



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

SETOR REQUISITANTE:	Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social
Responsável pela demanda:	Arcemino André Kreutzfeld Fransozi
Matrícula:	40940

NECESSIDADE EXISTENTE:

Itens para manutenção dos equipamentos odontológicos da Unidade Básica de Saúde, visando o bom estado de utilização dos mesmos:

ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
Revelador Radiográfico	Unidade	5
Ponta Precision com 20	Pacote	2
Kit Acadêmico Schuster	Kit	1

Quantidade estimada:	Conforme mencionado acima.
Valor estimado:	R\$ 3.156,00 (três mil, cento e cinquenta e seis reais).
Previsão de data em que a solução deve estar disponível:	Entrega e instalação dos itens em até 5 dias após Nota de Fornecimento.

Servidor Responsável para elaboração do Estudo Técnico Preliminar e/ou Termo de Referência:

Nome:	Arcemino André Fransozi
Matrícula:	40940

Santiago do Sul/SC, 9 de novembro de 2023

Arcemino Fransozi

Responsável pela demanda
Secretaria Municipal Saúde e Assistência Social



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE SANTIAGO DO SUL
CONTROLADORIA INTERNA

ANEXO V

(Comunicado Nº. 004/2021 e Recomendação Nº. 004/2021).

SOLICITAÇÃO PARA COMPRA DIRETA DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

(X) MATERIAL () SERVIÇO (3) Nº. DE ORÇAMENTOS EM ANEXO

Órgão Solicitante: Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social (FMS)

Exmº. Sr. Prefeito Municipal

A/C Setor de Compras/Contabilidade

Vem através do presente, solicitar emissão de Autorização de Fornecimento e o respectivo Empenhamento da despesa, para produtos, materiais, equipamentos e ou serviços abaixo relacionados:

A realização da despesa será por **COMPRA DIRETA**, nos termos da Lei Nº. 14.133, de 21 de abril de 2021, pelo qual assumo inteira responsabilidade.

ENQUADRAMENTO LEGAL: Art. 75, Inc. II (Lei 14.133/2021)		
Razão da escolha do contratado:	Foram buscadas empresas fornecedoras com localidades próximas ao município de Santiago do Sul para disponibilidade de entrega do item no dia especificado na solicitação. A empresa em questão foi escolhida por estar localizada próxima ao município considerando que a empresa fornece serviço de instalação dos itens.	
Justificativa do Preço:	Preço determinado pela entrega do item equivalem os valores encontrados em pesquisas de preços da região do município.	
Fornecedor: RODONTOLOGIA EQUIP. ODONTOLOGICOS LTDA CNPJ/CPF Nº.: 09.175.653/0001-86 Mun.: Chapecó CNPJ Válido Conta Corrente: 41745-9 Agência: 0306-9 Banco: 756 SICOOB Valor Total R\$: 3.156,00 (três mil, cento e cinquenta e seis reais)		
Tipo da Certidão	Nº da Certidão	Vencimento
Municipal	55763 / 2023	20/12/2023
Estadual	230140270098379	19/03/2024
Federal	1BD3.CD60.87AE.B8B9	27/01/2024
FGTS	2023102801552090822583	26/11/2023
Trabalhista	62395791/2023	06/05/2024

Objeto: Aquisição de material odontológico que serão utilizados pelo profissional técnico do Fundo Municipal de Saúde em atendimento aos pacientes.

				Total R\$	3.156,00
Quant.	Unid.	Item	Valor Unitário	Total	
5	Unid.	Revelador radiográfico 500ml CARESTREAM 28620	34,00	170,00	
2	Pacote	PONTA PRECISION C/20. 28621	98,00	196,00	
1	Kit	Kit Academico S4 Classic SCHUSTER 28622	2.790,00	2.790,00	

DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA: Projeto/Atividade: 2028 Código da Despesa: 1511 Fonte de Recurso: 160000 Conta Bancária (para recurso vinculado): c/c 33.986-x	PLANEJAMENTO/CONTABILIDADE Há Disponibilidade Orçamentária? (X) SIM () NÃO EDERSON DA SILVA PRADO ASSESSOR DE PLANEJAMENTO Carimbo Assessor - 49 MATRÍCULA: 2852-5/3
---	--

Santiago do Sul (SC), quinta-feira, 9 de novembro de 2023

Arcemino Kreutzfeld Fransozzi
Arcemino Kreutzfeld Fransozzi
Chefe de Setor

DESPACHO: Determino ao Setor de Compras/Contabilidade, a realização das despesas nos moldes solicitados.

Alaci Durante
Alaci Durante
Secretário de Saúde



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL/SC
CONTROLADORIA INTERNA MUNICIPAL

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

1 - Secretaria/Órgão	Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social				
2 - Descrição do Objeto	Aquisição de material odontológico				
Item	Especificação/Descrição do Item	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	REVELADOR RADIOGRÁFICO 500 ML CARESTREAM	5	Unidade	R\$ 34,00	R\$ 170,00
2	PONTA PRECISION COM 20.	5	Pacote	R\$ 98,00	R\$ 490,00
3	KIT ACADÊMICO S4 CLASSIC SCHUSTER	1	Kit	R\$ 2.790,00	R\$ 2.790,00
3 - Estimativa de Valor, indicando a forma que se chegou ao valor	R\$3.156,00 (três mil, cento e cinquenta e seis reais). Valores obtido através de pesquisa de preço realizada por busca de orçamentos com fornecedores				
4 - Dotação Orçamentária					
Projeto/Atividade	Recurso	Despesa/Ano	Descrição		
2029					
5 - Vigência	Novembro de 2023.				
6 - Justificativa	Considerando a necessidade em manter matérias e equipamentos disponíveis para utilização dos profissionais técnicos odontológicos para realização de consultas procedimentos para atendimento aos pacientes usuários do Fundo Municipal de Saúde. Considerando a busca pelo bom estado e bom funcionamento dos equipamentos utilizados pelos profissionais nos atendimentos. Considerando que os equipamentos a unidade de saúde possuem necessitando apenas a aquisição de acessório como peças ponteiras, kits compatíveis com os equipamentos existentes. Considerando o tempo de uso, e o desgaste. Diante das considerações acima mencionada justifica-se a necessidade de aquisição dos itens para garantia a funcionalidade do serviço odontológico da Unidade Basca de Saúde na realização de consultas e procedimentos aos usuários do Fundo Municipal de Saúde de Santiago do Sul.				
7 - Requisitos da contratação	Buscou-se por empresa especializada no fornecimento de matérias e equipamentos odontológicos com técnicos para realização de instalação acoplamento e orientação técnica e com peças, acessórios kits compatíveis com os equipamentos já existente na unidade de saúde. Fornecedor deverá realizar entrega técnica deixar as peças, acessórios, kits devidamente instalados e em pleno funcionamento com peças, acessórios, kits compatíveis além de realizar toda a orientação e instrução de funcionamento. Entrega técnica no local na unidade básica de saúde.				
8 - Prazo, Local de Entrega ou Execução e Resultados Pretendidos					
8.1.1 A entrega dos produtos e a instalação deverão ser efetuadas no					



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL/SC
CONTROLADORIA INTERNA MUNICIPAL

8.1 - Prazo	prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis, contados da data de recebimento da autorização de fornecimento/ordem de serviço, com a instalação sendo realizada no mesmo dia da entrega. 8.1.1.1 O prazo previsto para entrega/execução dos bens/serviços poderá ser prorrogado? () SIM (X) NÃO
8.2 - Local	8.2.1 A entrega juntamente com a instalação dos produtos será feita nas localidades da Unidade Básica de Saúde de Santiago do Sul, localizada na Rua Bertolo Nespolo, Nº.610 – Centro 89854-000.
8.3 – Resultados pretendidos com o objeto	8.3.1 A garantia da plena funcionalidade da sala de odontologia da unidade básica de saúde realizando consultas, procedimentos etc... para atendimento de toda a demanda dos usuários do Fundo Municipal de Saúde de Santiago do Sul.
9 - Forma de Solicitação, Forma/Cronograma de Entrega e ou Execução e Condições de Recebimento	
9.1 - Forma de Solicitação	9.1.1 Os materiais peças kits serão solicitados mediante emissão de ordem de serviço ou autorização de fornecimento.
9.2 - Forma e Cronograma de Entrega e ou Execução	9.2.1 Os materiais peças kits serão entregues e instalados no consultório odontológico da unidade básica de saúde da Secretaria Municipal de Saúde. 9.2.2 Durante a vigência do Contrato, a empresa fica obrigada a entregar e prestar os bens e serviços de acordo com o valor proposto, nas quantidades solicitadas e nos prazos estipulados no Edital.
9.3 - Condições de Recebimento	9.3.1 Os produtos solicitados deverão ser itens novos, compatível com os equipamentos já existentes na Unidades de Saúde já especificado neste Termo de Referência em conjunto com a instalação dos mesmos no local acima mencionado. A entrega deverá ser realizada por um profissional técnico.
9.4 – Critérios de medição e pagamento (apenas para obras)	
10 - Proposta	10.1 A proposta que descumprir com o estabelecido no edital, assim como valores acima do preço máximo estipulado serão desclassificadas.
11 - Condições de Pagamento	11.1 Só será efetuado o pagamento perante apresentação de documento fiscal, com carimbo e assinatura certificando a liquidação da despesa. O pagamento será efetuado no prazo de 3 (três) dias após o recebimento e instalação dos itens.
12 - Prazo e Condições de Garantia (se houver)	
13 - Obrigações da	13.1 Agir de modo idôneo.



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL/SC
CONTROLADORIA INTERNA MUNICIPAL

Contratada	13.2 Cumprir todos os itens do presente Termo de Referência. 13.3 Entregar os itens solicitados de forma presencial, acompanhado da nota fiscal eletrônica.			
14 - Obrigações da Contratante	14.1 Deverá ser informado o prazo, o local/endereço e o horário se for o caso, para a entrega ou execução do objeto. 14.2 Efetuar o pagamento da contratada nos prazos mencionados no edital de licitação. 14.3 Fiscalizar a execução correta do serviço contratado/bem adquirido.			
15 - Da Amostra				
16 - Gestor e Fiscal do Contrato				
16.1 Gestor do Contrato				
Nome		Cargo	CPF	
Alacir Durante		Secretário Municipal de Saúde	054.815.889-43	
16.2 Fiscal do Contrato				
Nome		Cargo	CPF	Ato/Portaria
Arcemino André Fransozi		Chefe de Setor	102.580269-10	
17 - Penalidades	Ao contratado poderão ser aplicadas as penalidades de acordo com o art. 155 ao 163 da Lei nº 14.133/2021, ficando garantida a prévia defesa da CONTRATADA, nos termos da Lei.			
18 - Condições Gerais	Conforme Edital.			

Santiago do Sul/SC, em 08 de novembro de 2023.

Alacir Durante
Responsável Pela Elaboração do TR

DESPACHO: Determino ao Setor de Compras/Contabilidade, a realização das despesas nos moldes solicitados.

Alacir Durante
Secretário Municipal de Saúde
Ordenador da Despesa

Alacir Durante
CPF: 054.815.889-43
Secretário Municipal de Saúde
Matrícula: 4079/J1