

## DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: <b>SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE</b>			
Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria Municipal de Saúde			
Responsável pela Demanda: <b>CAROLINE LIMA PEREIRA</b>		Matrícula: 741	
E-mail: carolinelima@hotmail.com		Telefone: (94)99105-0840	
<b>1. Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONFEÇÃO DE PRÓTESES DENTARIAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO</b>			
<b>2. Justificativa da necessidade da contratação:</b>  Justifica – se a necessidade para atender o programa brasil sorridente do Município de São Domingos do Araguaia/PA. O Município aderiu ao programa criado pelo Ministério da Saúde para reabilitação protética e assistência integral em saúde bucal. Esse programa fornece condições financeiras para que seja realizados serviços de prótese dentária. A execução do programa é realizada através do repasse de recurso mensal pelo Ministério da Saúde aos municípios para confecção das próteses dentárias de acordo com a faixa de produção. Dessa forma, o objetivo principal é dar fiel cumprimento ao programa do Ministério da Saúde, bem como atender a fila de espera dos pacientes usuários do Sistema Único de Saúde-SUS e ampliar o acesso da população às ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal, de tal modo a contribuir para a melhoria dos indicadores de saúde bucal no Município de São Domingos do Araguaia. Assim, considerando todos os aspectos, há a necessidade da contratação descrita, sendo os serviços indispensáveis para a execução da promoção da saúde bucal da população, justificando de forma imprescindível o interesse público.			
<b>3. Descrições e quantidades:</b>			
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNIDADE</b>
1	PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL	480,000	SERVIÇO

	<i>Especificação: Prótese parcial mandibular removível odontológica intra-oral em liga de cromo-cobalto, dentromuco-suportada ou dentosuportada indica para reabilitar pacientes parcialmente desdentados na mandíbula, confeccionadas com estrutura metálica do referido metal, com dentes artificiais de resina acrílica termopolimerizável e á estrutura metálica. este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo iv que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes.</i>		
2	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR.	480,000	UNIDADE
	<i>Especificação: Prótese total mandibular odontológica muco-suportada, indicada para reabilitar pacientes totalmente desdentados na mandíbula. estas próteses odontológicas deverão ser confeccionadas com dentes artificiais de resina acrílica, unidos a bases individualiza das confeccionadas em resina acrílica termopolimerizável, obtidas a partir de modelos de gesso tipo iv que reproduz os rebordos residuais dos pacientes.</i>		
3	PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL.	480,000	SERVIÇO
	<i>Especificação: Prótese parcial maxilar removível ondológica intra-oral em liga de cromo-cobalto, dentro-mucosuportada ou dento-suportada indica para reabilitar pacientes parcialmente desdentados na mandíbula, confeccionadas com estrutura metálica do referido metal, com dentes artificiais de resina acrílica termopolimerizável e á estrutura metálica. este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo iv que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes.</i>		
4	PRÓTESE TOTAL MAXILAR.	480,000	SERVIÇO
	<i>Especificação: Prótese total maxilar odontológica muco-suportada, indicada para reabilitar pacientes totalmente desdentados na mandíbula. estas próteses odontológicas deverão ser confeccionadas com dentes artificiais de resina acrílica, unidos a bases individualizadas confeccionadas em resina acrílica termopolimerizável, obtidas a partir de modelos de gesso tipo iv que reproduz os rebordos residuais dos pacientes.</i>		

#### 4. Observações gerais

4.1. Prazo de Entrega/ Execução: **Conforme solicitado pela contratante e condições descritas no Termo de Referência.**

4.2. Local e horário da Entrega/Execução: Secretaria Municipal de Saúde e Unidade Básica de Saúde de São Domingos do Araguaia – Pará.

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: Secretaria Municipal de Saúde / Caroline Lima Pereira

4.4. Prazo para pagamento: **em até 30 dias**

4.5. Dotação Orçamentária:

**Unidade Orçamentária:**

04 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Dotação Orçamentária:**

2.095 – Manutenção do Programa de Saúde Bucal - SB

Classificação Econômica: 3.3.90.30.00

Subelemento: 3.3.90.39.64

FONTE:

( x ) Recursos Próprios

( x ) Programas

( ) Convênios

São Domingos do Araguaia – PA, 12 de janeiro de 2022.

---

**CAROLINE LIMA PEREIRA**  
Secretária Municipal de Saúde  
Portaria nº 071/2021