



PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSARANDUBA
ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria da Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA		
CONTRATAÇÃO DIRETA (§ 2º do art. 95 da Lei nº 14.133/2021)		
Órgão: Município de Massaranduba do Estado de Santa Catarina		
Setor requisitante (Unidade / Gerência): Fundo Municipal de Saúde Massaranduba		
Responsável pela Demanda: Catlin Rohweder Dancker		Matrícula: 233594/1
E-mail:	Recursos.saude@massaranduba.sc.gov.br	Telefone: (47)3379-8559
1. Objeto: Aquisição de kit de saúde bucal para gestantes, pacientes do Fundo municipal de saúde do município de Massaranduba/sc.		
2. Justificativa da necessidade da contratação: A presente aquisição de kits de saúde bucal personalizados para gestantes se faz necessária para garantir a continuidade e a qualidade das ações voltadas para a saúde bucal durante o pré-natal, um momento crucial para a saúde da gestante e do bebê. O pré-natal odontológico desempenha um papel fundamental na promoção da saúde bucal da mulher grávida, prevenindo doenças bucais, como gengivite e cáries, que podem prejudicar a saúde geral da gestante e, em alguns casos, afetar o desenvolvimento fetal. Os kits de saúde bucal serão utilizados como parte das orientações realizadas pelas equipes de saúde bucal durante o acompanhamento do pré-natal, com o objetivo de promover a higiene oral adequada e prevenir complicações que podem surgir durante a gestação. Além disso, a adesão ao pré-natal odontológico consiste em um dos indicadores do novo modelo de financiamento da Atenção Primária à Saúde (APS) proposto pelo Ministério da Saúde que reverte verba para uso da saúde nos municípios ao atingirem os indicadores propostos.		
3. Descrições e quantidades:		
Descrição do produto	Unidade De Medida	Quantidade
KIT DE SAÚDE BUCAL PARA GESTANTES COM ESTOJO RÍGIDO OVALADO PERSONALIZADO Este kit contém: 01 estojo de estrutura rígida de liga de polipropileno e aditivados com tampa em formato de prisma tronco elíptico e estojo em forma de tronco cônica com base em elipse. Apresenta encaixe com alça, personalizado com as cores e brasão da Prefeitura. Medidas 20cm de altura 6cm de largura e 3,5cm de diâmetro; 01 escova dental adulto em cabo	Unidade	400



PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSARANDUBA
ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria da Saúde

reto apresentando concavidade para encaixe do polegar. Contém 34 tufos e possui selo da Associação Brasileira de Odontologia. Comprimento de 17,5cm, tamanho da cabeça 2,8x1,5. Embalada individualmente em saco plástico lacrado; 01 fio dental em poliamida, cera e aroma, embalado individualmente em estojo plástico, rolo com 25 metros. Fio de resina termoplástica, que resiste ao desfiamento e rompimento, suave para gengivas e dedos, eficaz na remoção de placa bacteriana interdental, com dados de identificação do produto, marca do fabricante e prazo de validade; 01 creme dental com 1450ppm de flúor ativo mais cálcio, sabor de menta, embalado em bisnaga plástica com 70 gramas. Controle de qualidade da ABO (Associação Brasileira de Odontologia), com dados de identificação do produto, marca do fabricante, prazo de validade e registro ou notificação no Ministério da Saúde;		
(*) Materiais; serviços; obras; serviços de engenharia. (**) Consumo; permanente; continuado; não continuado.		
4. Grau de prioridade da compra: Alto		
5. Necessita de análise de riscos: () Sim (X) Não. Justificativa: A não apresentação da análise de riscos, baseia-se na exceção prevista na própria lei que isenta a exigência desse documento, devido à baixa complexidade, modo de fornecimento e valor significativo do objeto da contratação.		



PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSARANDUBA
ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria da Saúde

Cabe destacar ainda que a referida justificativa se encontra embasada no art. 133 § 2º do Decreto Municipal nº 5084/2023 e suas alterações.

Art. 133. O nível de detalhamento e de aprofundamento do gerenciamento dos riscos será proporcional à complexidade, relevância e valor significativo do objeto da contratação.

§ 2º Para as contratações de pequeno vulto, consideradas aquelas com valores inferiores a 2 (dois milhões de reais), a dispensa do gerenciamento dos riscos somente ocorrerá mediante justificativa.

6. Previsão no PCA:

(x) Sim, Descrição:

() Não, precisa incluir

O serviço pretendido, constará previsto no Plano de Contratações Anual do ano de 2025, indicado:

Documento de Formalização de Demanda (DFD): nº /2025

Conforme link: Portal Nacional de Contratações Públicas (pncp.gov.br)

Devido à instabilidade do PNCP a contratação/aquisição não foi publicada ainda, as contratações serão publicadas assim que o sistema do PNCP se reestabelecer.

7. Razão de escolha do contratado:

Ao analisar os presentes autos, verificamos que foram realizadas pesquisas de preços junto aos fornecedores, com a empresa **MILENIO DISTRIBUIDORA**, inscrita no CNPJ **12.193.575/0001-57**, apresentando o menor preço. Este preço é compatível com os demais fornecedores e não apresenta uma diferença que influencie na escolha, ficando assim vinculada apenas ao critério do menor preço.

Forma de Pagamento: Pelos serviços prestados a contratante pagará ao contratado conforme calendário Municipal.

8. Dados do fornecedor:

RAZÃO SOCIAL: MILENIO DISTRIBUIDORA

CNPJ: 12.193.575/0001-57

ENDEREÇO: Rua Inacio Lustosa nº 443, Bairro São Francisco, Curitiba, PR, Cep 80.510-000.

TELEFONE: (41) 3045-5437

BANCO:001

E-MAIL: mileniosaude@miliniosaude.com.br

AGÊNCIA:1622-5

CONTA CORRENTE:236269-4

9. Preço de referência:

ITEM	DESCRIÇÃO	ORÇAMENTOS	VALOR
1	KIT DE SAUDE BUCAL PARA GESTANTE	FARMACIA MILINEIO	R\$ 2.991,00
1	KIT DE SAUDE BUCAL PARA GESTANTE	TATA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PARA SAUDE, ODONTO	R\$ 3.448,00
1	KIT DE SAUDE BUCAL PARA GESTANTE	CRIATIVA LTDA	R\$ 3.951,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSARANDUBA
ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria da Saúde

10. Prazo de entrega / execução: Até 15 dias									
11. Requisitos da contratação/Obrigações da contratada: Habilitação: a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) com data de emissão não superior a 90 (noventa) dias; b) Certidão conjunta negativa (ou positiva com efeitos de negativa) de débitos relativos aos tributos Federais e a dívida ativa da União, expedida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil, abrangendo inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas “a” e “d” do § único do art. 11 da Lei Federal 8.212/91, consoante Portaria Conjunta RFB/PGFN 1.751/14; c) Certidão negativa (ou positiva com efeitos de negativa) de débitos Estaduais, expedida pela Secretaria do Estado da sede da licitante; d) Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal expedida pela Prefeitura Municipal da sede da licitante; e) Certificado de regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) expedido pela Caixa Econômica Federal; f) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa (ou positiva com efeitos de negativa) de Débitos Trabalhistas (CNDT), emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei Federal 12.440/11 e na Resolução Administrativa 1.470/11 do Tribunal Superior do Trabalho. g) Prova de inexistência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação com a Administração Pública, mediante a consulta de regularidade do fornecedor nos Cadastro Nacional Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) e Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP), através do endereço eletrônico: https://portaldatransparencia.gov.br/sancoes/consulta?ordenarPor=nomeSancionado&direcao=asc									
12. Recursos orçamentários:									
	<table border="1"><tr><td>Fundo Municipal De Saúde de Massaranduba</td></tr><tr><td>Órgão: 09 - Fundo Municipal da Saúde</td></tr><tr><td>Unidade: 02 - Gerencia de Assistência Médica</td></tr><tr><td>Ação: 2101 – Manutenção do serviço de atendimento a população</td></tr><tr><td>Sub-elemento: 3299 – Outros materiais de distribuição gratuita</td></tr><tr><td>Vínculo: 263131100007–Outras trans de convênios ou Repasses da Uniao</td></tr></table>			Fundo Municipal De Saúde de Massaranduba	Órgão: 09 - Fundo Municipal da Saúde	Unidade: 02 - Gerencia de Assistência Médica	Ação: 2101 – Manutenção do serviço de atendimento a população	Sub-elemento: 3299 – Outros materiais de distribuição gratuita	Vínculo: 263131100007–Outras trans de convênios ou Repasses da Uniao
Fundo Municipal De Saúde de Massaranduba									
Órgão: 09 - Fundo Municipal da Saúde									
Unidade: 02 - Gerencia de Assistência Médica									
Ação: 2101 – Manutenção do serviço de atendimento a população									
Sub-elemento: 3299 – Outros materiais de distribuição gratuita									
Vínculo: 263131100007–Outras trans de convênios ou Repasses da Uniao									
13. Local e horário da entrega / execução: Rua 11 de novembro N° 2997, Centro de Massaranduba -Santa Catarina Horário de atendimento das 7:30 às 12:00 das 13:00 às 16:30									
14. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: Não									
15. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação das despesas: Manuel Silvestre de Sousa Filho, matrícula sob o nº 233512-00									



PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSARANDUBA
ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria da Saúde

CAPITAL CATARINENSE DO ARROZ

Massaranduba 02 de abril de 2025

Catlin Rohweder Dancker
Matricula: 233594/1

Daniela Cristina Bogo Boger
Secretária Saúde
Matricula: 72540

OBSERVAÇÕES: Documentação segue em anexo junto ao processo.

