



PREFEITURA DE
XAXIM

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA
DFD – PCA

1. Identificação do requisitante	
Requisitante:	Secretaria de Saúde
Responsável pela demanda:	Silvana Fernanda Kirsten
Matrícula:	11473
E-mail institucional:	silvana.kirsten@xaxim.sc.gov.br
Telefone institucional:	(49) 3353-8203

2. Identificação da demanda e quantidades						
Objeto:	Credenciamento de laboratórios especializados para fornecimento de próteses dentárias totais superiores e inferiores, próteses dentárias parciais superiores e inferiores, reembasamento de próteses totais e conserto de próteses dentárias, conforme diretrizes do programa brasil sorridente, vinculado ao sistema único de saúde (sus) para atender a demanda da secretaria municipal de saúde de Xaxim/SC.					
Item	Descrição	Unid.	Valor Máximo Unitário	Quantitativo Máximo Estimado	Quantitativo Mínimo Estimado	Valor total estimativa
01	Prótese Total Superior e Inferior, acrilizada: confeccionada em acrílico termopolimerizável de alta resistência com dentes tipo Dentron - Prótese Total Superior e Inferior, acrilizada: confeccionada em acrílico termopolimerizável de alta resistência com dentes tipo Dentron	66unds	R\$445,00			R\$29.370,00
02	Prótese Parcial removível Superior e Inferior confeccionada em estrutura metálica com liga de cromo-cobalto e dentes tipo Dentron;	58unds	R\$555,00			R\$32.190,00
03	Reembasamento de prótese total	50und	R\$134,50			R\$6.725,00



PREFEITURA DE
XAXIM

04	Conserto de prótese dentária	32unds	R\$120,00			R\$3.840,00
----	------------------------------	--------	-----------	--	--	-------------

3. Justificativa

A oferta de próteses dentárias pela Secretaria de Saúde Municipal garante que mesmo aqueles com recursos limitados possam receber tratamento odontológico essencial, prevenindo problemas de saúde bucal e geral, aliviando o desconforto físico e emocional da perda dentária, promovendo a inclusão social e proporcionando economia a longo prazo para o sistema de saúde, ao mesmo tempo que cumpre seu papel na promoção e proteção da saúde pública.

4. Estimativa preliminar do valor da contratação (Procedimento simplificado)

R\$ 72.125,00 (Setenta e dois mil, cento e vinte e cinco reais).

5. Indicação da dotação orçamentária

8-3.3.90.00.00.00.00.00 – Aplicações diretas

1.706.3110.000000 – Emenda Parlamentar Individual – União

6. Vinculação ou dependência com outra contratação

☒ Não há vinculação ou dependência desta contratação em relação a outra; ou,
☐ Há vinculação ou dependência desta contratação em relação a seguinte:

7. Prioridade da contratação

A contratação possui o seguinte grau de prioridade:

☒ Alta ☐ Média ☐ Baixa

8. Autorização

Submeto para análise e deliberação a inclusão da demanda no plano de contratações anual (PCA).

Município de Xaxim/SC, 24/09/2026.

EDERSON
LUSSANI:0085359
4910

Assinado de forma digital por
EDERSON
LUSSANI:00853594910
Dados: 2026.09.24 14:33:15
-03'00'

Ederson Lussani
CPF 008.535.949-10
Secretário Municipal de Saúde

SILVANA FERNANDA
KIRSTEN:06530992901

Assinado de forma digital por
SILVANA FERNANDA
KIRSTEN:06530992901
Dados: 2026.09.24 11:26:13 -03'00'

(Solicitante responsável pela solicitação)
Silvana Fernanda Kirsten