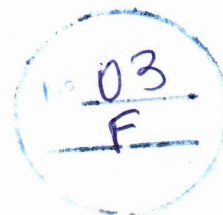


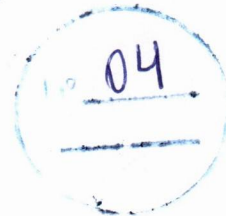


**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO**  
ADM: 2025-2028



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**

<b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO	
<b>Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento):</b> Secretaria Municipal de Saúde	
<b>Responsável pela Demanda:</b> AQUILA GONÇALVES FEITOSA	<b>Matrícula:</b> DEC. Nº. 002/2025
<b>1. objeto:</b> Registro de preço para futura e eventual contratação de empresa especializada para o fornecimento de próteses dentárias do Fundo Municipal De Educação do Município de Trairão-Pa.	
<b>2. Justificativa da necessidade da contratação</b> <p>Para atender as necessidades das unidades administrativas do Fundo Municipal de Saúde de Trairão faz-se necessário o Registro de preço para futura e eventual contratação de empresa especializada para o fornecimento de próteses dentárias do Fundo Municipal de Saude de Trairão-Pa.</p> <p>A aquisição dos itens justifica-se em vista a necessidade da secretaria de saúde de Trairão/PA, em atender à população de Trairão/PA por meio da aquisição de próteses dentárias com fundamento na política nacional e saúde bucal – brasil sorridente, que tem promovido a reorganização das práticas e da rede à saúde, ampliação e qualificação do acesso aos serviços de atenção primária em saúde bucal, principalmente por meio das equipes de saúde bucal na estratégia saúde da família, e de atenção especializada em saúde bucal, através da implantação dos centros de especialidades odontológicas (CEO) e dos laboratórios regionais de prótese dentária (LRPD), pautando-se nos princípios e diretrizes do sistema único de saúde (SUS) – considerando a portaria nº 194 de 9 de outubro de 2009.</p> <p>Visando ainda a ampliação do acesso da população às ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal de tal modo contribuindo para a melhoria dos indicadores da saúde bucal no município e, conseqüentemente, contribuindo para a melhoria desses indicadores em nível nacional.</p> <p>Esta contratação objetiva a reposição de dentes perdidos com a reabilitação oral integrando a estética, fonética, através da confecção de próteses removíveis, a depender da necessidade individual de cada paciente avaliada pelos profissionais de odontologia, pois, a reabilitação oral tem como objetivo reestabelecer as funções mastigatórias (cortar, amassar e triturar os alimentos) do indivíduo. Adicionalmente, o reestabelecimento do sorriso propicia qualidade de vida aos pacientes, influenciando positivamente em fatores psicológicos (autoestima) do indivíduo .</p>	



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIÇÃO**  
ADM: 2025-2028

**3. Descrições e quantidades do Objeto por Órgão conforme segue em anexo:**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.
1	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MANDIBULAR/MAXILAR	UNIDADE	450
2	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR/MAXILAR	UNIDADE	450

**4. Observações gerais**

**4.1. Prazo de Execução:** O prazo de execução é de imediato, após assinatura do contrato.

**4.2. Local e horário da Execução:** Secretaria Municipal de Saúde

**4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos:** Secretaria Municipal de Saúde  
AQUILA GONÇALVES FEITOSA.

**4.4. Prazo para pagamento:** Até 30 dias após a prestação do serviço e emissão da Nota Fiscal.

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

Trairão/PA, 05 de março de 2025.

AQUILA GONÇALVES Assinado de forma  
FEITOSA:0052263622 digital por AQUILA  
5 GONÇALVES  
FEITOSA:00522636225

\_\_\_\_\_  
AQUILA GONÇALVES  
Matrícula: DEC. Nº. 002/2025