T

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Órgão:
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADÃO DO SUL

Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável pela Demanda:
ADRIANA MAURA MASET TOBAL

1 – Justificativa da necessidade da contratação.

Justifica-se a contratação de empresa para confecção de próteses dentárias, tendo em vista que os usuários do Sistema Único de Saúde necessitam de reabilitação protética, promovendo a recuperação da função mastigatória, fonética e estética, contribuindo para a melhoria da qualidade de vida e das condições de saúde da população.

A Administração Municipal não dispõe de estrutura própria para a fabricação das próteses odontológicas, sendo necessária a contratação de laboratório especializado para execução dos serviços.

A medida possibilitará a redução da demanda reprimida, a continuidade dos tratamentos iniciados pelos profissionais da rede municipal e o cumprimento das diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal.

Além disso, a contratação está alinhada às ações da Atenção Primária à Saúde e à Portaria GM/MS nº 9.082, de 3 de dezembro de 2025, que credencia e habilita municípios ao recebimento do incentivo financeiro federal de custeio referente às equipes e serviços no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS), fortalecendo a oferta dos serviços de saúde bucal e ampliando o acesso da população à reabilitação oral.

2 – Prazo de vigência do contrato

A vigência contratual será de 12 (doze) meses a contar da assinatura do contrato, podendo ser prorrogado por igual período, desde que comprovada a vantajosidade, conforme Lei 14.133/2021.

3 – Previsão de início (da entrega ou execução).

OUTUBRO/2026, podendo sofrer alterações.

4 – Responsáveis pela fiscalização do contrato.

Fiscal (Titular): **Rodrigo de Moraes Gamba** – matrícula: 846 – cargo: Odontólogo
Fiscal (Substituto): **Mauricio Bulhões Pereira** – matrícula: 847 – cargo: Odontólogo

5 – Responsáveis pela gestão do contrato.

Gestora (Titular): **Daniele Barbosa Cecatto Kroetz** – matrícula: 3129 – cargo: Técnico de Atividades Organizacionais II

Gestora (Substituta): **Amanda Carolina Garcia Oliveira Ricardo** – matrícula: 3287 – cargo: Técnico de Atividades Organizacionais II

Adriana Maura Maset Tobal
Secretária de Saúde
Responsável pela Demanda

Chapadão do Sul – MS, 22 de setembro de 2026.

Assinado por 6 pessoas: EMILLY KATHELLY DA SILVA LIMA, ADRIANA MAURA MASET TOBAL, AMANDA CAROLINA GARCIA OLIVEIRA RICARDO, DANIELE BARBOSA CECATTO KROETZ , RODRIGO DE MORAES GAMBA e MAURICIO BULHÕES PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/4870-CF1F-9741-4692 e informe o código 4870-CF1F-9741-4692

Emilly Kathelly da Silva Lima
Assessor II
Matricula 13670
Responsável pela Formalização da Demanda

Assinado por 6 pessoas: EMILLY KATHELLY DA SILVA LIMA, ADRIANA MAURA MASET TOBAL, AMANDA CAROLINA GARCIA OLIVEIRA RICARDO, DANIELE BARBOSA CECATTO KROETZ , RODRIGO DE MORAES GAMBA e MAURICIO BULHÕES PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/4870-CF1F-9741-4692 e informe o código 4870-CF1F-9741-4692

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 4870-CF1F-9741-4692

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- EMILLY KATHELLY DA SILVA LIMA (CPF 149.XXX.XXX-67) em 22/09/2026 16:25:24 GMT-04:00
  Papel: Parte
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ADRIANA MAURA MASET TOBAL (CPF 076.XXX.XXX-55) em 22/09/2026 16:50:11 GMT-04:00
  Papel: Parte
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- AMANDA CAROLINA GARCIA OLIVEIRA RICARDO (CPF 041.XXX.XXX-92) em 22/09/2026 16:58:13 GMT-04:00
  Papel: Parte
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- DANIELE BARBOSA CECATTO KROETZ (CPF 046.XXX.XXX-77) em 22/09/2026 17:31:33 GMT-04:00
  Papel: Parte
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- RODRIGO DE MORAES GAMBA (CPF 216.XXX.XXX-17) em 23/09/2026 07:27:39 GMT-04:00
  Papel: Parte
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- MAURICIO BULHÕES PEREIRA (CPF 613.XXX.XXX-91) em 23/09/2026 10:46:42 GMT-04:00
  Papel: Parte
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/4870-CF1F-9741-4692