



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 EQUIPAMENTO – COMPRAS**

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

<b>SETOR RESQUISITANTE SAÚDE BUCAL</b>	
<b>SECRETARIA DE SAÚDE</b>	
<b>Responsável (is) pela formalização da demanda:</b>	<b>Matrícula :</b>
Renata Cristina Silveira Neves Vasconcelos	082021
<b>Email:</b> saúdemogeiro@gmail.com	<b>Telefone:</b> (083)3266.1095

1. **Justificativa da necessidade da aquisição de bem (ns) duráveis, 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 Um aparelho de Radiografia Panorâmico para os serviços Odontológicos de Saúde Pública do Município de Mogeiro (Unidades de Saúde e Centro de Especialidade odontológico)”, para que possamos realizar com qualidade os Serviços de Saúde.

**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.

1.2.3. Por fim, faz-se necessária a presente aquisição de um aparelho de Radiografia Panorâmico listados no item 1.1.1 deste documento, no intuito de dar melhor diagnóstico clínico com exames de imagens para doenças crânio faciais, anomalias dentarias, cistos e cânceres para 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. A quantidade informada neste Documento de Formalização de Demanda – DFD, será suficiente para atender as necessidades das USF – Unidades de Saúde da Família e CEO

– Centro de Especialidade Odontológico, de forma gratuita a toda população, devidamente cadastrados no Serviço de Saúde deste Município, tomando como parâmetros a necessidade de um aparelho de projeção de imagem radiológica digital, com nenhum descarte de resíduos químicos que degradam o meio ambiente, e melhor visualização das imagens pelo profissional solicitante, estimado por essa Coordenação de Saúde Bucal, melhor fluxo uma vês que os pacientes não terão necessidade de locomoção para outro Município, para a realização do exame de imagem, diagnostico rápido e inteiramente gratuito.

- 1.4. A aquisição do item em questão está alinhada ao plano anual de atendimentos, em conformidade com os objetivos: ser excelente no atendimento, na promoção a saúde e no desenvolvimento de práticas de Educação em Saúde Pública, desenvolvidas no Município.

## 2. Quantidade de materiais a serem adquiridos.

- 2.1. Para atender a demanda estima-se o a compra de 1 (Um) Aparelho de Radiografia Panorâmico estabelecido na tabela em anexo:
- 2.2. O(s) bem(ns) deverá (ão) ser disponibilizado(s) com entrega no máximo em 30 ou 45 dias úteis, a contar da data de formalização da licitação.

## 3. Indicação dos gestores da Ata de Registro de Preços - ARP.

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

Em, Mogeiro, 23 de julho de 2024.

Renata C. S. N. Vasconcelos  
Secretária de Saúde  
Mat. 008/2021  
Mogeiro/PB

*Renata cristina silveira neves vasconcelos*  
Renata Cristina Silveira Neves Vasconcelos  
Secretaria de saúde

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



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