



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SENHOR DO BONFIM – BAHIA

### DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD Nº00005/2025 - SEMUS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |              |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------|-----------------------|
| <b>ÓRGÃO:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE SENHOR DO BONFIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |              |                       |
| <b>SETOR REQUISITANTE:</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |              |                       |
| <b>RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:</b> Renata Mercês Maia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>DECRETO:</b> Nº 16/2025          |              |                       |
| <b>E-MAIL:</b> semus2021.gabinete@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>TELEFONE:</b> (74) 999620248     |              |                       |
| <b>OBJETO:</b> Contratação de empresa para aquisição de peças de manutenção preventiva/reparadora de equipamentos odontológicos destinados a manutenção das necessidades do atendimento dos postos de saúde e do CEO – Centro Especializado de Odontologia pela Secretaria Municipal de Saúde em Senhor do Bonfim - BA.<br><br>( ) Serviço não continuado<br>( ) Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra<br>( ) Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra<br>(x) Material de consumo<br>( ) Material permanente / equipamento |                                     |              |                       |
| <b>FORMA DE CONTRATAÇÃO SUGERIDA:</b><br><br>( ) Modalidades da Lei n.º 14.133/2021: Pregão<br>( ) Pregão (especificar se Pregão próprio ou como partícipe em Pregão de outro Órgão, com o uso do SRP)<br>(x) Dispensa/Inexigibilidade<br>( ) Adesão à IRP (intenção de Registro de Preços) de outro Órgão                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |              |                       |
| <b>JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:</b> A contratação de serviços especializados em manutenção preventiva e corretiva é uma medida estratégica que visa garantir a funcionalidade dos equipamentos odontológicos, assegurar um atendimento contínuo à população e otimizar os recursos públicos destinados à saúde.                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |              |                       |
| <b>Item</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Descrição</b>                    | <b>Quant</b> | <b>Unidade medida</b> |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CJ VÁLVULA INTERR. METÁLICA MENOR   | 7            | Unidade               |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FILTRO AR ¼ ARC C/REGULADOR         | 5            | Unidade               |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | BACIA PORCELANA UNIDADE SYNCRUS GLX | 2            | Unidade               |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ANEL PISTÃO COMPRESSOR              | 6            | Unidade               |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | JUNTA CAMISA ORING CILINDRO         | 4            | Unidade               |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PLACA ELETRÔNICA CADEIRA GL PAD     | 3            | Unidade               |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CABEÇOTE                            | 2            | Unidade               |



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SENHOR DO BONFIM – BAHIA

|    |                                               |   |         |
|----|-----------------------------------------------|---|---------|
|    | REFLETOR PERSUS                               |   |         |
| 8  | CABO TRANSDUTOR                               | 2 | Unidade |
| 9  | CHAVE TORQUE<br>APERTO INSERTO                | 2 | Unidade |
| 10 | PLACA ELE.<br>ENCODER ASSENTO                 | 4 | Unidade |
| 11 | PLACA ELE.<br>ENCODER ENCOSTO                 | 4 | Unidade |
| 12 | ESPELHO<br>MULTIFACETADO<br>REF. PERSUS       | 2 | Unidade |
| 13 | KIT BANDEJA<br>AUXILIAR                       | 3 | Unidade |
| 14 | CHICOTE ATUADOR<br>ENC. CAD. SYNCRUS<br>ACAB. | 4 | Unidade |
| 15 | RESISTÊNCIA<br>CIRCULAR<br>AUTOCLAVE 21L      | 2 | Unidade |
| 16 | PCI DA CADEIRA<br>SYNCRUS SH                  | 2 | Unidade |

**OBSERVAÇÕES GERAIS (se necessário - condições entrega, pagamento):** POR DEMANDA

**PRAZO DE ENTREGA:** 15 (quinze) dias a partir da entrega da Ordem de Compra/Serviço.

**VIGÊNCIA ATA/ CONTRATO:** 12 meses/ Iniciando a partir da assinatura da ata de SRP ou contrato.

**GRAU DE PRIORIDADE:** NORMAL

**MEMBROS RESPONSÁVEIS PELO PLANEJAMENTO, FISCALIZAÇÃO E GESTÃO DE CONTRATOS:**

|                                            |                                |
|--------------------------------------------|--------------------------------|
| Responsáveis pelo Planejamento (ETP):      | Maria Aparecida Silva da Cunha |
| Responsável pela Gestão do Contrato:       | Luciana Georgia Bruno Moura    |
| Responsável pela Fiscalização do Contrato: | Marcela Maia Ribeiro           |

**PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA:** Sim, anexo a este processo

**UNIDADE E SERVIDOR RESPONSÁVEL PARA ESCLARECIMENTOS:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Senhor do Bonfim, Bahia, 13 de janeiro de 2025.

\_\_\_\_\_  
**Renata Mercês Maia**  
**Decreto Municipal nº 16 /2025**  
**Secretária Municipal de Saúde**