ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE RIO DAS ANTAS

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: **SECRETARIA DE SAÚDE**

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): COMPRAS

Responsável pela Demanda**: ISRAEL MONTEIRO**

E-mail: planeja@riodasantas.sc.gov.br Telefone: (49)3564-0114

1. Objeto:
Contratação de empresa especializada na prestação de serviços odontológicos de Moldagens e Confecção de Próteses Dentárias sob medida, em atendimento a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Rio das Antas

2. Justificativa da necessidade da contratação:

A presente contratação justifica-se pela necessidade de garantir a continuidade e a ampliação da assistência odontológica aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS do Município de Rio das Antas/SC, especialmente àqueles que apresentam perda parcial ou total de elementos dentários e necessitam de reabilitação protética.

A ausência ou insuficiência de dentes pode comprometer significativamente a mastigação, a fala, a estética facial e a qualidade de vida dos pacientes, além de poder ocasionar dificuldades alimentares e impactos sociais e psicológicos. Dessa forma, a disponibilização de próteses dentárias constitui importante medida de promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal.

A contratação tem por finalidade atender à demanda dos usuários encaminhados e avaliados pela equipe de saúde bucal, contemplando a moldagem, confecção de **próteses dentárias totais superiores e inferiores, próteses parciais removíveis, bem como serviços de conserto e reembasamento de próteses**, conforme a necessidade clínica de cada paciente.

A realização dos serviços por empresa ou laboratório especializado mostra-se necessária em razão da complexidade e das características técnicas envolvidas na confecção e adequação das próteses, que exigem mão de obra qualificada, equipamentos específicos, materiais odontológicos apropriados e observância dos padrões técnicos e sanitários aplicáveis.

A contratação mediante procedimento licitatório busca assegurar a observância dos princípios da legalidade, isonomia, impessoalidade, eficiência, economicidade e seleção da proposta mais vantajosa para a Administração Pública, possibilitando o atendimento da demanda de forma planejada e contínua.

Considerando que a demanda por próteses dentárias ocorre de forma variável ao longo do período, a contratação por meio de **Registro de Preços** mostra-se adequada, permitindo que os serviços sejam solicitados de acordo com a necessidade efetivamente identificada pela Secretaria Municipal de Saúde, evitando contratações desnecessárias e possibilitando maior eficiência na utilização dos recursos públicos.

A contratação também contribuirá para reduzir a demanda reprimida existente na área de saúde bucal, ampliar o acesso da população aos serviços de reabilitação oral e proporcionar atendimento integral aos usuários do SUS, especialmente à população em situação de vulnerabilidade social que não possui condições financeiras para custear o tratamento na rede privada.

Dessa forma, a contratação pretendida apresenta-se como necessária, adequada e de interesse público, estando diretamente relacionada às ações de atenção à saúde bucal desenvolvidas pelo Município, garantindo aos usuários do SUS acesso a tratamento odontológico especializado e à reabilitação da função mastigatória, da fala e da estética, com consequente melhoria da qualidade de vida da população.

Assim, resta demonstrada a necessidade de realização de procedimento licitatório para futura e eventual contratação de empresa especializada para prestação dos serviços de confecção, fornecimento, conserto e reembasamento de próteses dentárias, de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Rio das Antas/SC.

3. Descrições e quantidades

E	ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE
	1	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL PPR:Prótese com processo de fabricação em mufla, com resina de boa qualidade termopolimerizável de alta resistência; dentes (dentron) de acrílico com no mínimo duas camadas de prensagem (corpo e esmalte), de	Unid	400

	alta resistência mecânica, química e à abrasão. Ausência total de bolhas e porosidades; certificado isograde de estrutura metálica em cromo cobalto fundida e polida, rolete de cera para registro de mordida; montagem eremontagem, escultura de gengiva para finalização e acabamentos, Procedimentos odontológicos: Prótese parcial removível (grade metálica e acrilização) PPR. Moldagem inicial com alginato especial ou siliconas adição ou condensão, vazamento do modelo com gesso pedra Tipo IV. Mordida em cera e demarcações da linha do sorriso, escolha da cor do dente. Prova dos dentes e mordida moldagem funcional com pasta zincoenolica, incluindo repetição por parte do protético. Instalação da prótese e possíveis ajustes e repetições.		
2	PRÓTESE TOTAL SUPERIOR E/OU INFERIOR: Prótese com processo de fabricação em mufla, com resina de boa qualidade termopolimerizável; dentes (denton) de acrílico com no mínimo duas camadas de prensagem, rolete em cera; ausência total de bolhas e porosidades; montagens, remontagens, escultura de gengiva para finalização tipo de laranja, acrilização termopolimerizável e acabamento final; certificado isso procedimentos odontológicos: prótese dentária total PT Moldagem inicial com alginato tipo IV ou silicone adição ou condensação, vazamento do modelo em gesso pedra. Mordida em cera, marcação da linha do sorriso, altura da dimensão vertical, escolha da cor do dente. Prova dos dentes e mordida, moldagem funcional com zincoenolica. Instalação da prótese e possíveis ajustes de mordida e repetição.	Unid.	400
3	Consertos de Próteses autopolimerizável por elemento. Acréscimo de dentes perdidos de Prótese Total (PT) ou Prótese Parcial Removível (PPR), reparos em resina acrílica de fraturas de PT e PPR.	Unid.	150
4	Reembasamento de Próteses Total Superior e Inferior	Unid.	150

(*) Materiais; serviços; obras; serviços de engenharia. (**) Consumo; permanente; continuado; não continuado.

4. Grau de prioridade da compra: alto

5. Estimativa de valor: R$ 385.001,50

6. Prazo de entrega/ execução: imediato

7. Local e horário da entrega/execução: Unidade de Saúde

8. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: ( )sim (X)não

9. Indicação do fiscal do contrato: Israel Monteiro

10. Foi realizada a consulta ao catálogo eletrônico de padronização do PNCP: **( )sim** (X)não

Rio das Antas, 14 de agosto de 2026.

gov.br Documento assinado digitalmente
ISRAEL MONTEIRO
Data: 14/08/2026 16:04:13-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____
Israel Monteiro

OBSERVAÇÕES: