



Município de Espírito Santo do Pinhal

– Estado de São Paulo –

Secretaria Municipal de Saúde

TERMO DE REFERÊNCIA

I – OBJETO:

Contratação de pessoa jurídica (Laboratório de Próteses) para a prestação de serviços de confecção de próteses dentárias convencional total superior e/ou inferior, conforme a seguir.

II – JUSTIFICATIVA:

Faz-se necessária a contratação dos serviços de confecção de próteses dentárias para suprir a demanda das UBSs (Unidades Básicas de Saúde) e do Núcleo Odontológico (Centro de Saúde II) para melhoria do atendimento aos munícipes com necessidade de tal procedimento, trazendo maior autoestima e melhor mastigação, deglutição, fonação e estética, e também a melhoria dos serviços ofertados à população.

III – DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / CONDIÇÕES ESPECÍFICAS:

ITEM	QTDE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO
001	600	Unidades	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS CONVENCIONAL TOTAL SUPERIOR E/OU INFERIOR DE ACORDO COM AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS MÍNIMAS: A) CONFECÇÃO DA BASE (ARCADA) EM RESINA ACRÍLICA; B) ROLETE DE CERA; C) MONTAGEM DA PRÓTESE COM DENTES VIP OU COM QUALIDADE SIMILAR OU SUPERIOR; D) ACRILIZAÇÃO EM DUPLA PRENSAGEM ROSA / INCOLOR; E) ACABAMENTO E POLIMENTO DE ACORDO COM AS NORMAS TÉCNICAS.

IV – DO OBJETO:

Os serviços ofertados deverão obedecer às especificações constantes do Edital.

V – DAS CONDIÇÕES E DA FORMAS DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DO OBJETO DA LICITAÇÃO:

As condições e formas das prestações dos serviços serão efetuadas conforme descrito no Edital.

VI – PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado, conforme descrito no Edital.

VII – PROCEDIMENTO DE FISCALIZAÇÃO:

O serviço executado será fiscalizado a qualquer tempo por representantes da SECRETARIA, que registrarão todas as ocorrências e as deficiências verificadas em relatório, cuja cópia será encaminhada à licitante vencedora, objetivando a imediata correção das irregularidades apontadas. As exigências e a atuação da fiscalização pela SECRETARIA em nada restringem a responsabilidade, única, integral e exclusiva da licitante vencedora, no que concerne à execução do objeto do contrato.

VIII – CONDIÇÕES ADICIONAIS E DISPOSIÇÕES COMPLEMENTARES:



Município de Espírito Santo do Pinhal

– Estado de São Paulo –

Secretaria Municipal de Saúde

Condições Adicionais

A execução dos serviços de confecção compreenderá as seguintes fases:

1ª. FASE:

Moldagem.

Responsável: Setor de Odontologia da Saúde.

2ª. FASE:

Retirada dos moldes.

Responsável: Laboratório de Próteses.

3ª. FASE:

Modelos em gesso deverão ser confeccionados em até 02 (duas) horas após a moldagem em alginato para que não haja distorção.

Responsável: Laboratório de Próteses.

4ª. FASE:

Confecção da moldeira individual + rolete de cera.

Responsável: Laboratório de Próteses.

5ª. FASE:

Dimensão vertical + escolha dos dentes.

Responsável: Setor de Odontologia da Saúde.

6ª. FASE:

Montagem dos dentes.

Responsável: Laboratório de Próteses.

7ª. FASE:

Prova dos dentes + moldagem com pasta lisanda.

Responsável: Setor de Odontologia da Saúde.

8ª. FASE:

Escultura, acrilização, acabamento e polimento.

Responsável: Laboratório de Próteses.

9ª. FASE:

Entrega da prótese finalizada ao serviço público.

Responsável: Laboratório de Próteses.

10ª. FASE:

Adaptação da prótese, instalação e entrega ao paciente.

Responsável: Setor de Odontologia da Saúde.

11ª. FASE:

Ajustes finais se necessário.

Responsável: Laboratório de Próteses.



Município de Espírito Santo do Pinhal

– Estado de São Paulo –

Secretaria Municipal de Saúde

Observação:

O Laboratório de Próteses deverá realizar todos os consertos necessários nas próteses, sem ônus à Secretaria, quando estes advirem de defeitos técnicos na confecção das mesmas e desde que não sejam resultado do mau uso pelo paciente.

Prazos:

Períodos para retirada dos moldes e para execução das fases laboratoriais: deverá ser retirado no mesmo dia do procedimento.

Retirada / Devolução das próteses:

É de inteira responsabilidade do Laboratório de Próteses arcar com todos os custos com a retirada e/ou devolução das próteses no Setor de Odontologia da Saúde localizado no Centro de Saúde II, neste município.

Dione Laurindo

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)

Última atualização em 13 Julho 2026, 13:41:46

Status: Assinado

Documento: 015 - Retificação ### TERMO DE REFERÊNCIA - PRÓTESES DENTÁRIAS.Pdf

Número: 74c101da-e29a-4ffa-8d54-8147054ba965

Data da criação: 13 Julho 2026, 10:02:41

Criado por: licitacoes.saude@pinhal.sp.gov.br

Hash do documento original (SHA256): 08e6192209fc6203dabf1c513fb69d837783e6367ae7c021a6f47c977e8bed41



Assinaturas

3 de 3 Assinaturas

Assinado  via ZapSign by Truora DIONE LAURINDO Data e hora da assinatura: 13/07/2026 13:24:47 Token: 28acf0c4-1c4d-4bac-b6f4-92f9b6beea5a		Assinatura  Dione Laurindo
Pontos de autenticação: Telefone: 5519992740657 E-mail: jhonny.comercial@hotmail.com Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail		IP: 168.197.224.163 Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/150.0.0.0 Safari/537.36
Assinado  via ZapSign by Truora MARCELO SCANNAPIECO Data e hora da assinatura: 13/07/2026 10:30:39 Token: a2c00888-4b50-4076-968e-bddbc8f112b1		Assinatura  Marcelo Scannapieco
Pontos de autenticação: Telefone: 5519992428666 E-mail: m.scannapieco@hotmail.com		Localização aproximada: -22.196489, -46.745533 IP: 187.43.195.96 Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/149.0.0.0 Mobile Safari/537.36 EdgA/149.0.0.0
Assinado  via ZapSign by Truora JOSÉ ROBERTO MÜLLER JUNIOR® Data e hora da assinatura: 13/07/2026 13:41:45 Token: e4f2dcd0-ecc3-494a-8420-9908b3d49270		Assinatura  José Roberto Müller Junior®
Pontos de autenticação: Telefone: 5519996685942 E-mail: licitacoes.saude@pinhal.sp.gov.br		IP: 168.197.224.163 Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/150.0.0.0 Safari/537.36

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Confirme a integridade do documento aqui.



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 74c101da-e29a-4ffa-8d54-8147054ba965, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em zapsign.com.br