

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

Data: 24/08/2026

Página: 1

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 008266/2026

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	1.59.12.0005-6	FR - Frasco	4			

AGENTE DE LIGACAO SILANO FRASCO COM 5 ML PROSIL FGM

Obs:

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: ANGELUS, VILLEVIE, PROSIL (FGM), MAQUIRA, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

2	1.59.12.0495-7	CX - Caixa	10			
---	----------------	------------	----	--	--	--

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.

3	1.59.12.0409-4	CX - Caixa	5			
---	----------------	------------	---	--	--	--

AGULHA GENGIVAL DESCARTAVEL LONGA CAIXA C 100 UNID

Obs:

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: SEPTODONT, PROCARE, UNOJET, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

4	1.59.12.0515-5	PT - Pacote	30			
---	----------------	-------------	----	--	--	--

ALGINATO, MATERIAL ELÁSTICO PARA IMPRESSÃO TIPO 2, PRESA NORMAL, COMPOSIÇÃO: DIATOMITA, ALGINATO DE POTÁSSIO, SULFATO DE CÁLCIO, ÓXIDO DE MAGNÉSIO, ÓXIDO DE FERRO, TETRASSÓDIO PIROFOSFATO E ÓLEO DE SPEARMINT - PCT 410 GR.

Obs:

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: JELTRATE, HIDROGUN, PLASTALGIN, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

5	1.59.12.1334-4	PT - Pacote	10			
---	----------------	-------------	----	--	--	--

ALGINATO PARA IMPRESSAO LIVRE DE POEIRA. COMPOSICAO: DIATOMITA, ALGINATO DE POTASSIO, SULFATO DE CALCIO, OXIDO DE MAGNESIO, PIROFOSFATO TETRASODICO, PROPILENOGLICOL, AROMA E CORANTE PACOTE 454 GR.

Obs:

Material para moldagem, presa rápida, TIPO I, com excelente reprodução de detalhes, textura homogênea, boa estabilidade dimensional e fácil manipulação. Tempo de manipulação de aproximadamente 45 segundos, tempo para inserção na moldeira de até 15 segundos, tempo em boca de aproximadamente 1 minuto e tempo total de presa de aproximadamente 2 minutos. Deve possuir boa compatibilidade com gessos odontológicos e adequada estabilidade dimensional, mantendo a integridade da moldagem por período prolongado, de até 96 (noventa e seis) horas, quando armazenada conforme as recomendações do fabricante.

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: JELTRATE PLUS, HIDROGUN, PLASTALGIN, OU SIMILAR DE IGAUL QUALIDADE OU SUPERIOR.

6	1.59.12.0300-4	PT - Pacote	100			
---	----------------	-------------	-----	--	--	--

ALGODÃO EM ROLETE - PCT C/ 100 UNID.

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

Data: 24/08/2026

Página: 2

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 008266/2026

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: SOFT PLUS, CREMER, SS PLUS, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

7	1.59.12.1135-0	UN - Unidade	10			
---	----------------	--------------	----	--	--	--

ANESTESICO EM SOLUCAO INJETAVEL COM VASOCONSTRICTOR, ESPECIAL PARA CIRURGIA, COMPOSICAO: CLORIDRATO DE MEPIVACAINA A 2 POR CENTO COM EPINEFRINA CAIXA COM 50 TUBETES DE VIDRO DE 1,8 ML

Obs:

10 CAIXAS COM 50 UNIDADES

TENDO COMO REFERÊNCIA A MARCA: MEPIADRE 100 - DFL, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

8	1.59.12.0545-7	CX - Caixa	20			
---	----------------	------------	----	--	--	--

ANESTESICO COM SOLUCAO INJETAVEL COM VASO CONSTRICTOR, COMPOSICAO CLORIDRATO DE PRILOCAINA COM FELIPRESSINA 0,03 U ML CAIXA 50 TUBETES DE 1,8 ML

Obs:

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: CITANEST 3%, CITOCAÍNA, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

9	1.59.12.1373-5	PT - Pacote	15			
---	----------------	-------------	----	--	--	--

ARCO DE NITI SUPERELASTICO REDONDO 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.

04 UN Nº 012 INFERIOR

04 UN Nº 014 INFERIOR

05 UN Nº 016 INFERIOR

02 UN Nº 016 SUPERIOR

10	1.59.12.1374-3	PT - Pacote	5			
----	----------------	-------------	---	--	--	--

ARCO DE NITI 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 016 x 022 SUPERIOR

11	1.59.12.1376-0	PT - Pacote	2			
----	----------------	-------------	---	--	--	--

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.

02 UN Nº 017 x 025 INFERIOR

12	1.59.14.3410-3	UN - Unidade	30			
----	----------------	--------------	----	--	--	--

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

Data: 24/08/2026

Página: 3

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 008266/2026

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 DIAMANTADA 1014 HASTE LONGA

Obs:

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

13	1.59.12.1293-3	UN - Unidade	30			
----	----------------	--------------	----	--	--	--

BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO Nº 1014 HASTE CURTA

Obs:

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

14	1.59.12.1185-6	UN - Unidade	20			
----	----------------	--------------	----	--	--	--

BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTACAO NUMERO 3118F GRANULACAO FINA

Obs:

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

15	1.59.12.1190-2	UN - Unidade	30			
----	----------------	--------------	----	--	--	--

BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTACAO NUMERO 3195F GRANULACAO FINA

Obs:

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

16	1.59.12.0189-3	EB - EMBAL	50			
----	----------------	------------	----	--	--	--

CARBONO PARA ARTICULACAO DUPLA FACE COM 2 CORES EMBALAGEM COM 12 FOLHAS

Obs:

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: PREVEN, BAUSCH, ANGELUS, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR

17	1.59.12.1382-4	UN - Unidade	6			
----	----------------	--------------	---	--	--	--

CIMENTO OBTURADOR ENDODONTICO A BASE DE RESINA EPOXI COM HIDROXIDO DE CALCIO RADIOPACO DE PRESA LENTA INDICADO PARA OBTURACAO PERMANENTE DE CANAIS RADICULARES EM ASSOCIACAO COM CONES DE GUTA PERCHA. DEVE APRESENTAR EXCELENTE CAPACIDADE DE SELAMENTO APICAL E LATERAL BAIXA SOLUBILIDADE ESTABILIDADE DIMENSIONAL ADEQUADO ESCOAMENTO BIOCOMPATIBILIDADE COM OS TECIDOS PERIAPICAIS E COMPATIBILIDADE COM AS PRINCIPAIS TECNICAS DE OBTURACAO ENDODONTICA. COMPOSTO POR 01 FRASCO DE PO COM 8 GRAMAS E 01 BISNAGA DE RESINA COM 9 GRAMAS. PRODUTO COM REGISTRO VIGENTE NA ANVISA. VALIDADE MINIMA DE 18 MESES NA DATA DA ENTREGA

Obs:

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: DENTSPLY SIRONA OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

18	1.59.12.0801-4	SER. - SERI	33			
----	----------------	-------------	----	--	--	--

CONDICIONADOR ACIDO FOSFORICO A 37 POR CENTO DE ESMALTA E DENTINA ACONDICIONADOS EM SERINGA COM 2,5 ML TIPO GEL

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

Data: 24/08/2026

Página: 4

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 008266/2026

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:

33 PACOTES COM 3 UNIDADES + 3 PONTAS

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: BIODINÂMICA, VILEVIE, MAQUIRA, CONDAC, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

19	1.59.12.1377-8	CX - Caixa	20			
----	----------------	------------	----	--	--	--

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 SEGUINTE OPCODES 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

Obs:

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

02 UN Nº 45
02 UN Nº 70
04 UN Nº 15-40
04 UN Nº 30
03 UN Nº 35
02 UN Nº 40
03 UN Nº 45-80

20	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

21	1.59.12.0651-8	CX - Caixa	9			
----	----------------	------------	---	--	--	--

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.

06 UN - F3
03 UN - F2

22	1.59.12.0639-9	FR - Frasco	1			
----	----------------	-------------	---	--	--	--

EDTA LIQUIDO PARA ENDODONTIA

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

Data: 24/08/2026

Página: 5

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 008266/2026

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: MAQUIRA, LYSANDRA, BIODINÂMICA, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

EMBALAGEM DE 500 ML

23	1.59.12.0695-0	PT - Pacote	4			
----	----------------	-------------	---	--	--	--

ELASTICO INTRA ORAL FORCA MEDIA 130 GR 1 8 POL

Obs:

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

24	1.59.12.0114-1	PT - Pacote	4			
----	----------------	-------------	---	--	--	--

ELASTICO INTRA ORAL FORCA MEDIA N 3 16

Obs:

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

25	1.59.12.0784-0	UN - Unidade	60			
----	----------------	--------------	----	--	--	--

ESCOVA ROBINSON PARA PROFILAXIA, UNITARIA, PARA ACONDICIONAMENTO EM CONTRA ANGULO

Obs:

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

26	1.59.14.4070-7	UN - Unidade	2			
----	----------------	--------------	---	--	--	--

FIO DE NYLON MONOFILADO PRETO 3-0. MED 45CM, COM AGULHA 3/8, CORTE 2,0 CM DE AÇO INOX, FIOS ESTÉREIS, FLEXÍVEL E DE BAIXA REAÇÃO TECIDUAL (HIPOALERGÊNICO), DE RESISTÊNCIA QUE ATENDA AS ESPECIFICAÇÕES DA ABNT

Obs:

02 CAIXAS COM 24 UNIDADES

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: MEDIX E SHALON, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR

27	1.59.12.1133-3	UN - Unidade	15			
----	----------------	--------------	----	--	--	--

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 & JOHNSON), SHALON, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

Obs:

15 CAIXAS COM 24 UNIDADES.

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: ETHICON, PROCARE, SHALON, BESTCARE, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

28	1.59.14.2913-4	UN - Unidade	10			
----	----------------	--------------	----	--	--	--

FITA CREPE PARA AUTOCLAVE MED 19 MM X 30 MTS

Obs:

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: CREMER, SS PLUS, NEVE, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

29	1.59.12.0804-9	FR - Frasco	10			
----	----------------	-------------	----	--	--	--

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

Data: 24/08/2026

Página: 6

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 008266/2026

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
------	--------	---------	------------	-------	----------------	-------------

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

30	1.59.12.1327-1	SER. - SERI	5			
----	----------------	-------------	---	--	--	--

GEL DESSENSIBILIZANTE 2% À BASE DE NITRATO DE POTÁSSIO E FLUORETO DE SÓDIO. INDICADO PARA TRATAMENTO DA SENSIBILIDADE COM DUPLA AÇÃO DESSENSIBILIZANTE: AÇÃO NEURAL DO NITRATO DE POTÁSSIO E AÇÃO OCLUSÃO DOS TÚBULOS DENTINÁRIOS PELO FLUORETO DE SÓDIO. EMBALAGEM: SERINGA DE 2,5 G + 1 PONTEIRA

Obs:

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: FGM, LYSANDA, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR

31	1.59.12.0786-7	CX - Caixa	5			
----	----------------	------------	---	--	--	--

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: HYDRO C, TECHNEW HYDCAL, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

32	1.59.12.0277-6	UN - Unidade	20			
----	----------------	--------------	----	--	--	--

INSTRUMENTAL EM AÇO INOX - ESPÁTULA DE RESINA Nº 01

33	1.59.12.0290-3	UN - Unidade	3			
----	----------------	--------------	---	--	--	--

INSTRUMENTAL EM AÇO INOX PARA USO ODONTOLÓGICO - ALICATE CORTE DE AMARRIL Nº 150

34	1.59.12.0218-0	FR - Frasco	2			
----	----------------	-------------	---	--	--	--

IODOFORMIO FRASCO 10 GR

Obs:

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: BIODINÂMICA, MAQUIRA, LYSANDRA, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

35	1.59.12.0787-5	KI - KIT	15			
----	----------------	----------	----	--	--	--

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: IONGLOSS R, MAXXION R-FGM, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

36	1.59.12.1383-2	KI - KIT	10			
----	----------------	----------	----	--	--	--

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

Data: 24/08/2026

Página: 7

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 008266/2026

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
------	--------	---------	------------	-------	----------------	-------------

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.

37	1.59.12.0053-6	CX - Caixa	10			
----	----------------	------------	----	--	--	--

LIMA ENDODONTICA TIPO KEER 21 MM N 15 CAIXA COM 06 UNIDADES

Obs:

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

38	1.59.12.0602-0	UN - Unidade	50			
----	----------------	--------------	----	--	--	--

MATRIZ EM ACO INOX 0,5 MM X 5 MM X 0,5 M

Obs:

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: TDV, PREVEN, MAQUIRA, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

39	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.

40	1.59.12.0244-0	CX - Caixa	10			
----	----------------	------------	----	--	--	--

PASTA DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO COM PARAMONOCLOROFENOL CANFORADO PARA USO ENDODÔNTICO

Obs:

TENDO COMO REFERÊNCIA A MARCA: FÓRMULA & AÇÃO, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

41	1.59.12.0791-3	FR - Frasco	5			
----	----------------	-------------	---	--	--	--

PASTA PARA PROFILAXIA DENTAL USO PROFISSIONAL, BISNAGA 50 GR., COMPOSIÇÃO: ÁGUA, ESPESSANTE, LAURIL SULFATO, CARBONATO DE CÁLCIO, PEDRA POMES E AROMA ARTIFICIAL

Obs:

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: HERJOS, ALLPLAN, DENTSPLY SIRONA, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR

42	1.59.12.1207-0	CX - Caixa	20			
----	----------------	------------	----	--	--	--

PINO EM FIBRA DE VIDRO NUMERO 0,5 CAIXA COM 5 UNIDADES

Obs:

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: ANGELLUS, TDV, FGM, AF DO BRASIL, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

43	1.59.12.0950-9	CX - Caixa	6			
----	----------------	------------	---	--	--	--

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

Data: 24/08/2026

Página: 8

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 008266/2026

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
------	--------	---------	------------	-------	----------------	-------------

REPOSIÇÃO DE BRAQUETES ROTH LIGHT COM GANCHOS

Obs:

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

01 UN Nº 14

01 UN Nº 24

01 UN Nº 34

01 UN Nº 35

01 UN Nº 43

01 UN Nº 45

PRESCRIÇÃO ROTH LIGHT 22

44	1.59.12.0951-7	CX - Caixa	4			
----	----------------	------------	---	--	--	--

REPOSIÇÃO DE BRAQUETES ROTH LIGHT SEM GANCHOS

Obs:

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

01 UN Nº 11

01 UN Nº 21

01 UN Nº 12

01 UN Nº 22

PRESCRIÇÃO ROTH LIGHT

45	1.59.12.1384-0	EB - EMBAL	1			
----	----------------	------------	---	--	--	--

RESINA ACRILICA AUTOPOLIMERIZAVEL LIQUIDA, EMBALAGEM DE 1 LITRO, INDICADA PARA SER UTILIZA EM CONJUNTO COM O PO ACRILICO NA CONFECCAO, CONserto E ADAPTACAO DE PROTESES DENTARIAS, PLACAS, GUIAS CIRURGICOS E DISPOSITIVOS ORTODONTICOS REMOVIVEIS. SUA FORMULA GARANTE POLIMERIZACAO RAPIDA, EXCELENTE MANIPULACAO E ALTA ESTABILIDADE DIMENSIONAL

Obs:

EMBALAGEM DE 1 LITRO

46	1.59.12.0184-2	FR - Frasco	3			
----	----------------	-------------	---	--	--	--

RESINA ACRILICA PO AUTOPOLIMERIZAVEL COR VERMELHO TIPO DURALAY FRASCO COM 28 GRAMAS

47	1.59.12.1379-4	UN - Unidade	56			
----	----------------	--------------	----	--	--	--

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

Data: 24/08/2026

Página: 9

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 008266/2026

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 MICRO HIBRIDA INDICADA PARA RESTAURAÇÕES 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. SENDO SOLICITADO

10 UN COR - EA2
20 UN COR - EA3
10 UN COR - EA3,5
08 UN COR - DA2
08 UN COR - DA3

48	1.59.12.0717-4	KI - KIT	3			
----	----------------	----------	---	--	--	--

RESINA ORTODONTICA FOTOPOLIMERIZAVEL SEM ADESIVO EMBALAGEM COM 1 SERINGA DE RESINA 4 GRAMAS E 1 SERINGA DE ACIDO 2,5 ML

Obs:

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

49	1.59.12.0165-6	PO - Pote	5			
----	----------------	-----------	---	--	--	--

SILICONE DE CONSISTÊNCIA Densa - POTE COM NO MÍNIMO 1 KG

Obs:

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: PERFIL, ZETA PLUS, VIGODENT, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

50	1.59.12.0094-3	BI - Bisnaga	3			
----	----------------	--------------	---	--	--	--

SILICONE DE CONSISTÊNCIA LEVE (BASE) - BISNAGA COM NO MÍNIMO 140 ML

Obs:

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: PERFIL, ORANWASH, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR

51	1.59.12.1381-6	UN - Unidade	3			
----	----------------	--------------	---	--	--	--

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

Data: 24/08/2026

Página: 10

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 008266/2026

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 TIPO CORE DE POLIMERIZACAO QUIMICA E FOTOATIVADA INDICADO PARA CIMENTACAO DEFINITIVA DE PINOS INTRARRADICULARES DE FIBRA DE VIDRO QUARTZO CERAMICOS E METALICOS BEM COMO PARA RECONSTRUCAO DE NUCLEOS CORONARIOS. MATERIAL A BASE DE RESINA COMPOSTA RADIOPACO COM ELEVADA RESISTENCIA MECANICA A COMPRESSAO E A FLEXAO ALTA RESISTENCIA DE UNIAO A DENTINA E AOS MATERIAIS RESTAURADORES BAIXA CONTRACAO DE POLIMERIZACAO BAIXA SOLUBILIDADE EM MEIO BUCAL E ESTABILIDADE DIMENSIONAL. COMPATIVEL COM SISTEMAS ADESIVOS CONVENCIONAIS E UNIVERSAIS. APRESENTACAO EM SERINGA AUTOMISTURADORA ACOMPANHADA DE PONTAS MISTURADORAS E PONTAS INTRARRADICULARES PARA APLICACAO DIRETA NO CANAL. DISPONIVEL NO MINIMO NA COR DENTINA OU EQUIVALENTE. PRODUTO COM REGISTRO VIGENTE NA ANVISA. VALIDADE MINIMA DE 18 MESES NA DATA DA ENTREGA

Obs:

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: FGM, 3M, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR TENDO COMO REFERÊNCIA AMARCA: ALLCEM CORE, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

52	1.59.12.0781-6	PT - Pacote	50			
----	----------------	-------------	----	--	--	--

SUGADOR DESCARTAVEL ATOXICO PCT 40 UNID

Obs:

TENDO COMO REFERÊNCIA AS MARCAS: ALLPRIME, SSPLUS, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR

53	1.59.12.0890-1	PT - Pacote	20			
----	----------------	-------------	----	--	--	--

TIRA ABRASIVA, USO ODONTOLOGICO, EM AÇO INOXIDAVEL, PARA ACABAMENTO E POLIMENTO, COM CENTRO NEUTRO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 150 MM DE COMPRIMENTO X 4,0 MM DE LARGURA EMBALAGEM COM 12 UNIDADES

Obs:

TENDO COMO REFERÊNCIA A MARCA: BIODINÂMICA, OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR

54	1.59.12.1218-6	PT - Pacote	12			
----	----------------	-------------	----	--	--	--

TIRA DE LIXA DE POLIÉSTER – EMBALAGEM COM 150 UNIDADES

55	1.59.12.0891-0	EB - EMBAL	12			
----	----------------	------------	----	--	--	--

TIRA DE POLIÉSTER - EMBALAGEM COM 50 UNIDADES

56	1.59.12.0159-1	PT - Pacote	10			
----	----------------	-------------	----	--	--	--

TUBO ORTODÔNTICO ROTH SIMPLES COM GANCHO PARA COLAGEM - PACOTE COM 10 UNIDADES

Obs:

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

03 UN Nº 16/17

03 UN Nº 26/27

02 UN Nº 36/37

02 UN Nº 46/47

PRESCRIÇÃO ROTH 22

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

Data: 24/08/2026

Página: 11

ESTIMATIVA DE PREÇOS - RC

Requisição 008266/2026

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 A MARCA: MORELLI OU SIMILAR DE IGUAL QUALIDADE OU SUPERIOR.

03 UN Nº 16/17

03 UN Nº 26/27

02 UN Nº 36/37

02 UN Nº 46/47

PRESCRIÇÃO ROTH 22

Total da Estimativa**Obs da Cotação****Condição de Pagamento:** _____ **Não inferior a 30 dias****Validade da Proposta:** _____ **Não inferior a 30 dias****Prazo de Entrega:** _____**Garantia:** __________
Responsável pela empresa