



ESTADO DA PARAÍBA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGEIRO - SECRETARIA DE SAÚDE DE MOGEIRO
 CNPJ-FMS: 10.664.047/0001-03

DOCUMENTAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD
AQUISIÇÃO DE PROTESES DENTARIAS – SERVIÇOS

Pelo presente instrumento, encaminha-se à consideração do Setor de Compras Documento de Formalização da demanda – DFD para aquisição de Insumos.

SETOR RESQUISITANTE SAÚDE BUCAL	
SECRETARIA DE SAÚDE	
Responsável (is) pela formalização da demanda:	Matrícula :
Isabelly Ricardo de Souza Silva	20221
Email: saúdemogeiro@gmail.com	Telefone: (083)3266.1095

1. Justificativa da necessidade da aquisição de bem (ns), considerando o planejamento estratégico, se for o caso.

1.1. Identificação da demanda

1.1.1. O presente documento manifesta a necessidade de “Aquisição de Serviços com a confecção de próteses dentarias para Atendimento Odontológico do Serviço de Saúde Pública (Unidades de Saúde e Centro de Especialidade Odontológico)”, para que possamos realizar com qualidade os serviços de Saúde no ano de 2024.

1.2. Justificativa da necessidade da aquisição

1.2.1. Este processo de aquisição faz parte das ações do planejamento estabelecido pelas Equipes de Saúde Bucal do Município, conforme.

1.2.2. Tentou-se ainda realizar o procedimento de adesão à ARPs válidas, entretanto como observou-se que a lei nº 14.133/2021 em vigor impossibilita as ARPs encontradas, pois as mesmas foram oriundas de procedimentos realizados na antiga Lei nº 8.666/1993.

Handwritten signatures and initials

1.2.3. Por fim, faz-se necessária a presente aquisição dos serviços de próteses dentarias listados no item 1.1.1 deste documento, no intuito de dar continuidade e manter a qualidade dos serviços ofertados no município no ano de 2024, pelos órgãos competentes em atendimento Odontológico do sistema de Saúde Pública Municipal, bem como dar condições para o atendimento, melhorando assim o serviço de saúde odontológica ofertados a população.

- 1.3. As quantidades informadas neste Documento de Formalização de Demanda – DFD, serão suficientes para atender as necessidades das USF – Unidades de Saúde da Família e CEO – Centro de Especialidade Odontológica, de forma gratuita a toda população, devidamente cadastrados no serviço de saúde deste Município, tomando como parâmetros os quantitativos estimados pela Coordenação de Saúde Bucal para o ano de 2024.
- 1.4. Os serviços de próteses dentarias em questão estão alinhados ao plano anual de atendimentos, em conformidade com os objetivos: ser excelente no atendimento, na promoção a saúde dando função estética e mastigatória aos pacientes atendidos no serviço de odontologia deste município e também no desenvolvimento de práticas de Educação em Saúde Pública.

2. Quantidade de materiais a serem adquiridos.

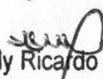
- 2.1. Para atender a demanda estima-se a produção de próteses dentarias, Odontológicas conforme quantidade estabelecidas na tabela em anexo:
- 2.2. Estimou-se a quantidade de próteses a serem adquiridos com base no demonstrativo de atendimentos dos exercícios anteriores e por meio de relatórios fornecidos pela Coordenação.
3. Previsão de disponibilidade do(s) bem(ns).
- 3.1. O(s) bem(ns) deverá (ão) ser disponibilizado(s) na data prevista de 01/05/2024.

4. Indicação dos gestores da Ata de Registro de Preços - ARP.

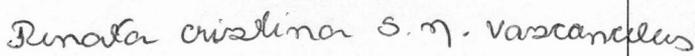
- 4.1. Quanto à identificação do gestor titular da ARP e seu suplente, ficará a cargo da GESTÃO, realizar a indicação posteriormente.



Em, Mogeiro, 10 de junho de 2024.


Isabelly Ricardo de S. Silva
COORDENADORA DE
SAÚDE BUCAL
Matr. 063-B/2021

Isabelly Ricardo de Sousa Silva
Coordenadora de Saúde Bucal


Renata Cristina Silveira Neves Vasconcelos
Secretaria de Saúde

Coordenação de Saúde Bucal
Av. Presidente João Pessoa – 47
Centro – Mogeiro/PB
CEP: 58.375-000



unicef

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MOGEIRO/PARAÍBA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MOGEIRO - CNPJ: 10.644.047/0001
RUA GETÚLIO VARGAS S/N CENTRO – MOGEIRO/PB
CEP. 58.375-000 FONE: (083)3266.1095
E-MAIL: saudemogeiro@gmail.com



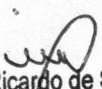
ESTADO DA PARAÍBA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGEIRO - SECRETARIA DE SAÚDE DE MOGEIRO
 CNPJ-FMS: 10.664.047/0001-03

LISTA DE SERVIÇOS DE PRÓTESE

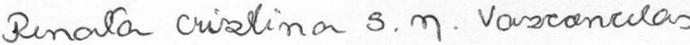
01	RÓTESE DENTÁRIA - PRÓTESES PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL - prótese parcial removível odontológica intra-oral, dentro-muco-suportada ou dento-suportada indica para reabilitar pacientes parcialmente desdentados na mandíbula, confeccionadas com estrutura, resina acrílica ativada quimicamente, incolor ou rosa com dentes artificiais de resina acrílica termopolimerizável. Este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes. (CONFECCIONADAS DE ACORDO COM AS NORMAS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA)	UND	60		
02	RÓTESE DENTÁRIA - PRÓTESES PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL - prótese parcial removível odontológica intra-oral, dentro-muco-suportada ou dento-suportada indica para reabilitar pacientes parcialmente desdentados na maxila, confeccionadas com estrutura, resina acrílica ativada quimicamente, incolor ou rosa com dentes artificiais de resina acrílica termopolimerizável. Este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes. (CONFECCIONADAS DE ACORDO COM AS NORMAS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA)	UND	60		
03	PRÓTESE DENTÁRIA - PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR - 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 individualizadas, confeccionadas com dentes artificiais de resina acrílica, unidos a bases individualizadas confeccionadas em resina acrílica termopolimerizável. Este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes. (CONFECCIONADAS DE ACORDO COM AS NORMAS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA)	UND	60		
04	PRÓTESE DENTÁRIA - PRÓTESE TOTAL MAXILAR - prótese total mandibular odontológica muco-suportada, indicada para reabilitar pacientes totalmente desdentados na	UND	60		

Handwritten signature

	mandíbula. Estas próteses odontológicas deverão ser confeccionadas com dentes artificiais de resina acrílica, unidos a bases individualizadas, confeccionadas com dentes artificiais de resina acrílica, unidos a bases individualizadas confeccionadas em resina acrílica termopolimerizável e à estrutura metálica. Este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes. (CONFECCIONADAS DE ACORDO COM AS NORMAS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA).				
05	PRÓTESE DENTÁRIA – coroa unitária para dentes anteriores (RESINA TESTURIZADA) coroa dento suportada , indicada para reabilitar pacientes com tratamento endodôntico. Estas próteses odontológicas deverão ser confeccionadas em resina, modelos de gesso tipo IV que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes. (CONFECCIONADAS DE ACORDO COM AS NORMAS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA);	UND	06		
	TOTAL				


Isabelly Ricardo de S. Silva
COORDENADORA DE
SAÚDE BUCAL
Matr. 063-B/2021

Isabelly Ricardo de Sousa Silva
Coordenadora de Saúde Bucal


Renata Cristina Silveira Neves Vasconcelos
Secretaria de Saúde

Coordenação de Saúde Bucal
Av. Presidente João Pessoa – 47
Centro – Mogeiro/PB
CEP: 58.375-000



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MOGEIRO/PARAÍBA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MOGEIRO - CNPJ: 10.644.047/0001
RUA GETÚLIO VARGAS S/N CENTRO – MOGEIRO/PB
CEP. 58.375-000 FONE: (083)3266.1095
E-MAIL: saudemogeirol@gmail.com