

## **CARTA-PROPOSTA**

(Anexo G – Edital de Credenciamento)

Razão Social: Tio Gui Odontopediatria e Prevenção LTDA		CNPJ:03.766.340/0001-16
Endereço: Rua Abdon Batista 47 sl 302 Centro Joinville SC		Telefone/fax:
Área de Atuação: Odontopediatria	Especialidade:Odontopediatria	
Representante Legal: Guilherme Buchele Vieira	CPF: 891.077.649-87	

O interessado acima identificado vem requerer à Comissão Especial de Licitação do 62º Batalhão de Infantaria a respectiva habilitação para contratação, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento nº 01/2024 e em seus anexos, inclusive com os valores e instruções constantes do Referencial de Valores e Serviços de Saúde (Anexo F). Para tanto, foram devidamente anexadas as documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir:

### 1) Relação do Corpo Clínico

Nome	Nr Conselho	Especialidade
Guilherme Buchele Vieira	4431 SC	Odontopediatria

2) Relação de Serviços: **Descrever os serviços propostos detalhadamente. Os Exames laboratório e imagem, somente grupo ou área realizada!**

**-PREVENÇÃO**

*Profilaxia: Polimento coronário (quatro hemiarçadas)*

*Orientação de Higiene Bucal*

*Aplicação Tópica de Flúor (excluindo profilaxia)*

*Controle de Placa Bacteriana (por sessão)*

*Tratamento de Gengivite – Terapêutica básica (2 hemiarçadas).*

**ODONTOPEDIATRIA**

*-Aplicação Tópica de Flúor*

*- Remineralização*

*- Fluorterapia (quatro sessões)*

*- Adequação de Iodo Meio Bucal c/ Ionômero de Vidro (por hemiarçada)*

*Adequação de Iodo Meio Bucal Com IRM (por hemiarçada)*

*- Restauração de Ionômero de Vidro (1 face)*

*- Restauração Preventiva (ionômero + selante)*

*Tratamento Endodôntico em Decíduos*

*Exodontia de Dentes Decíduos.*

**-DENTÍSTICA**

*Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas I, V ou VI*

*Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas III*

*Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas II ou IV*

**RADIOLOGIA**

*Periapical*

*Consulta Inicial: Exame clínico e plano de tratamento*

### 3) Relação de Equipamentos Técnicos:

Equipamento odontológico, RX odontológico, laser terapêutico

### 4) Dias e Horários de Atendimento:

Segunda a sexta 8h00 as 12h00 13h30 as 19h30

### 5) Dados Bancários:

Banco: UNICRED	Agência: 1726	Conta Corrente: 226116-2
-------------------	------------------	-----------------------------

### 6) Contatos:

Responsável : Guilherme Buchele Vieira	Fone: 47 999640914
Email: tioguivieira@hotmail.com	
Financeiro:	Fone: Email:
Faturamento: Thaina Lothar	Fone:47 999724592 Email: tioguivieira@hotmail.com

As documentações inerentes à habilitação encontram-se anexadas rigorosamente na seguinte ordem:


Em \_Joinville 16/03/2026

Documento assinado digitalmente



GUILHERME BUCHELE VIEIRA

Data: 16/03/2026 20:08:19-0300

verifique em <https://validar.iti.gov.br>

(Nome co.....entante Legal)