



## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA BALNEÁRIA DE PERUIBE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Rua Alfredo Gomes, 46 – Centro – CEP 11750-000  
Fone: 13 3451-3044 Fax 13 3455-1819

Peruíbe, 04 de Dezembro de 2024.

**DE: COORDENAÇÃO DE SAÚDE BUCAL  
PARA: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

**ASSUNTO:** RESULTADO DA ANALISE DAS AMOSTRAS ENCAMINHADAS PELA EMPRESA BRUDENT LABORATÓRIO DE PRÓTESE LTDA - PREGÃO PRESENCIAL NÚMERO 41/2024– CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM CONFECCÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS TOTAIS E PARCIAIS EM ACRÍLICO E/OU COM ARMAÇÃO METÁLICA FUNDIDA, CONSERTOS DE PRÓTESES TOTAIS E/OU PARCIAIS E CONFECCÃO DE PLACAS DE MORDIDA (MIORRELAXANTE E/OU PARA TRATAMENTO DE BRUXISMO) PARA O CEO (CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS).

As amostras foram recebidas pelo Setor de Odontologia no dia 26/11/2024 às 14:50h pela servidora Renata Borges, matrícula 4305 no local Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), sito à Rua Alagoas, 200. Stella Maris. Peruíbe-SP.

As embalagens chegaram acondicionadas em 4 caixas com identificação da Empresa Studio Brudent Digital, conforme imagem baixo.





## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA BALNEÁRIA DE PERUIBE

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Rua Alfredo Gomes, 46 – Centro – CEP 11750-000

Fone: 13 3451-3044 Fax 13 3455-1819

A análise dos serviços foi realizada, conforme divulgação prévia, em 29/11/2024 às 14:30h, pela área técnica da odontologia, composta de 02 (dois) membros: Claudia de Oliveira Ferreira (cirurgiã-dentista) e Ricardo Rocco Teixeira (cirurgião-dentista), todos servidores municipais concursados e ativos. Também estavam presentes: Sr Rosemberg Ribeiro Camelo, Sr Orivaldo Delfino e Sr Cleber Barbosa Bernardo, conforme identificação na imagem abaixo.

**APRESENTAÇÃO E ANÁLISE DE AMOSTRAS PRÓTESES DENTÁRIAS**

**LOCAL:** Centro de Especialidades Odontológicas (CEO). Rua Alagoas, 200. Stella Maris, Peruíbe-SP.

**HORÁRIO DE INÍCIO:** 14:30h

**AVALIADORES:**

1. Claudia de Oliveira Ferreira. CPF 248.267.878-12
2. Ricardo Rocco Teixeira. CPF 029.355.029-81
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**DEMAIS PRESENTES:**

1. Rosemberg Ribeiro Camelo CPF: 172.212.038-24 (OD Labrinhão)
2. Orivaldo Delfino CPF: 681.537.028-49 (OD Labrinhão)
3. Cleber Barbosa Bernardo CPF: 220.080.958-19 (BNUBANTO)
4. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Segue o relatório das análises:





# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA BALNEÁRIA DE PERUÍBE

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

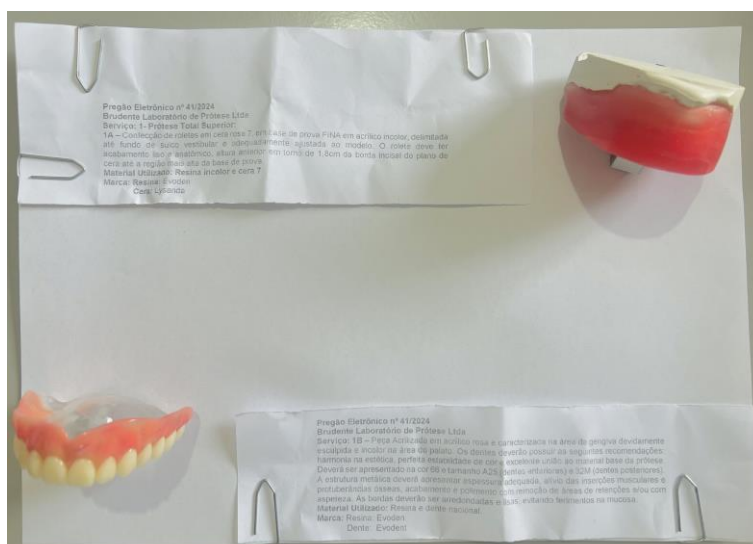
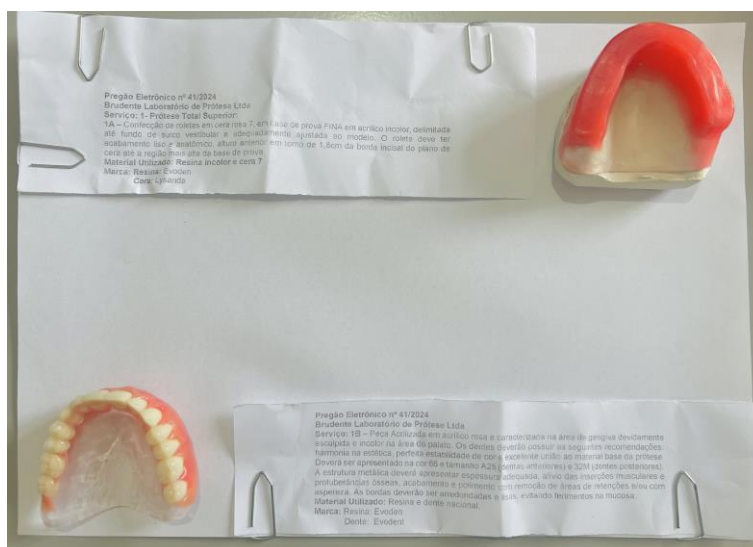
Rua Alfredo Gomes, 46 – Centro – CEP 11750-000

Fone: 13 3451-3044 Fax 13 3455-1819

### Prótese Total Superior

**1A –** Confecção de roletes em cera rosa 7, em base de prova FINA em acrílico incolor, delimitada até fundo de sulco vestibular e adequadamente ajustada ao modelo. O rolete deve ter acabamento liso e anatômico, altura anterior em torno de 1,8cm da borda incisal do plano de cera até a região mais alta da base de prova.

**1B-** Peça Acrilizada em acrílico rosa e caracterizada na área da gengiva devidamente esculpida e incolor na área do palato. Os dentes deverão possuir as seguintes recomendações: harmonia na estética, perfeita estabilidade de cor e excelente união ao material base da prótese. Deverá ser apresentado na cor 66 e tamanho A25 (dentes anteriores) e 32M (dentes posteriores).





## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA BALNEÁRIA DE PERUIBE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Rua Alfredo Gomes, 46 – Centro – CEP 11750-000  
Fone: 13 3451-3044 Fax 13 3455-1819

1A



Resultado: **Amostra em acordo com o solicitado em Edital:** Rolete liso e na altura especificada e base de prova transparente, bem delimitada e ajustada.

1B



Resultado: **Amostra em acordo com o solicitado em Edital:** Peça acrilizada bem caracterizada na área gengival com palato transparente. Dentes com cores e tamanhos adequados e excelente harmonia na estética.





## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA BALNEÁRIA DE PERUIBE

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

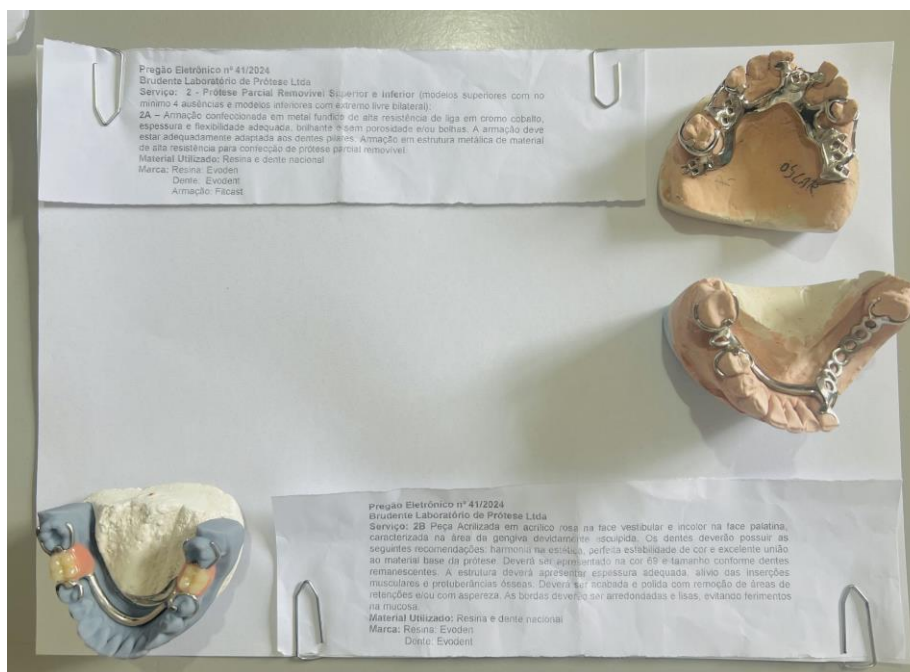
Rua Alfredo Gomes, 46 – Centro – CEP 11750-000

Fone: 13 3451-3044 Fax 13 3455-1819

### **Prótese Parcial Removível Superior e Inferior (modelos superiores com no mínimo 4 ausências e modelos inferiores com extremo livre bilateral)**

**2A** - Armação confeccionada em metal fundido de alta resistência de liga em cromo-cobalto, espessura e flexibilidade adequada, brilhante e sem porosidade e/ou bolhas. A armação deve estar adequadamente adaptada aos dentes pilares.

**2B** - Peça Acrilizada em acrílico rosa na face vestibular e incolor na face palatina, caracterizada na área da gengiva devidamente esculpida. Os dentes deverão possuir as seguintes recomendações: harmonia na estética, perfeita estabilidade de cor e excelente união ao material base da prótese. Deverá ser apresentado na cor 69 e tamanho conforme dentes remanescentes. A estrutura deverá apresentar espessura adequada, alívio das inserções musculares e protuberâncias ósseas. Deverá ser acabada e polida com remoção de áreas de retenções e/ou com aspereza. As bordas deverão ser arredondadas e lisas, evitando ferimentos na mucosa.







## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA BALNEÁRIA DE PERUIBE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Rua Alfredo Gomes, 46 – Centro – CEP 11750-000

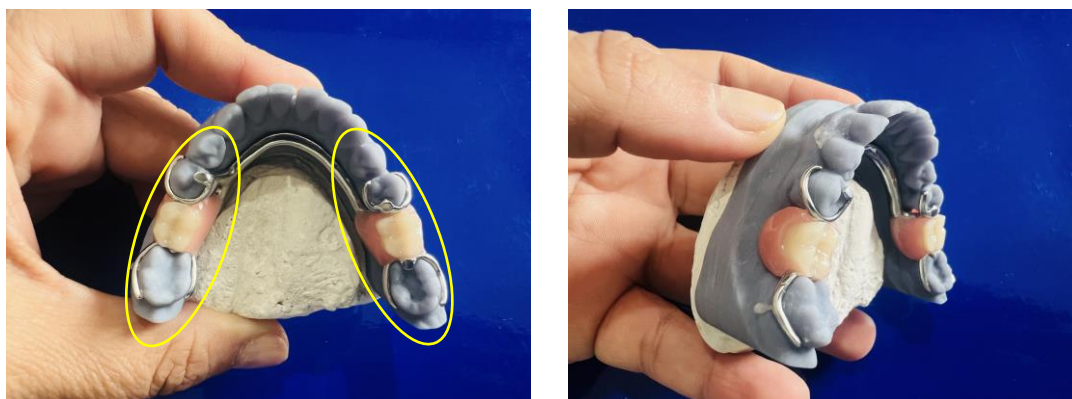
Fone: 13 3451-3044 Fax 13 3455-1819

2A



**Resultado: Amostra em desacordo com o solicitado em Edital:** a) Armação metálica superior com espessura inadequada (Figura 3). b) Modelo inferior não possui extremo livre bilateral (Figura 4). c) Armação metálica inferior com acabamento inadequado, com formação de “degrau” na peça (Figura 6).

2B



**Resultado: Amostra em desacordo com o solicitado em Edital:** a) Modelo/Peça Superior não apresentado(a) pela empresa. b) Modelo/Peça inferior não possui extremo livre bilateral.





## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA BALNEÁRIA DE PERUIBE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Rua Alfredo Gomes, 46 – Centro – CEP 11750-000

Fone: 13 3451-3044 Fax 13 3455-1819

### Placa de Mordida em material silicone de 3mm – Superior

**3A** - Peça em silicone de 3mm, bem delimitada e prensada, acabada e polida, com remoção de áreas retentivas e sem asperezas.

**3A**



**Resultado: Amostra em desacordo com o solicitado em Edital:** a) Identificação da amostra inadequada no item “marca”: A empresa identifica a utilização de resina e dentes, mas a peça é confeccionada em silicone, cuja marca não foi apresentada (Figura 1).





## PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA BALNEÁRIA DE PERUIBE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

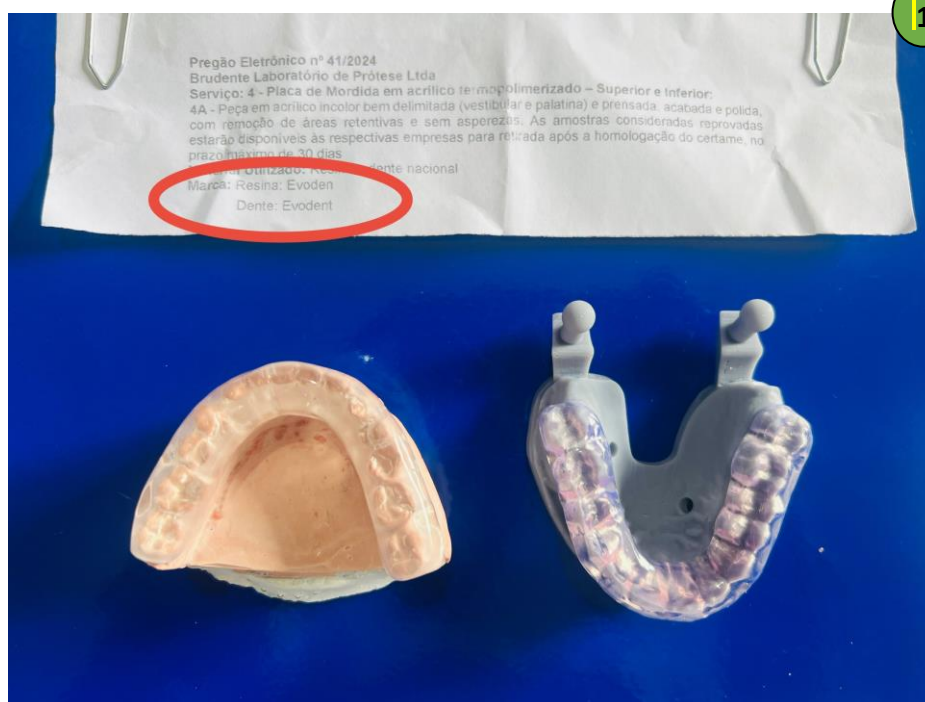
Rua Alfredo Gomes, 46 – Centro – CEP 11750-000

Fone: 13 3451-3044 Fax 13 3455-1819

### Placa de Mordida em acrílico termopolimerizado – Superior e Inferior

**4A** - Peça em acrílico incolor bem delimitada (vestibular e palatina) e prensada, acabada e polida, com remoção de áreas retentivas e sem asperezas.

**4A**



**Resultado: Amostra em acordo com o solicitado em Edital:** a) Apesar de, na identificação da amostra no item “marca”, a empresa ter identificado que foi utilizado dentes, o que não confere com a peça, a marca do material, no caso a resina utilizada, foi apresentada (Figura 1). No demais, em análise da peça apresentada, concluímos estar bem polida e sem asperezas, como solicitado.







## **PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA BALNEÁRIA DE PERUÍBE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Rua Alfredo Gomes, 46 – Centro – CEP 11750-000

Fone: 13 3451-3044 Fax 13 3455-1819

Concluímos que, somente as amostras 1A,1B e 4A seguiram as especificações técnicas contidas no Edital, enquanto as amostras 2A, 2B e 3A não atenderam ao solicitado.

Sem mais, colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Avaliadores:

---

Dra. Claudia de Oliveira Ferreira  
Cirurgiã-Dentista e Coordenadora de Saúde Bucal

---

Dr. Ricardo Rocco Teixeira  
Cirurgião-Dentista

