDO DE FERRO, TETRASSODIO PIROFOSFATO E OLEO DE SPEARMINT PCT 410 GR **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: DENTSPLY, JELTRATE, HIDROGUN, PLASTALGIN, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
20	1.59.12.0526-0	EB - EMBAL	2			
CERA 7 PARA USO EM PRÓTESE DENTÁRIA - EMBALAGEM COM 18 LÂMINAS DE 225 GRAMAS **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: LYSANDA, ASFER, POLIDENTAL OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR						
21	1.59.12.0545-7	CX - Caixa	20			
ANESTESICO COM SOLUCAO INJETAVEL COM VASO CONSTRITOR, COMPOSICAO CLORIDRATO DE PRILOCAINA COM FELIPRESSINA 0,03 U ML CAIXA 50 TUBETES DE 1,8 ML **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: CRISTÁLIA, DFL, DLA OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
22	1.59.12.0629-1	FR - Frasco	1			
EUGENOL LÍQUIDO USO ODONTOLÓGICO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DO LOTE, VALIDADE E NÚMERO DO REGISTRO NO M.S. - FRASCO CONTA-GOTAS COM 20 ML						
23	1.59.12.0630-5	FR - Frasco	5			
HIDROXIDO DE CALCIO PA EM PO, USO ODONTOLOGICO, UTILIZADO EM CURATIVOS ENDODONTICOS FRASCO COM 10 GRAMAS **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: MAQUIRA, SSWHITE, BIODINÂMICA, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
24	1.59.12.0635-6	FR - Frasco	1			

PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS

RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO
17280-065 - PEDERNEIRAS-SP
Fone: 3283-9570 / Fax: 3284-1764 email:

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 010798/2026

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

CNPJ: _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____

I.E.: _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____

Entrega do Orçamento: ____ /____ / _____ **Hora:** ____:____

Unidade Requisitante: PODER EXECUTIVO

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
OXIDO DE ZINCO EM PO USO ODONTOLOGICO FRASCO COM 50 GRAMAS						
25	1.59.12.0645-3	UN - Unidade	5			
PORTA AMÁLGAMA PLÁSTICO						
26	1.59.12.0648-8	CX - Caixa	6			
LIMA ENDODONTICA INSTRUMENTACAO ROTATORIA PROTAPER SORTIDA 25 MM CAIXA C 6 UNID. **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: MAILLEFER, TANARI OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
27	1.59.12.0649-6	CX - Caixa	6			
LIMA ENDODONTICA INSTRUMENTACAO ROTATORIA PROTAPER SORTIDA 21 MM CAIXA C 6 UNID **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: MAILLEFER, TANARI OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
28	1.59.12.0651-8	CX - Caixa	6			
CONE GUTA PERCHA PROTAPER SORTIDA F1-F2-F3 - CAIXA 60 UNID. **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: TANARI, MAILLEFER, META BIOMED OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR. 03 un - F2 03 un - F3						
29	1.59.12.0701-8	PT - Pacote	1			
ELÁSTICO SEPARADOR A GRANEL **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA A MARCA: MORELLI, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR. Embalagem com 1000 unidades. Elástico Separador Azul Claro - Ø 5/32" = 4.0mm						
30	1.59.12.0716-6	EB - EMBAL	10			
ELASTICO INDIVIDUAL BENGALA COLORIDO EMBALAGEM COM 1000 UNIDADES **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA A MARCA: MORELLI OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR. 02 un - cinza 02 un - azul 02 un - verde mar 02 un - rosa pitaya 02 un - preto						
31	1.59.12.0779-4	CP - Capsula	100			

PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS

RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO
17280-065 - PEDERNEIRAS-SP
Fone: 3283-9570 / Fax: 3284-1764 email:

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 010798/2026

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

CNPJ: _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____

I.E.: _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____

Entrega do Orçamento: ____ /____ / _____ **Hora:** ____:____

Unidade Requisitante: PODER EXECUTIVO

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
CAPSULA PARA AMALGAMA 1 PORCAO **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: GS-80 SDI, PERMITE, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
32	1.59.12.0780-8	CP - Capsula	150			
CAPSULA PARA AMALGAMA 2 PORCOES **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: GS-80 SDI, PERMITE, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
33	1.59.12.0781-6	PT - Pacote	150			
SUGADOR DESCARTAVEL ATOXICO PCT 40 UNID **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: ALLPRIME, SSPLUS, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
34	1.59.12.0786-7	CX - Caixa	8			
HIDROXIDO DE CALCIO PARA FORRACAO, CONTENDO 1 TUBO DE PASTA BASE 13 GR, 1 TUBO DE PASTA CATALISADORA 11 GR E 1 BLOCO DE MISTURA, COMPOSICAO BASE: ESTER GLICOL SALICILATO, FOSFATO DE CALCIO, TUNGSTATO DE CALCIO, OXIDO DE ZINCO E CORANTES MINERAIS; COMPOSICAO CATALISADOR: ETILTOLUENO SULFONAMIDA, HIDROXIDO DE CALCIO, OXIDO DE ZINCO, DIOXIDO DE TITANIO, ESTEARATO DE ZINCO E CORANTES MINERAIS **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: DENTSPLY OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR						
35	1.59.12.0787-5	KI - KIT	30			
IONOMERO DE VIDRO, CIMENTO A BASE DE IONOMERO DE VIDRO QUIMICAMENTE ATIVADO, CONTENDO 1 FRASCO DE PO 10 GR E 1 FRASCO DE LIQUIDO 8 GR, COMPOSICAO PARA RESTAURACAO DENTAL, COMPOSICAO BASICA APOS A MISTURA DAS FASES VIDRO DE ALUMINOFLUORSILICATO, ACIDO POLICARBOXILICO, FLUORETO DE CALCIO E AGUA **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: IONGLASS R, MAXXION R-FGM, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
36	1.59.12.0788-3	KI - KIT	2			
IONOMERO DE VIDRO, CIMENTO A BASE DE IONOMERO DE VIDRO QUIMICAMENTE ATIVADO, CONTENDO 1 FRASCO DE PO 10 GR E 1 FRASCO DE LIQUIDO 8 GR, COMPOSICAO PARA CIMENTACAO DENTAL, COMPOSICAO BASICA APOS A MISTURA DAS FASES VIDRO DE ALUMINOFLUORSILICATO, ACIDO POLICARBOXILICO, FLUORETO DE CALCIO E AGUA **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: SSWHITE, MAXXION OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR						
37	1.59.12.0790-5	FR - Frasco	20			
MICROAPLICADOR DESCARTAVEL FINO BRUSCH FRASCO 100 UNID **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: KG, ALLPRIME, FGM, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
38	1.59.12.0793-0	UN - Unidade	90			

PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS

RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO
17280-065 - PEDERNEIRAS-SP
Fone: 3283-9570 / Fax: 3284-1764 email:

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 010798/2026

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

CNPJ: _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____

I.E.: _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____

Entrega do Orçamento: ____ /____ / _____ **Hora:** ____:____

Unidade Requisitante: PODER EXECUTIVO

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
39	1.59.12.0794-8	UN - Unidade	20			

BROCA DIAMANTADA HASTE CURTA E HASTE LONGA 1ª, 2ª E 3ª SÉRIE

Obs:
TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: ALLPRIME, KAVO, MICRODONT, FAVA OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

20 un - Nº 1016 HASTE LONGA

20 un - Nº 1012 HASTE CURTA
10 un - Nº 1014 HASTE CURTA
10 un - Nº 3118 HASTE CURTA
20 un - Nº 3168 HASTE CURTA
10 un - Nº 3195 HASTE CURTA

40	1.59.12.0795-6	UN - Unidade	15			

BROCA ESFÉRICA EM AÇO CARBIDE ALTA ROTAÇÃO Nº 02-08 HC

Obs:
TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: ANGELUS, ALLPRIME, JOTA, JET OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

10 un - Nº 4
10 un - Nº 6

41	1.59.12.0797-2	CX - Caixa	18			

BROCA ESFÉRICA EM AÇO CARBIDE ALTA ROTAÇÃO Nº 02-08 HASTE LONGA

Obs:
TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: ANGELUS, ALLPRIME, JOTA, JET OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

10 un - Nº 4
05 un - Nº 6

42	1.59.12.0798-0	CX - Caixa	10			

LIMA ENDODÔNTICA TIPO KEER 21 MM - CAIXA 6 UNID.

Obs:
TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: MAILLEFER, INJECTA OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

10 un - Nº 10
05 un - Nº 15
03 un - Nº 30

LIMA ENDODÔNTICA TIPO KEER 25 MM - CAIXA 6 UNID.

PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS

RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO
17280-065 - PEDERNEIRAS-SP
Fone: 3283-9570 / Fax: 3284-1764 email:

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 010798/2026

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

CNPJ: _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____

I.E.: _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____

Entrega do Orçamento: ____ /____ / _____ **Hora:** ____:____

Unidade Requisitante: PODER EXECUTIVO

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
Obs: TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: MAILLEFER, INJECTA OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR. 10 un - Nº 10						
43	1.59.12.0801-4	SER. - SERI	30			
CONDICIONADOR ACIDO FOSFORICO A 37 POR CENTO DE ESMALTA E DENTINA ACONDICIONADOS EM SERINGA COM 2,5 ML TIPO GEL **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: BIODINÂMICA, VILEVIE, MAQUIRA, CONDAC, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR. 30 PACOTES COM 3 UNIDADES + 3 PONTAS						
44	1.59.12.0804-9	FR - Frasco	5			
FORMOCRESOL, MATERIAL PARA MUMIFICACAO DA POLPA DENTAL, COMPOSICAO FORMALDEIDO, ORTOCRESOL, GLICERINA E ALCOOL ETILICO 96 POR CENTO FRASCO 10 ML **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: MAQUIRA, BIODINÂMICA, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
45	1.59.12.0843-0	UN - Unidade	2			
INSTRUMENTAL EM AÇO INOX PARA USO ODONTOLÓGICO - DESCOLADOR DE MOLT 2-4 CABO OCO **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA A MARCA: GOLGRAN OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
46	1.59.12.1022-1	UN - Unidade	8			
INSTRUMENTAL EM AÇO INOX PARA USO ODONTOLÓGICO - LIMA DE OSSO Nº 12 **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA A MARCA: GOLGRAN OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
47	1.59.12.1028-0	UN - Unidade	10			
BROCA ZECRYA HASTE LONGA 28 MM **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: ALLPRIME, MICRODONT, FG, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
48	1.59.12.1077-9	FR - Frasco	10			
ÓLEO MINERAL LUBRIFICANTE PARA ALTA E BAIXA ROTAÇÃO, DE BAIXA VISCOSIDADE, COM ELEVADO GRAU DE PUREZA, INDICADO PARA LUBRIFICAÇÃO E PREVENÇÃO DE OXIDAÇÃO, EM INSTRUMENTOS ODONTOLÓGICOS - NÃO CONTÉM CLORO FLÚOR CARBONO - CFC - FRASCO-SPRAY COM NO MÍNIMO 200 ML						
49	1.59.12.1092-2	EB - EMBAL	5			
BARREIRA GENGIVAL - EMBALAGEM 02 GR. **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA A MARCA: MAQUIRA, FGM, AF DO BRASIL, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
50	1.59.12.1130-9	UN - Unidade	3			

PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS

RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO
17280-065 - PEDERNEIRAS-SP
Fone: 3283-9570 / Fax: 3284-1764 email:

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 010798/2026

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

CNPJ: _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____

I.E.: _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____

Entrega do Orçamento: ____ /____ / _____ **Hora:** ____:____

Unidade Requisitante: PODER EXECUTIVO

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
PELÍCULA PARA RADIOGRAFIA DENTAL MED. 31 X 41 MM CAIXA COM 150 FILMES **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA A MARCA: CARESTREAM DENTAL, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR. 03 CAIXAS COM 150 UNIDADES						
51	1.59.12.1132-5	UN - Unidade	1			
ANESTESICO EM SOLUCAO INJETAVEL COM CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 POR CENTO SEM VASOCONSTRITOR SOLUCAO INJETAVEL CAIXA COM 50 TUBETES DE 1,8 ML CADA **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: LIDOSTESIM, XYLESTESIN-CRISTÁLIA, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
52	1.59.12.1133-3	UN - Unidade	20			
FIO DE SUTURA EM SEDA PRETA TRANÇADA N 3 0, COM AGULHA CT ½ 1,7CM E CORTE TRIANGULAR EMBALAGEM COM 24 UNIDADES EMBALADAS SEPARADAMENTE EM ENVELOPE CIRURGICO. TENDO COMO REFERENCIA AS MARCAS: ETHICON (JOHNSON & JOHSON), SHALON, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR. **Obs:** TENDO COMO REFERENCIA AS MARCAS: ETHICON (JOHNSON & JOHSON), SHALON, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR. 20 CAIXAS COM 24 UNIDADES						
53	1.59.12.1135-0	UN - Unidade	50			
ANESTESICO EM SOLUCAO INJETAVEL COM VASOCONSTRITOR, ESPECIAL PARA CIRURGIA, COMPOSICAO: CLORIDRATO DE MEPIVACAINA A 2 POR CENTO COM EPINEFRINA CAIXA COM 50 TUBETES DE VIDRO DE 1,8 ML **Obs:** 50 CAIXAS COM 50 UNIDADES						
54	1.59.12.1136-8	UN - Unidade	2			
LAMINA DE BISTURI ACO INOX CAIXA COM 100 UNIDADES N 15 **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: SOLIDOR, LAMEDID, PARAMOUNT, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR. 03 CAIXAS COM 100 UNIDADES						
55	1.59.12.1207-0	CX - Caixa	10			
PINO EM FIBRA DE VIDRO NUMERO 0,5 CAIXA COM 5 UNIDADES **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: ANGELUS, ALLPRIME, JOTA, JET OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
56	1.59.12.1209-7	UN - Unidade	10			

PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS

RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO
17280-065 - PEDERNEIRAS-SP
Fone: 3283-9570 / Fax: 3284-1764 email:

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 010798/2026

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

CNPJ: _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____

I.E.: _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____

Entrega do Orçamento: ____ /____ / _____ **Hora:** ____:____

Unidade Requisitante: PODER EXECUTIVO

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
SISTEMA DE CIMENTACAO RESINOSO DUAL (INDICADO PARA CONSTRUCAO DE NUCLEOS DE PREENCHIMENTO E CIMENTACAO ADESIVA DE PINOS INTRARRADICULARES E COROAS PROTETICAS) 1 SERINGA CORPO DUPLO (PASTA BASE + PASTA CATALISADORA 6 GRAMAS). TENDO COMO REFERENCIA AS MARCAS: FGM, 3M, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: FGM, 3M, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR						
57	1.59.12.1317-4	EB - EMBAL	10			
RESINA BULK FILL FLOW – RESINA RESTAURADORA DE CONSISTÊNCIA FLUIDA, INDICADO PARA BASE E FORRAMENTO DE RESTAURAÇÕES EM DENTES POSTERIORES, FORRAMENTO SOB MATERIAIS RESTAURADORES DIRETOS E RESTAURAÇÕES CLASSES I E II, REGULARIZAÇÃO / PLANIFICAÇÃO DE PAREDES DO PREPARO CAVITÁRIO, REPARO DE PEQUENOS DEFEITOS DE ESMALTE, REPARO DE MATERIAIS TEMPORÁRIOS EM ACRÍLICO E RESINA. PERMITE REALIZAR INCREMENTOS DE ATÉ 4 MM DE PROFUNDIDADE, TEM MAIOR FLUIDEZ, BAIXA CONTRAÇÃO DE POLIMERIZAÇÃO, FÁCIL ADAPTAÇÃO À CAVIDADE. DISPONÍVEL EM 3 CORES A1, A2, A3. EMBALAGEM COM 1 SERINGA DE 2GRAMAS **Obs:** TENDO COM REFERÊNCIA A MARCA FGM, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR. 05 un - Nº 1 05 un - Nº 2						
58	1.59.12.1336-0	EB - EMBAL	4			
SUGADOR DESCARTÁVEL ENDODÔNTICO, ATÓXICO, NÃO ESTÉRIL, TUBO CONFECCIONADO EM PVC MACIO, PONTEIRA FINA E MACIA. EMBALAGEM COM 20 UNIDADES.						
59	1.59.12.1352-2	TB - Tubo	1			
CIMENTO BIOCERAMICO DE OBTURACAO DE CANAIS RADICULARES A BASE DE MTA MINERAL TRIOXIDO AGREGADO – TUBO COM 0,5 GRAMAS						
60	1.59.12.1376-0	PT - Pacote	5			
ARCO DE ACO CRNI SUPERELASTICO RETANGULAR DISPONIVEIS PARA ARCADA SUPERIOR E INFERIOR NAS NUMERACOES VARIADAS PACOTE COM 10 DEZ UNIDADES **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA A MARCA: MORELLI, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR. 05 un - Nº 17 X 25 INFERIOR						
61	1.59.12.1377-8	CX - Caixa	7			
CONE DE PAPEL COM ALTA CAPACIDADE DE ABSORCAO INDICADO PARA SECAGEM E PREPARO DOS CANAIS RADICULARES. DEVE APRESENTAR RIGIDEZ ADEQUADA PARA FACILITAR A INSERCAO NO CANAL E COMPATIBILIDADE DIMENSIONAL COM INSTRUMENTOS ENDODONTICOS. ESTAR DISPONIVEIS NAS SEGUINTES OPCOES PRIMEIRA SERIE 15 20 25 30 35 E 40 15-40 OU SEGUNDA SERIE 45 50 55 60 70 E 80 45-80 CAIXA COM 120 UNIDADES						

PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS
RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO
17280-065 - PEDERNEIRAS-SP
Fone: 3283-9570 / Fax: 3284-1764 email:

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 010798/2026

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

CNPJ: _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____

I.E.: _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____

Entrega do Orçamento: ____ /____ / _____ **Hora:** ____:____

Unidade Requisitante: PODER EXECUTIVO

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
62	1.59.12.1379-4	UN - Unidade	88			

Obs:
TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: TANARI, MAILLEFER, META BIOMED OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

05 un - Nº 15-40
02 un - Nº 45-80

RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL MICRO HIBRIDA INDICADA PARA RESTAURACOES DIRETAS EM DENTES ANTERIORES E POSTERIORES. DEVE SER COMPOSTA POR MATRIZ MONOMERICA A BASE DE BISGMA BISEMA UDMA E TEGDMA PARTICULAS COM TAMANHO VARIANDO ENTRE 40 NM E 3 MICRONS COM TAMANHO MEDIO DE 0,5 MICRONS TEOR DE CARGA INORGANICA EM PESO ENTRE 78 E 80 POR CENTO E VOLUME ENTRE 57 E 58 POR CENTO OU CARACTERISTICAS TECNICAS EQUIVALENTES QUE GARANTAM EXCELENTE RESISTENCIA MECANICA FACILIDADE DE ESCULTURA ADAPTACAO MARGINAL POLIMENTO E MANUTENCAO DO BRILHO SUPERFICIAL. SISTEMA FOTOINICIADOR A BASE DE CANFOROQUINONA OU EQUIVALENTE ALEM DE ACELERADORES ESTABILIZANTES E PIGMENTOS PROPORCIONANDO ADEQUADA PROFUNDIDADE DE POLIMERIZACAO E ESTABILIDADE DAS PROPRIEDADES FISICAS E OPTICAS. O MATERIAL DEVERA APRESENTAR CONSISTENCIA ADEQUADA PARA FACIL MANIPULACAO BAIXA ADERENCIA AOS INSTRUMENTOS EXCELENTE CAPACIDADE DE ESCULTURA ELEVADO POLIMENTO E MANUTENCAO DO BRILHO SENDO INDICADO PARA RESTAURACOES ESTETICAS E FUNCIONAIS EM DENTES ANTERIORES E POSTERIORES. ESTAR DISPONIVEIS EM AMPLA VARIEDADES DE CORES E OPACIDADES INCLUINDO ESMALTE DENTINA ESMALTE EFEITO TRANSLUCIDO ESMALTE EFEITO EXTRA OPACO INCISAL BLEACH ENTRE OUTRAS SERINGA DE APROXIMADAMENTE 4 G

Obs:
TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS, FGM, DENTSPLY, 3M OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

06 un - DA1 (DENTINA)
04 un - DA3 (DENTINA)
08 un - DA3,5 (DENTINA)

20 un - EA2 (ESMALTE)
30 un - EA3 (ESMALTE)
20 un - EA3,5 (ESMALTE)

63	1.59.12.1383-2	KI - KIT	15			

KIT DE MATERIAL RESTAURADOR INTERMEDIARIO A BASE DE OXIDO DE ZINCO E EUGENOL REFORCADO INDICADO PARA RESTAURACOES PROVISORIAS DE LONGA DURACAO FORRAMENTO CAVITARIO E SELAMENTO PROVISORIO. DEVE APRESENTAR ELEVADA RESISTENCIA A COMPRESSAO E AO DESGASTE BAIXA SOLUBILIDADE BOM SELAMENTO MARGINAL FACIL MANIPULACAO E ACABAMENTO TEMPO DE TRABALHO E PRESA ADEQUADOS AO USO CLINICO RADIOPACIDADE E BIOCOMPATIBILIDADE. COMPOSTO POR 01 FRASCO DE PO COM 38 GRAMAS E 01 FRASCO DE LIQUIDO COM 15 ML. PRODUTO COM REGISTRO VIGENTE NA ANVISA. VALIDADE MINIMA DE 18 MESES NA DATA DA ENTREGA

Obs:
TENDO COMO REFERÊNCIA A MARCA: DENTSPLY SIRONA, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

64	1.59.12.1386-7	UN - Unidade	2			

PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS

RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO
17280-065 - PEDERNEIRAS-SP
Fone: 3283-9570 / Fax: 3284-1764 email:

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 010798/2026

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

CNPJ: _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____

I.E.: _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____

Entrega do Orçamento: ____ /____ / _____ **Hora:** ____:____

Unidade Requisitante: PODER EXECUTIVO

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL NAS CORES A05 E B05 **Obs:** TENDO COM REFERÊNCIA A MARCA FGM, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR. 02 un - B 0,5						
65	1.59.12.1387-5	UN - Unidade	20			
RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL TIPO FLOW DE CONSISTENCIA FLUIDA, INDICADA PARA RESTAURACOES ODONTOLOGICAS, PREENCHIMENTO DE IRREGULARIDADES, PEQUENAS CAVIDADES E ANGULOS DE DIFICIL ACESSO ONDE A RESINA CONVENCIONAL TERIA DIFICULDADE DE ADAPTACAO, DEVE APRESENTAR BOAFLUIDEZ, CAPACIDADE DE ADAPTACAO, RESISTENCIA MECANICA COMPATIVEL COM SUA INDICACAO E RADIOPACIDADE DISPONIVEL EM DIVERSAS OPCOES DE CORES. EMBALAGEM SERINGA DE NO MINIMO 2 GRAMAS E PONTEIRA. **Obs:** TENDO COM REFERÊNCIA A MARCA FGM, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR. 20 un - A2						
66	1.59.12.1388-3	UN - Unidade	2			
RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL NANOHIBRIDA DE ALTA OPACIDADE INDICADA PARA RESTARURACOES ODONTOLOGICAS ESTETICAS ESPECIALMENTE PARA MASCARAMENTO DE MANCHAS, ALTERACOES DE COR, SUBSTRATOS ESCURECIDOS E AREAS QUE NECESSITEM DE MAIOR CAPACIDADE DE COBERTURA. DEVE APRESENTAR BOA CAPACIDADE DE MASCARAMENTO ADEQUADA CONSISTENCIA PARA MANIPULACAO BOA ADAPTACAO A ESTRUTURA DENTARIA E COMPATIBILIDADE COM SISTEMAS ADESIVOS E DEMAIS RESINAS COMPOSTAS. DISPONIVEL EM DIFERENTES TONALIDADES DE OPACIDADE. EMBALAGEM SERINGA DE NO MINIMO 2 GRAMAS E PONTEIRA **Obs:** TENDO COM REFERÊNCIA A MARCA FGM, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR. 02 un - OW 2 (BRANCA OPACA)						
67	1.59.12.1389-1	UN - Unidade	2			
RESINA BIOPROTETORA FOTOPOLIMERIZAVEL DE COLORACAO ROSA E CONSISTENCIA FLUIDA INDICADA PARA PROTECAO DE SITIOS CIRURGICOS E TECIDOS MOLES EM PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS PERIODONTAIS, PERI IMPLANTARES E POS OPERATORIOS INCLUINDO AREAS DOADORAS DE ENXERTOS E REGIOES SUBMETIDAS A PEQUENAS INTERVENCOES CIRURGICAS. DEVE APRESENTAR BOA ESTABILIDADE, BAIXA CONTRACAO DE POLIMERIZACAO E BIOCOMPATIBILIDADE FORMANDO UMA BARREIRA PROTETORA QUE AUXILIE NA PROTECAO DA AREA TRATADA E NA EDUCAO DO DESCORFORTO POS OPERATORIO. EMBALAGEM SERINGA DE NO MINIMO 2 GRAMAS E PONTEIRA **Obs:** TENDO COM REFERÊNCIA A MARCA CRITERIA MUCOFLOW, SHOFU OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
68	1.59.12.1390-5	UN - Unidade	1			

PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS

RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO
17280-065 - PEDERNEIRAS-SP
Fone: 3283-9570 / Fax: 3284-1764 email:

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 010798/2026

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

CNPJ: _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____

I.E.: _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____

Entrega do Orçamento: ____ /____ / _____ **Hora:** ____:____

Unidade Requisitante: PODER EXECUTIVO

Item	Código	Unidade	Quantidade	Marca	Preço Unitário	Preço Total
SILICONE DE CONDENSACAO EXTRADURO PARA USO EM LABORATORIO DE PROTESE ODONTOLOGICA APRESENTADO EM EMBALAGEM DE APROXIMADAMENTE 900 G. INDICADO PARA CONFECCAO DE MASCARAS E MATRIZES PLANEJAMENTO E CONTROLE DE ESTRUTURAS METALICAS PROTESES COMBINADAS E PROVISORIAS REPRODUCAO DE GENGIVA ARTIFICIAL REMOVIVEL, INCLUSAO DE PROTESES TOTAIS ISOLAMENTO ENTRE DENTES E GESSO EM MUFLAS REPARO E PREPARO DE DENTES PROTETICOS MOLDAGEM DE BASES REGISTRO DE DENTES ANTAGONISTAS E DUPLICACAO DE MODELOS EM GESSO. DEVE APRESENTAR ALTA RESISTENCIA AO CALOR ELEVADA ESTABILIDADE DIMENSIONAL FLEXIBILIDADE ALTA FLUIDEZ INICIAL E COMPATIBILIDADE COM RESINAS ODONTOLOGICAS SEM PROVOCAR REACOES QUE COMPROMETAM O MATERIAL. DEVE PERMITIR MISTURA COM CATALISADOR EM GEL OU LIQUIDO CONFORME AS ESPECIFICACOES DO FABRICANTE. O PRODUTO DEVERA SER FORNECIDO EM EMBALAGEM ORIGINAL LACRADA E DEVIDAMENTE IDENTIFICADA. **Obs:** TENDO COM REFERÊNCIA A MARCA ZHERMACK OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
69	1.59.14.1638-5	UN - Unidade	5			
TESOURA ÍRIS 12 CM RETA, PONTA FINA, CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, CONSTANDO OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E RASTREABILIDADE. **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA A MARCA: GOLGRAN OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						
70	1.59.14.2924-0	UN - Unidade	1			
PEDRA POMES 1 KG						
71	1.59.14.4476-1	UN - Unidade	1			
PINÇA TENTACÂNULA **Obs:** TENDO COMO REFERÊNCIA A MARCA: GOLGRAN OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.						

Total da Estimativa

Obs da Cotação

Os materiais deverão ser novos, de fabricação recente, não sendo aceitos produtos próximos do vencimento, com prazo de validade reduzido. Os produtos deverão ser entregues em suas embalagens originais, íntegras e lacradas, com prazo de validade amplo e adequado, garantindo condições seguras de armazenamento e tempo suficiente para utilização pela rede municipal de saúde. Caso o produto possua prazo de validade total inferior a 12 meses, deverá ser entregue mediante avaliação e aceite da Administração.

PREFEITURA MUNIC DE PEDERNEIRAS

RUA SIQUEIRA CAMPOS, S-64 CENTRO
17280-065 - PEDERNEIRAS-SP
Fone: 3283-9570 / Fax: 3284-1764 email:

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 010798/2026

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

CNPJ: _____ **TeleFax:** _____ **Contato:** _____

I.E.: _____ **e-mail:** _____ **Site:** _____

Entrega do Orçamento: ____ /____ / _____ **Hora:** ____:____

Unidade Requisitante: PODER EXECUTIVO

Condição de Pagamento: _____ **Não inferior a 30 dias**

Validade da Proposta: _____ **Não inferior a 30 dias**

Prazo de Entrega: _____

Garantia: _____

_____

Responsável pela empresa