



PREFEITURA MUNICIPAL DA

SERRA

PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

DFD Nº 020/2024			
Unidade Requisitante: Almoxarifado da Saúde	SESA	DATA: 13/06/2024	
Objeto: Equipamentos Odontológicos: LASER DE ALTA POTENCIA, LASER DE BAIXA POTENCIA, ALMOFADA DE AMAMENTAÇÃO, EQUIPAMENTO DE SEDAÇÃO, CANETA TW CIRURGICAL			
Contratação/ Aquisição	☐ Serviço não Continuoado ☐ Serviço Continuoado SEM dedicação exclusiva de mão de obra ☐ Serviço Continuoado COM dedicação exclusiva de mão de obra ☐ Material de Consumo ☒ Material permanente/equipamento		
Responsável pela Demanda	Lubieska Rangel Zanon Caldellas Jaqueline Fonseca Carvalho		
	Email.	farmacia.sesa@serra.es.gov.br	
	Telefone	(27)3252-7041	
Forma de Contratação	Modalidades da Lei nº 14.133/2021 ☐ Pregão ☒ Pregão (Registro de Preços) ☐ Concorrência ☐ Dispensa ☐ Inexigibilidade ☐ Adesão a Ata de Registro de Preços		

1. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A aquisição visa o suprimento de equipamentos de uso odontológico que necessitem substituição ou para compor novos consultórios a serem abertos na rede de Atenção à Saúde bucal do município.

Diante do contexto em que estamos inseridos, pertencentes à maior política de Saúde Bucal do mundo, cujo objetivo primordial é proporciona atenção integral de qualidade e resolutiva no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), torna-se necessário estabelecer um rol de procedimentos mais abrangente do que a lista mínima obrigatória para o CEO a fim de suprir as reais necessidades da





PREFEITURA MUNICIPAL DA

SERRA**PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA**

população. Para alcançar esse objetivo, é imprescindível buscar inovações e utilizar novas tecnologias no processo de trabalho na prática clínica, visando assegurar a integralidade da atenção ao usuário. Dessa forma, o profissional comprometido com o resultado do seu trabalho busca incessantemente aprimorar habilidades e competências que lhe permita oferecer uma variedade maior de procedimentos. No entanto, para que isso seja possível, são necessários investimentos na atualização de recursos tecnológicos de apoio diagnóstico e terapêutico necessária à assistência, além de aquisição de equipamentos para que possibilitem a execução da conduta clínica mais adequada.

A motivação de implantar um serviço que tratasse anquiloglossia de bebês surgiu a partir da participação em um evento em 2016 intitulado “TESTE DA LINGUINHA – APROFUNDAMENTO NO DIAGNÓSTICO E TÉCNICAS CIRÚRGICAS” e do desejo de colocar em prática todo conhecimento adquirido. Porém, a Atenção Básica ainda enfrenta desafios no sistema de referência, divergindo da proposta da integralidade, princípio doutrinário garantido pelo SUS. O serviço foi oferecido aos usuários a partir da demanda espontânea, encaminhamentos de pediatras ou a partir de grupos de gestantes formados na Unidade Regional de Saúde em Serra Sede, ofertado também a intervenção cirúrgica convencional e conservadora (casos de frenotomia). Em janeiro de 2022 foi iniciado o uso do laser de alta potência nos procedimentos cirúrgicos de frenectomia resultando em aproximadamente 30 procedimentos até setembro de 2022.

2. DESCRIÇÕES E QUANTIDADES

2.1 As descrições e quantidades estimados constam da tabela abaixo:

Item	Objeto	Unidade	Quantidade
01	LASER DE ALTA POTENCIA Laser cirúrgico composto por no mínimo uma caneta laser, duas pontas para caneta sendo reta e curva, cinco fibras ótica de 400 µm, cinco fibra ótica de 600 µm, um pedal com trava de segurança, um óculos de proteção, um óculos de bloqueio total, 02 decapador de fibra, um manual de instrução e uma maleta para transporte. Deve ser um Laser semiconductor de alta potência ótica, cuja entrega do feixe é realizada através de fibras óticas de diâmetros de 200µm a 800µm para o uso em procedimentos odontológicos cirúrgicos. deverá operar em modo contínuo ou pulsado com uma potência ótica máxima de 7W, no comprimento de onda na faixa do infravermelho (808nm), que permite uma interação fototérmica com os tecidos	UND	01



**PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA**

	moles e a realização dos procedimentos odontológicos cirúrgicos. Deve ter Alimentação: Bivolt Automático, Comprimento de Onda Infravermelho de 808nm, Classe 4 do Laser: IEC 60825-1, Potência: 0,5W a 7W (+ou- 20%). A empresa ganhadora deve apresentar junto com sua documentação, o registro no CREA de uma empresa sediada no Espírito Santo que ficará responsável pela instalação e treinamento in loco dos usuários, além da assistência técnica sem custo no período de garantia, inclusive com equipamento reserva se a manutenção durar mais de 72 horas		
02	LASER DE BAIXA POTENCIA O Laser atua com dois comprimentos de onda, o Laser vermelho 660nm e o Laser infravermelho 808nm. A ação da fotobiomodulação têm sido indispensáveis em diferentes especialidades da Odontologia. Além dos benefícios do laser, acompanha a pulseira para Fotobiomodulação Sistêmica Vascular (Técnica ILIB) que promove aumento da circulação sanguínea, ativação celular, ação anti-inflamatória, antioxidante e bem-estar. O laser duo possui o modo ILIB, já pré-programado no equipamento, com as opções de ILIB 1 (Laser Vermelho), ILIB 2 (Laser Infravermelho) e ILIB 3 (Emissão Simultânea do Vermelho e Infravermelho). A técnica promove o aumento da circulação sanguínea, ativação celular, ação anti-inflamatória, antioxidante e bem-estar. Laser vermelho (ILIB 1) Apresenta efeito espasmolítico, melhora a disposição física, trata a insônia, melhora a oximetria, melhora o metabolismo, gerencia doenças degenerativas, ansiedade, isquemia cerebral, faz controle hormonal, controla os marcadores metabólicos, acelera a cicatrização, entre outros. Laser infravermelho (ILIB 2) Indicado para fototipos altos (IV a VI), controla a inflamação, a infecção (melhora na resposta imunológica), hipoxia, analgesia, promove melhoras cognitivas (córtex pré-frontal), melhoras motoras (córtex motor), trata a depressão, traumas cerebrais, doenças degenerativas, esquizofrenia, controle emocional, crise alérgica, resgata hemoglobina em pacientes com COVID-19. Laser vermelho e infravermelho (ILIB 3) A combinação dos lasers vermelho e infravermelho atuam de forma sinérgica atingindo tecidos superficiais e profundos. Na aplicação simultânea temos 2 objetivos numa única aplicação: reparo e analgesia. Características Técnicas • Alimentação: Bateria de Li-Ion 7,4 V/ 650 mA • Autonomia da bateria em uso contínuo com carga total: 180 minutos • Tempo para carga completa: 60 – 120 minutos • Alimentação Carregador de Bateria: Ve: 127-	UND	01





PREFEITURA MUNICIPAL DA

SERRA**PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA**

	220V~/50-60Hz Vs: 9V/1,2 A • Emissor de luz: Laser semiconductor (GaAlAs e InGaAlP) • Área do feixe laser de saída no BICO da caneta laser: 3mm ² • Comprimento de Onda: 660nm (Laser Vermelho) e 808nm (Laser Infravermelho) • Acessórios • Óculos de proteção 660nm/808nm (Profissional) • Óculos de segurança bloqueador (Paciente) • Protocolos de odontologia • Kit de Fibras • Pulseira ILIB		
03	ALMOFADA DE AMAMENTACAO Características: Três alturas ajustáveis permitem alcançar o ângulo de amamentação ideal. Enquanto o bebê cresce, você pode mudar a altura deste travesseiro para o seu tamanho. Impede refluxo dos bebês e melhora o conforto de braço, ombro e costas para as mães. Além das posições de amamentação tradicional, também apoia a amamentação vertical. Contorno firme para evitar que a criança escorregue. Feito de material leve, macio, durável e de alta qualidade, lavável, hipoalergênico, antimoho, antiácido, antibacteriana. Comprimento 55 cm Altura 15 cm Largura 20 cm Formato da almofada oval Material exterior da almofada Algodão Material do enchimento da almofada Fibra virgem siliconizada	UND	01
04	EQUIPAMENTO DE SEDACAO Especificações: Controlador do fluxo de emissão de gases, medidor do fluxo de óxido nitroso, medidor do fluxo de oxigênio, controlador da mistura de gases, válvula de saída de gases, botão liga/desliga, botão de emergência - flush, conector de entrada de oxido nitroso, conector de entrada de oxigênio. Contendo kit inalatório e mata para transporte.	UND	01
05	CANETA TW CIRURGICAL caneta para cirurgias de frenectomia adaptável ao aparelho que o município irá adquirir.	UND	03

3. OBSERVAÇÕES GERAIS**3.1 PRAZO E LOCAL DE ENTREGA/EXECUÇÃO**

3.1.1 Os materiais deverão ser entregues no prazo de até 20 dias úteis, a contar da data do recebimento de Autorização de Serviço.





PREFEITURA MUNICIPAL DA

SERRA

PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA

3.1.2 Os materiais deverão ser entregues no Almoxarifado da Saúde: Rua Comendador Alcides Simão Helou, 1478 – Galpão 2 e 3 – CIVIT II – Serra/ES – CEP: 29.168-090, no horário das 07:00 às 12:00 horas, de 2ª a 6ª feira.

3.2 DO PAGAMENTO

3.2.1 O pagamento será efetuado mediante apresentação da Nota Fiscal, sem emendas ou rasuras, bem como os documentos de regularidade fiscal e trabalhista.

3.2.2 A Nota Fiscal, depois de conferida e atestada, será encaminhada para processamento e pagamento até 30 dias corridos.

Responsável pela formalização de demanda	Lubieska Rangel Zanon Caldellas Cirurgiã-dentista Matrícula PMS/SESA 41.769
Gerente	Jaqueline Fonseca Carvalho Farmacêutica CRF/ES 1604 Matrícula PMS/SESA 17.497

4. APROVAÇÃO

4.1 Em conformidade com a legislação que rege o tema, aprovo o prosseguimento da abertura do processo para a contratação, considerando sua relevância e oportunidade em relação às necessidades da Área Requisitante.

Paulo Roberto Jussim de Souza Júnior
Superintendente de Gestão Administrativa
Secretaria de Saúde de Serra - ES

Adonias Menegidio da Silva
Subsecretário de Gestão Administrativa
Secretaria de Saúde de Serra - ES



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://prefeiturasempapel.serra.es.gov.br/autenticidade> utilizando o identificador 31003000320032003300380036003A00540052004100

Assinado eletronicamente por **Lubieska Rangel Zanon Caldellas** em **20/06/2024 16:07**

Checksum: **D5E65380A39C6577F80C6D78A925D697BD601C83679C706885665B1E80D8A991**

Assinado eletronicamente por **JAQUELINE FONSECA CARVALHO** em **21/06/2024 08:54**

Checksum: **A7720F1AE3D4F6EBCAD1A8445BBBB2D49D09B4B2F6D9D6C12CB34B03D36D83F0**

Assinado eletronicamente por **PAULO ROBERTO JUSSIM DE SOUZA JUNIOR** em **21/06/2024 14:44**

Checksum: **D7486E55FE4D1DA4614622CE0CB29C378325A17E1940B53B62909EE3084281C3**

Assinado eletronicamente por **ADONIAS MENEGIDO DA SILVA** em **24/06/2024 16:30**

Checksum: **25B8FB23671448F2DF6A432B14B76582CB02D33AA8D1C2229342801FC78F13DA**

