



CNPJ Nº 11.756.002/0001-21
Rua 07 de Setembro S/Nº Bairro: Centro – Araioses-MA.
CEP Nº 65570-000

DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

1. OBJETO

1.1 Descrição: Este documento formaliza a demanda para a contratação de empresa especializada para prestação de serviços de confecção e fornecimento de próteses dentárias, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do município de Araioses - MA.

1.2 Grau de prioridade da contratação: O grau de prioridade é **ALTO**.

1.3 Data prevista para a conclusão do processo: A data prevista para a conclusão do processo de contratação é em **Setembro de 2025**.

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

2.1 As justificativas para a contratação de uma empresa especializada na confecção e fornecimento de próteses dentárias pela Secretaria Municipal de Saúde de Araioses - MA, seguem abaixo:

- ✓ **Necessidade de Atendimento:** A demanda por próteses dentárias na população local é significativa, e muitos pacientes enfrentam dificuldades para obter esses serviços. A contratação de uma empresa especializada visa suprir essa necessidade;
- ✓ **Qualidade dos Serviços:** Empresas especializadas possuem experiência e conhecimento técnico para garantir a confecção de próteses dentárias de alta qualidade, atendendo às normas e padrões exigidos pela saúde pública;
- ✓ **Redução de Custos:** A terceirização desse serviço pode resultar em economia para o município, evitando gastos com infraestrutura e equipamentos que seriam necessários para a produção interna das próteses;
- ✓ **Aprimoramento do Atendimento:** A contratação de uma empresa especializada pode aumentar a eficiência do atendimento odontológico, permitindo uma melhor gestão dos recursos e um fluxo mais ágil de atendimento aos pacientes;
- ✓ **Acesso à Tecnologia:** Empresas especializadas frequentemente utilizam tecnologias avançadas e materiais de qualidade superior, oferecendo melhores resultados e maior durabilidade das próteses;
- ✓ **Responsabilidade Social:** A contratação de empresas que atuam de forma ética e responsável contribui para o desenvolvimento social e econômico da região, promovendo o acesso à saúde de forma justa e igualitária.

2.2 Todas as justificativas apontadas reforçam a importância da contratação para atender as necessidades da população e garantir um serviço de saúde bucal eficiente e de qualidade aos araiosenses.

3. ESTIMATIVA DO CONTRATO

3.1 O prazo de vigência do contrato será de **12 (doze) meses**, a contar da data de sua assinatura.



SEMUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAIOSES



CNPJ Nº 11.756.002/0001-21
Rua 07 de Setembro S/Nº Bairro: Centro – Araioses-MA.
CEP Nº 65570-000

4. FONTE DE RECURSOS

4.1 As despesas da contratação ocorreram por conta dos recursos da Secretaria Municipal de Saúde – SEMUS.

5. IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE E RESPONSÁVEIS

- ✓ **Área Requisitante:** Secretaria Municipal de Saúde – SEMUS.
- ✓ **Responsável pela demanda:** A Sra. Alessandra de Freitas Ferreira, ocupante do Cargo/Função de Secretária Municipal de Saúde, nomeada pela Portaria Nº 004/2025.
- ✓ **Gestor do Contrato:** Secretaria Municipal de Saúde – SEMUS.
- ✓ **Fiscal do Contrato:** A fiscalização do(s) contrato(s) será(ão) efetuada(os) por servidor(es) designado(s) pela Prefeitura Municipal de Araioses/MA.

Araioses - MA, 02 de Setembro de 2025.

Atenciosamente,


ALESSANDRA DE FREITAS FERREIRA
Portaria Nº 004/2025
Secretária Municipal de Saúde