



MUNICÍPIO DE TERRA SANTA
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE TERRA SANTA
CNPJ: 13.494.079/0001-04

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº. 002/2024/FMAS

INFORMAÇÕES DA UNIDADE	
Unidade: SECRETARIA DE SAÚDE DE TERRA SANTA	
Departamento/Divisão/Setor: SECRETARIA DE SAÚDE DE TERRA SANTA	
Gestor da Unidade Requisitante: ELIÇANDRA COSTA GUERREIRO	Matrícula do Gestor: 11035123
Responsável pela Demanda: ROSIVANE BATISTA ROCHA	Matrícula: 9091571
E-mail Unidade Requisitante: semsa@terrasanta.pa.gov.br	Telefone Unidade Requisitante: 93991332035

INFORMAÇÕES DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO	
TIPO DO ITEM	
MATERIAL DE CONSUMO ()	EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE ()
SERVIÇO CONTINUADO (x)	SERVIÇO NÃO CONTINUADO ()
OBRA ()	SERVIÇO DE ENGENHARIA ()

GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO		
ALTO (X)	MÉDIO ()	BAIXO ()

1. DESCRIÇÃO SUCINTA DA SOLICITAÇÃO

O presente documento de formalização de demanda tem como objeto aquisição de laboratório de Prótese dentária terceirizado, para dá continuidade aos serviços e garantir um bom desempenho das atividades de prótese no Município de Terra Santa.

2. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

O Laboratório de Prótese dentário terceirizado visa atender as demandas de Prótese dentária das UBS, São Francisco, Aparecida, Juvenil, Cidade Nova, UBS da Zona Rural e futuramente a demanda da UBS do Bairro da Conquista, com isso devolvendo o equilíbrio do sistema mastigatório e melhorando a qualidade de vida do paciente. Além de devolver a função mastigatória e a fonética, a reabilitação protética promove um aprimoramento estético, devolvendo ao indivíduo segurança e auto-estima.

O LRPD-Laboratório de Prótese dentária visam suprir uma grande necessidade da população brasileira, que é a reabilitação oral protética. Até 2003, nenhuma política de saúde pública havia proporcionado esse tipo de atendimento, porém, com a criação do Brasil



MUNICÍPIO DE TERRA SANTA
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE TERRA SANTA
CNPJ: 13.494.079/0001-04

Sorridente, a reabilitação protética passou a ser uma das principais metas da Política Nacional de Atenção à Saúde Bucal. Hoje em nosso município ofertamos esses serviços à população Urbana e Rural. É importante frisar que no município de Terra Santa existe uma grande população de endento.

3. DESCRIÇÕES E QUANTIDADES

Segue estimativa da quantidade por item:

ITEM	DESCRIÇÃO DETALHADA	UND	QTD
01	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL MANDIBULAR	UN	150
02	PRÓTESE PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR	UN	150
03	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	UN	150
04	PRÓTESE TOTAL MAXILAR	UN	150

4. ESTIMATIVA PRELIMINAR DE VALOR

A metodologia utilizada para definição de valor estimado foi com base em contratos anteriores firmados com esta Secretaria para o fornecimento deste serviço, o custo estimado da contratação é R\$172.500,00.

ITEM	CATSER	DESCRIÇÃO DETALHADA	UNIDA DE DE MEDID A	QTDE. ESTIMAD A	VALOR UNIT. POR MÊS	VALOR TOTAL ANUAL
01	18970	Laboratório de Prótese Odontológica (Prótese Total Maxila)	UND	150	215,00	R\$ 32.250,00
02	18970	Laboratório de Prótese Odontológica (Prótese Total Mandibular)	UND	150	215,00	R\$ 32.250,00
03	18970	Laboratório de Prótese Odontológica (Prótese Parcial Removível Maxilar)	UND	150	360,00	R\$54.000,00
04	18970	Laboratório de Prótese Odontológica (Prótese Parcial Removível Mandibular)	UND	150	360,00	R\$54.000,00

5. PRAZO PARA ENTREGA/EXECUÇÃO

A referida aquisição deve ser realizada o mais rápido possível.

6. LOCAL DA ENTREGA/EXECUÇÃO



MUNICÍPIO DE TERRA SANTA
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE TERRA SANTA
CNPJ: 13.494.079/0001-04

As próteses serão entregues mensal na UBS Aparecida situado na Rua Juscelino Kubischek s/n, Aparecida Terra Santa – PA, 68285-000.

INDICAÇÃO DE VINCULAÇÃO/DEPENDÊNCIA

Contrato nº. 023/2023.

7. UNIDADE E SERVIDOR RESPONSÁVEL PARA ESCLARECIMENTOS

Quaisquer eventuais dúvidas acerca da referida demanda, tratar com a Rosivane Batista Rocha – Secretária Municipal de Saúde, através dos contatos:

Email: smsterrasanta@hotmail.com

Telefone: 093 991731015; ou

Endereço: Travessa 7 de maio, S/N, São Francisco, Terra Santa – PA, 68285-000.

Terra Santa, 10 de Janeiro de 2024.

ROSIVANE BATISTA ROCHA

Setor de Compra

Matrícula 909157-1

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.

ELICANDRA COSTA

GUERREIRO:63829

878249

Assinado de forma digital
por ELICANDRA COSTA
GUERREIRO:63829878249

ELICANDRA COSTA GUERREIRO

Secretária Municipal de Saúde

110.351-23