

DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA - DOD

1 – IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE DA CONTRATAÇÃO

SETOR REQUISITANTE	Atenção Primária – Gerência de Saúde Bucal
RESPONSÁVEL	Tony Santos Peixoto
MATRÍCULA	
E-MAIL	saudebucalcg@gmail.com
TELEFONE	

2 – IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

Faz-se necessário a contratação do serviço abaixo, para a melhora da prestação de serviço de saúde pela Gerência de Saúde Bucal, do Município de Campina Grande/PB.

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND.	QUANT.
1	FOTOPOLIMERIZADOR SEM FIO COM LED DE ALTA POTÊNCIA LUMINOSA, 3 MODOS DE APLICAÇÃO E TEMPO DE OPERAÇÃO PROGRAMÁVEL, BATERIA RECARREGÁVEL COM DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO APÓS 3 MINUTOS SEM USO, COM CONTROLE PRECISO DE OVIMENTOS. APARELHO SEM FIO, BAIXO CONSUMO DE ENERGIA, CONFECCIONADO EM TERMOPLÁSTICO INJETADO CONTROLE COM BOTÕES NO PRÓPRIO FOTOPOLIMERIZADOR, TEMPO DE OPERAÇÃO PROGRAMÁVEL (5, 10, 15 E 20 SEGUNDOS) POSSUI 3 MODOS DE APLICAÇÃO, CONTÍNUO: LUMINOSIDADE MÁXIMA DO INÍCIO AO FIM DA POLIMERIZAÇÃO RAMP: AUMENTO GRADUAL DA INTENSIDADE DE LUZ PULSADO: ACIONAMENTO PULSANTE COM CICLOS A CADA 1 SEGUNDO SINAL SONORO: BIP A CADA 5 SEGUNDOS AUTOCLAVÁVEL A 134 °C, EMISSÃO DE LUZ FRIA PARA ATIVAÇÃO DE DIVERSOS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LED DE ALTA POTÊNCIA - 1200 MW/CM ² EFICIENTE ACOPLAMENTO E DISTRIBUIÇÃO ÓPTICA 100% DE PROVEITAMENTO DA LUZ EMITIDA - NÃO HÁ PERDA DURANTE O PROCESSO LUZ FRIA, NÃO AQUECE A RESINA E NEM O DENTE FOTOATIVAÇÃO SEGURA: APARELHO DESLIGA EM CASO DE SUBTENSÃO PARA NÃO COMPROMETER OS RESULTADOS BATERIA COM SISTEMA STAND-BY: DESLIGA AUTOMATICAMENTE APÓS 3 MINUTOS SEM USO	UND.	60

	BATERIA INTELIGENTE RECARREGÁVEL 12 MESES DE GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO.		
--	---	--	--

3 – JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A saúde bucal é um componente essencial da saúde geral e desempenha um papel crucial na qualidade de vida da população, a demanda por serviços de saúde bucal na rede pública municipal é crescente, refletindo a necessidade de atendimento adequado e acessível a todos os cidadãos, problemas como cáries, doenças periodontais e maloclusões são comuns, afetando significativamente a saúde e o bem-estar dos indivíduos.

Para problemas como cáries, tratamentos de resinas e materiais com as mesmas características, existe a necessidade da utilização de um aparelho chamado fotopolimerizador, que tem a função de endurecer a massa, se tornando fundamental para a melhoria da qualidade dos tratamentos realizados na clínica, assegurando resultados estéticos e funcionais superiores para os pacientes.

A aquisição de aparelhos fotopolimerizador é um investimento estratégico que garantirá a excelência dos serviços prestados, alinhando a clínica às melhores práticas do setor e proporcionando benefícios significativos tanto para os profissionais quanto para os pacientes.

4 – DATA PREVISTA PARA CONCLUSÃO DO PROCESSO

Planeja-se atender à demanda solicitada de forma imediata, dentro do prazo de 15 dias, considerando o impacto na eficácia e na qualidade dos serviços de saúde disponibilizados à comunidade local.

5 – GRAU DE PRIORIDADE DA COMPRA OU CONTRATAÇÃO

ALTA

Tendo em vista que a aquisição dos equipamentos é fundamental para manter a prestação dos serviços de saúde bucal melhorando as condições de higiene para os pacientes e os colaboradores.

A ausência dos fotopolimerizador, dificulta a rotina de tratamentos e atendimentos pela citada coordenação.

6 – VINCULAÇÃO AO PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO E ORÇAMENTO

Pretende-se com a formalização da demanda, após a análise que definirá o melhor procedimento administrativo, contratar o objeto requerido e necessário conforme a finalidade indicada, a fim de atender à necessidade.

A disponibilidade orçamentária advém do setor financeiro da Secretaria de Saúde a qual disponibilizará as previsões necessárias.

7 – DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS EM TERMOS DE ECONOMICIDADE

A Secretaria de Saúde pretende atender a demanda do setor solicitante de forma rápida, respeitando os trâmites legais e os princípios que norteiam as contratações públicas, visando também a proposta mais vantajosa para a administração.

A contratação atenderá a necessidade do setor de prestação de serviço de saúde por toda rede odontológica, presente em no município, resultando na otimização e eficiência dos atendimentos. Ademais, antecipamos a redução de custos com aquisição, visando o menor dispêndio e o melhor benefício apresentado pelos participantes das cotações.

8 – INDICAÇÃO DE COLABORADOR DA ÁREA REQUISITANTE PARA COMPOR EQUIPE DO PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO E GERENCIAMENTO DO RISCO

Para elaboração do Estudo Técnico Preliminar, esta Secretaria indica os seguintes servidores:
-Tony Santos Peixoto

Fiscalização: - Marcelo Clementino de Araújo
- Raimundo Flora da Costa

9 – ENCAMINHAMENTO DO PEDIDO

Considerando sua relevância e oportunidade em relação aos objetivos estratégicos e a necessidade da Área Requisitante, encaminho à autoridade competente pedido de autorização para prosseguimento da contratação.

Campina Grande, data da assinatura eletrônica.

TONY SANTOS PEIXOTO
Gerente Municipal de Saúde Bucal



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4987-6394-E840-E900

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



TONY SANTOS PEIXOTO (CPF 466.XXX.XXX-49) em 23/09/2024 11:10:31 (GMT-03:00)

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://campinagrande.1doc.com.br/verificacao/4987-6394-E840-E900>