



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA**  
Estado do Espírito Santo  
Secretaria Municipal de Saúde

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. OBJETO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Aquisição de Materiais Odontológicos para Ortodontia (Alicate, Bandas metálicas, Braquetes e outros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>2. SETOR REQUISITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| SEMUS/GCIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>3. RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Nome: Roberta Ferraz Tannure Wakasugui                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| E-mail: rftwakasug@vitoria.es.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Telefone: (27) 98107-0157                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>4. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>A presente contratação tem por objeto a aquisição de materiais odontológicos destinados à Ortodontia (alicates, bandas metálicas, braquetes, entre outros), necessários à manutenção dos serviços ofertados pelo Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) do Município de Vitória.</p> <p>A Ortodontia é uma especialidade essencial no âmbito da saúde pública, responsável pela prevenção, interceptação e correção de alterações no posicionamento dos dentes e das estruturas ósseas maxilares e mandibulares. Tais alterações, quando não tratadas adequadamente, podem acarretar prejuízos funcionais, estéticos e psicossociais aos pacientes, impactando diretamente sua qualidade de vida.</p> <p>O atendimento ortodôntico, especialmente em pacientes em fase de crescimento, contribui significativamente para a prevenção de agravos futuros, reduzindo a necessidade de intervenções mais complexas e onerosas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Além disso, o acompanhamento contínuo promove o equilíbrio entre as estruturas dentárias e faciais, evitando o agravamento de más oclusões.</p> |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA**

Estado do Espírito Santo  
Secretaria Municipal de Saúde

Ressalta-se que os materiais utilizados nos procedimentos ortodônticos, tanto clínicos quanto laboratoriais, possuem características técnicas específicas e indispensáveis, não sendo passíveis de substituição sem prejuízo à qualidade e à efetividade dos tratamentos. Ademais, tais itens são interdependentes, de modo que a ausência de qualquer deles compromete a execução integral dos procedimentos.

Dessa forma, a aquisição dos referidos materiais mostra-se imprescindível para assegurar a continuidade, a qualidade e a eficiência dos atendimentos prestados na Rede Municipal de Saúde, atendendo ao interesse público e garantindo o acesso da população aos serviços especializados de ortodontia.

**5. DESCRIÇÃO E QUANTITATIVO DO MATERIAL/SERVIÇO**

| <b>Item</b> | <b>Descrição</b>                                                                                                                                                   | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Qtd.</b> |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|
| 01          | ALICATE ORTODÔNTICO MEIA CANOA, Número: 053, Material: Aço inox<br><b>Cód. PMV: 2.30.10.0080.4</b>                                                                 | PÇ                       | 05          |
| 02          | BANDA METÁLICA, Modelo: Anatômica para Molares Superiores (Direito e Esquerdo), Tamanho: 29,5 mm, Embalagem: pacote com 10 unidades.<br><b>Cód. PMV: codificar</b> | PCT                      | 03          |
| 03          | BANDA METÁLICA, Modelo: Anatômica para Molares Superiores (Direito e Esquerdo), Tamanho: 30 mm, Embalagem: pacote com 10 unidades.<br><b>Cód. PMV: codificar</b>   | PCT                      | 03          |
| 04          | BANDA METÁLICA, Modelo: Anatômica para Molares Superiores (Direito e Esquerdo), Tamanho: 30,5 mm, Embalagem: pacote com 10 unidades.                               | PCT                      | 03          |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA**

Estado do Espírito Santo  
Secretaria Municipal de Saúde

|    |                                                                                                                                                                    |     |    |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|
|    | <b>Cód. PMV: codificar</b>                                                                                                                                         |     |    |
| 05 | BANDA METÁLICA, Modelo: Anatômica para Molares Superiores (Direito e Esquerdo), Tamanho: 31 mm, Embalagem: pacote com 10 unidades.<br><b>Cód. PMV: novo</b>        | PCT | 03 |
| 06 | BANDA METÁLICA, Modelo: Anatômica para Molares Superiores (Direito e Esquerdo), Tamanho: 31,5 mm, Embalagem: pacote com 10 unidades.<br><b>Cód. PMV: codificar</b> | PCT | 03 |
| 07 | BANDA METÁLICA, Modelo: Anatômica para Molares Superiores (Direito e Esquerdo), Tamanho: 32 mm, Embalagem: pacote com 10 unidades.<br><b>Cód. PMV: codificar</b>   | PCT | 03 |
| 08 | BANDA METÁLICA, Modelo: Anatômica para Molares Superiores (Direito e Esquerdo), Tamanho: 32,5 mm, Embalagem: pacote com 10 unidades.<br><b>Cód. PMV: codificar</b> | PCT | 03 |
| 09 | BANDA METÁLICA, Modelo: Anatômica para Molares Superiores (Direito e Esquerdo), Tamanho: 33 mm, Embalagem: pacote com 10 unidades.<br><b>Cód. PMV: codificar</b>   | PCT | 03 |
| 10 | BANDA METÁLICA, Modelo: Anatômica para Molares Superiores (Direito e Esquerdo), Tamanho: 33,5 mm, Embalagem: pacote com 10 unidades.<br><b>Cód. PMV: codificar</b> | PCT | 03 |
| 11 | BANDA METÁLICA, Modelo: Anatômica para Molares Superiores (Direito e Esquerdo), Tamanho: 35,5 mm, Embalagem: pacote com 10 unidades.<br><b>Cód. PMV: codificar</b> | PCT | 03 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA**

Estado do Espírito Santo  
Secretaria Municipal de Saúde

|    |                                                                                                                                                                                                                                                     |     |    |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|
| 12 | BRAQUETE, Tipo: Roth, Modelo: Sem gancho, Slot: 0,22 x 0,45, Aplicação: Ortodontia, Detalhe: Para central superior esquerdo (21), Embalagem: Pacote com 10 peças<br><b>Cód. PMV: 2.30.10.0099.5</b>                                                 | PCT | 05 |
| 13 | BRAQUETE, Tipo: Roth, Modelo: Sem gancho, Slot: 0,22 x 0,45, Aplicação: Ortodontia, Detalhe: Para lateral superior direito (12), Embalagem: Pacote com 10 peças<br><b>Cód. PMV: 2.30.10.0100.2</b>                                                  | PCT | 05 |
| 14 | CERA, Tipo: Protetor, Aplicação: Ortodontia, Cor: Transparente, Embalagem: Pacote, Conteúdo: 10 unidades, Detalhe: Não tóxica<br><b>Cód. PMV:2.16.10.0070.0</b>                                                                                     | PCT | 10 |
| 15 | CIMENTO IONÔMERO DE VIDRO, Aplicação: Para Cimentação, Composição: Com flúor, Apresentação: Kit contendo Pó com no mínimo 15g e Líquido com no mínimo 10g, Cor: Radiopaco. Autopolimerizável, baixa solubilidade.<br><b>Cód. PMV:2.16.10.0435.7</b> | KIT | 40 |
| 16 | DISCO, Tipo: Lixa, Diamantado, Aplicação: Contra ângulo, Modelo: Liso [não serrilhado], Detalhe: DUPLA FACE, Diâmetro [Mm]: 22, Espessura [Mm]: 0,05<br><b>Cód. PMV:2.65.25.0644.1</b>                                                              | PÇ  | 10 |
| 17 | ELÁSTICO, Tipo: Bengalina, Aplicação: Para ligadura, Ortodontia, Cor: Cinza, Apresentação: Pacote com no mínimo 1.000 unidades<br><b>Cód. PMV:2.65.25.0408.2</b>                                                                                    | PCT | 05 |
| 18 | MOLDEIRAS ODONTOLÓGICAS, Modelo: Perfuradas, Material: Plástico, Tamanho nº 4 [superior e inferior] Autoclavável<br><b>Cód. PMV:2.16.10.0439.0</b>                                                                                                  | PAR | 08 |
| 19 | MOLDEIRAS ODONTOLÓGICAS, Tipo: Perfurada, Material: Plástico, Modelo: nº 2 [superior                                                                                                                                                                | PAR | 10 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA**

Estado do Espírito Santo  
Secretaria Municipal de Saúde

|    |                                                                                                                                                       |    |    |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
|    | e inferior], Detalhe: Autoclavável<br><b>Cód. PMV:2.65.25.0838.0</b>                                                                                  |    |    |
| 20 | TALA, com Gancho, para elástico de $\frac{1}{2}$ ,<br>Aplicação: Arco extra bucal, Ortodôntico,<br>Tração: Cervical<br><b>Cód. PMV:2.16.10.0444.6</b> | PÇ | 05 |

Vitória/ES, 23 de março de 2026.

Roberta Ferraz Tannure Wakasugui  
**Responsável pela contratação**

O documento foi adicionado eletronicamente por DANIELA GARAYP MUSSI  
LOVAGLIO, CPF: \*\*\*.\*43.767-\*\* em 23/03/2026 13:24:17. Para verificar a autenticidade  
do documento, vá ao site ["https://protocolo.vitoria.es.gov.br?validacao"](https://protocolo.vitoria.es.gov.br?validacao) e utilize o código  
abaixo:  
79DF9686-D4A4-41BE-A0BC-DBA34639ACEF