

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Major Matheus, 07 - V. Lavradores

Fone: 3811.1100

**ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR**

**EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS**

**1. Necessidade da Contratação**

1.1. O presente Estudo Técnico Preliminar tem como objetivo informar se há viabilidade técnica de implementar o objeto do presente pregão para registro de preço de **equipamentos odontológicos de uso permanente**;

1.2. Trata-se de material permanente, equipamentos, essenciais na execução dos procedimentos odontológicos, junto aos Serviços de Saúde, tratando-se, portanto, de material fundamental para o bom funcionamento do serviço de Saúde Bucal, conforme condições, quantidades, exigências e estimativas estabelecidas no ETP e TR;

1.3. São necessários para atender as necessidades dos consultórios odontológicos do CEO (Centro de Especialidades Odontológicas), das Unidades de Saúde em funcionamento, das Unidade a serem inauguradas e das UPAs.

1.4. A aquisição dos equipamentos, é imprescindível para reposição aos equipamentos antigos e para novos consultórios que estão sendo inaugurados, para formação de novas equipes, assim melhorando e intensificando o atendimento à população de Botucatu.

1.5. Com a expansão das instalações, reforma de edificações e reestruturação dos bens imóveis da Instituição se faz necessária a aquisição para atender na plenitude o desenvolvimento das atividades.

1.6. O quantitativo foi elaborado de acordo com as solicitações das unidades, com base em suas necessidades.

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Major Matheus, 07 - V. Lavradores

Fone: 3811.1100

### 2. Área Requisitante

2.1. Divisão Odontológica;

### 3. Previsão no Plano de Contratações Anual

3.1. A aquisição pretendida está alinhada com o Planejamento previsto para o atual exercício, de acordo com a publicação do PCA no Portal Nacional de Contratações Públicas, conforme tabela abaixo:

Item	Descritivo	Cód. Fiorilli	ID PCA 2026
1	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO PARA MÍNIMO 3 CONSULTÓRIOS, USO EXTERNO, 100% ISENTO DE ÓLEO, RESERVATÓRIO HORIZONTAL COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 50 LITROS, COM PINTURA INTERNA E EXTERNA ELETROSTÁTICA A PÓ, DESLOCAMENTO MÍNIMO 400 L/M, 14 PCM, PRESSÃO MÁXIMA DE 120 PSI, MOTOR ELÉTRICO 220 V, 1680 RPM, COM 2 MOTORES ELÉTRICO DE 1,5HP-2200W (QUATRO CABEÇOTES), CORRENTE DE 11 A, 4 PISTÕES, VÁLVULA DE ALÍVIO ELÉTRICA, PROTETOR TÉRMICO DE SOBRECARGA, REGULADOR DE PRESSÃO NA SAÍDA, VENTONHA DE REFRIGERAÇÃO DO MOTOR, COM NÍVEL DE RUÍDO ABAIXO 60db, COM GABINETE ACÚSTICO, PODENDO SER UTILIZADO COM TODAS AS MARCAS DE CONSULTÓRIO, COM FILTRO E VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO, COM MANÔMETRO E PRESSOSTATO LIGA/DESLIGA AUTOMÁTICO. GARANTIA DE 12 MESES E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL. MANUAL DE OPERAÇÃO, MANUTENÇÃO E TREINAMENTO	105.210.623	1739
2	EQUIPAMENTO MICROCONTROLADO DE ELETROESTIMULAÇÃO NEUROMUSCULAR TRANSCUTÂNEA, COM MÍNIMO DE 2 CANAIS INDEPENDENTES, PERMITINDO AJUSTE DE INTENSIDADE SEPARADO POR CANAL. CORRENTES: TENS E FES, DURAÇÃO DE PULSO AJUSTÁVEL DE 50 MS A 500 MS. FREQUÊNCIA DE REPETIÇÃO DE PULSOS AJUSTÁVEL DE 0,5 HZ A 250 HZ. ALIMENTAÇÃO: 110/220 V, POTÊNCIA DE ENTRADA 5 VA, BIVOLT AUTOMÁTICO (127/220 V) OU FONTE COMPATÍVEL. TEMPORIZADOR AJUSTÁVEL, COM DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO. DISPLAY DIGITAL (LCD OU SIMILAR) PARA VISUALIZAÇÃO DE PARÂMETROS. DIMENSÕES APROXIMADAS ATÉ 35 CM (LARGURA) X 25 CM (ALTURA) X 15 CM (PROFUNDIDADE). PESO DE ATÉ 3 KG. EQUIPAMENTO PORTÁTIL, LEVE E ADEQUADO PARA USO EM BANCADA E TRANSPORTE. SEGURANÇA: PARTE APLICADA TIPO BF, COM SISTEMA DE DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO, CONFORME NORMAS DE SEGURANÇA ELÉTRICA APLICÁVEIS (IEC 60601-1). REGISTRO: EQUIPAMENTO COM REGISTRO OU CADASTRO VÁLIDO NA ANVISA. ACESSÓRIOS MÍNIMOS OBRIGATÓRIOS E COMPATÍVEIS COM O APARELHO: 02 PARES DE ELETRODOS DE BORRACHA DE SILICONE, 02 CABOS DE CONEXÃO AO PACIENTE (DE CORES DIFERENTES), 01 FONTE DE ALIMENTAÇÃO BIVOLT OU CABO DE ENERGIA, 01 TUBO DE GEL CONDUTOR, 01 BOLSA OU MALETA PARA TRANSPORTE, 01 MANUAL DE INSTRUÇÕES EM PORTUGUÊS.	105.210.677	3369

Elaborado em abril/2026

Estudo Técnico Preliminar – Registro de Preço EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Lei nº 14.133 de 2021

Página 2 de 8

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Major Matheus, 07 - V. Lavradores

Fone: 3811.1100

**4. Requisitos da Contratação**

4.1. Os itens a serem adquiridos deverão apresentar padrões indispensáveis de qualidade que obedecem aos critérios técnicos, bem como outros documentos técnicos solicitados junto ao Termo de Referência;

4.2. **Prazo de entrega: em até 60 (sessenta) dias**, após a emissão da nota de empenho, e ou mencionado na Solicitação de Fornecimento, sempre acompanhada do respectivo documento fiscal.

**5. Estimativas de Quantidades**

5.1. O quantitativo foi baseado na necessidade do atendimento à população, de acordo com as solicitações das unidades, considerando como imprescindível para reposição aos equipamentos antigos e para novos consultórios que estão sendo inaugurados, para formação de novas equipes, assim melhorando e intensificando o atendimento à população de Botucatu.

**5.2. Planilha com quantitativo:**

Item	Descritivo	Código Fiorilli	TOTAL
1	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO PARA MÍNIMO 3 CONSULTÓRIOS, USO EXTERNO, 100% ISENTO DE ÓLEO, RESERVATÓRIO HORIZONTAL COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 50 LITROS, COM PINTURA INTERNA E EXTERNA ELETROSTÁTICA A PÓ, DESLOCAMENTO MÍNIMO 400 L/M, 14 PCM, PRESSÃO MÁXIMA DE 120 PSI, MOTOR ELÉTRICO 220 V, 1680 RPM, COM 2 MOTORES ELÉTRICO DE 1,5HP-2200W (QUATRO CABEÇOTES), CORRENTE DE 11 A, 4 PISTÕES, VÁLVULA DE ALÍVIO ELÉTRICA, PROTETOR TÉRMICO DE SOBRECARGA, REGULADOR DE PRESSÃO NA SAÍDA, VENTONHA DE REFRIGERAÇÃO DO MOTOR, COM NÍVEL DE RUÍDO ABAIXO 60Db, COM GABINETE ACÚSTICO, PODENDO SER UTILIZADO COM TODAS AS MARCAS DE CONSULTÓRIO, COM FILTRO E VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO, COM MANÔMETRO E PRESSOSTATO LIGA/DESLIGA AUTOMÁTICO. GARANTIA DE 12 MESES E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL. MANUAL DE OPERAÇÃO, MANUTENÇÃO E TREINAMENTO	105.210.623	10

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Major Matheus, 07 - V. Lavradores

Fone: 3811.1100

2	EQUIPAMENTO MICROCONTROLADO DE ELETROESTIMULAÇÃO NEUROMUSCULAR TRANSCUTÂNEA, COM MÍNIMO DE 2 CANAIS INDEPENDENTES, PERMITINDO AJUSTE DE INTENSIDADE SEPARADO POR CANAL. CORRENTES: TENS E FES, DURAÇÃO DE PULSO AJUSTÁVEL DE 50 MS A 500 MS. FREQUÊNCIA DE REPETIÇÃO DE PULSOS AJUSTÁVEL DE 0,5 HZ A 250 HZ. ALIMENTAÇÃO: 110/220 V, POTÊNCIA DE ENTRADA 5 VA, BIVOLT AUTOMÁTICO (127/220 V) OU FONTE COMPATÍVEL. TEMPORIZADOR AJUSTÁVEL, COM DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO. DISPLAY DIGITAL (LCD OU SIMILAR) PARA VISUALIZAÇÃO DE PARÂMETROS. DIMENSÕES APROXIMADAS ATÉ 35 CM (LARGURA) X 25 CM (ALTURA) X 15 CM (PROFUNDIDADE). PESO DE ATÉ 3 KG. EQUIPAMENTO PORTÁTIL, LEVE E ADEQUADO PARA USO EM BANCADA E TRANSPORTE. SEGURANÇA: PARTE APLICADA TIPO BF, COM SISTEMA DE DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO, CONFORME NORMAS DE SEGURANÇA ELÉTRICA APLICÁVEIS (IEC 60601-1). REGISTRO: EQUIPAMENTO COM REGISTRO OU CADASTRO VÁLIDO NA ANVISA. ACESSÓRIOS MÍNIMOS OBRIGATÓRIOS E COMPATÍVEIS COM O APARELHO: 02 PARES DE ELETRODOS DE BORRACHA DE SILICONE, 02 CABOS DE CONEXÃO AO PACIENTE (DE CORES DIFERENTES), 01 FONTE DE ALIMENTAÇÃO BIVOLT OU CABO DE ENERGIA, 01 TUBO DE GEL CONDUTOR, 01 BOLSA OU MALETA PARA TRANSPORTE, 01 MANUAL DE INSTRUÇÕES EM PORTUGUÊS.	105.210.677	1
---	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------	---

### 6. Levantamento de Mercado

#### 6.1. Das possíveis soluções existentes no mercado:

6.1.1. Solução 1 – Buscar atas de registro de preços disponíveis para a realização de adesão;

6.1.2. Solução 2 – Busca de doação do equipamento em outros serviços de saúde;

6.1.3. Solução 3 – Realizar licitação própria.

#### 6.2. Das possíveis formas de aquisição:

6.2.1. Buscar atas de registro de preços disponíveis para a realização de adesão;

6.2.2. Registrar intenção de registro de preços junto a outro órgão, na condição de participante;

6.2.3. Realizar licitação própria

#### 6.3. Da análise:

6.3.1. Solução 1 – Não foi encontrada ata de registro de preços disponível para a realização de adesão;

6.3.2. Solução 2 – Não foi encontrada intenção de registro de preços disponível para participação

Elaborado em abril/2026

Estudo Técnico Preliminar – Registro de Preço EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Lei nº 14.133 de 2021

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Major Matheus, 07 - V. Lavradores

Fone: 3811.1100

6.3.3. Solução 3 – É possível a realização de licitação, coordenada pelo Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Botucatu;

6.4. Da conclusão

6.4.1. Com o exposto, esta equipe conclui que se deve realizar licitação própria, nos termos da Forma 6.2.3. para a execução da Solução 3.

6.4.2 Os materiais descritos são padronizados com vistas na adequação ao atendimento e encontrados facilmente junto ao mercado;

Item	Descrição	Marcas de Mercado
1	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO PARA MÍNIMO 3 CONSULTÓRIOS, USO EXTERNO, 100% ISENTO DE ÓLEO, RESERVATÓRIO HORIZONTAL COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 50 LITROS, COM PINTURA INTERNA E EXTERNA ELETROSTÁTICA A PÓ, DESLOCAMENTO MÍNIMO 400 L/M, 14 PCM, PRESSÃO MÁXIMA DE 120 PSI, MOTOR ELÉTRICO 220 V, 1680 RPM, COM 2 MOTORES ELÉTRICO DE 1,5HP-2200W (QUATRO CABEÇOTES), CORRENTE DE 11 A, 4 PISTÕES, VÁLVULA DE ALÍVIO ELÉTRICA, PROTETOR TÉRMICO DE SOBRECARGA, REGULADOR DE PRESSÃO NA SAÍDA, VENTONHA DE REFRIGERAÇÃO DO MOTOR, COM NÍVEL DE RUÍDO ABAIXO 60db, COM GABINETE ACÚSTICO, PODENDO SER UTILIZADO COM TODAS AS MARCAS DE CONSULTÓRIO, COM FILTRO E VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO, COM MANÔMETRO E PRESSOSTATO LIGA/DESLIGA AUTOMÁTICO. GARANTIA DE 12 MESES E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL. MANUAL DE OPERAÇÃO, MANUTENÇÃO E TREINAMENTO	Air Zap / Schuster
2	EQUIPAMENTO MICROCONTROLADO DE ELETROESTIMULAÇÃO NEUROMUSCULAR TRANSCUTÂNEA, COM MÍNIMO DE 2 CANAIS INDEPENDENTES, PERMITINDO AJUSTE DE INTENSIDADE SEPARADO POR CANAL. CORRENTES: TENS E FES, DURAÇÃO DE PULSO AJUSTÁVEL DE 50 MS A 500 MS. FREQUÊNCIA DE REPETIÇÃO DE PULSOS AJUSTÁVEL DE 0,5 HZ A 250 HZ. ALIMENTAÇÃO: 110/220 V, POTÊNCIA DE ENTRADA 5 VA, BIVOLT AUTOMÁTICO (127/220 V) OU FONTE COMPATÍVEL. TEMPORIZADOR AJUSTÁVEL, COM DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO. DISPLAY DIGITAL (LCD OU SIMILAR) PARA VISUALIZAÇÃO DE PARÂMETROS. DIMENSÕES APROXIMADAS ATÉ 35 CM (LARGURA) X 25 CM (ALTURA) X 15 CM (PROFUNDIDADE). PESO DE ATÉ 3 KG. EQUIPAMENTO PORTÁTIL, LEVE E ADEQUADO PARA USO EM BANCADA E TRANSPORTE. SEGURANÇA: PARTE APLICADA TIPO BF, COM SISTEMA DE DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO, CONFORME NORMAS DE SEGURANÇA ELÉTRICA APLICÁVEIS (IEC 60601-1). REGISTRO: EQUIPAMENTO COM REGISTRO OU CADASTRO VÁLIDO NA ANVISA. ACESSÓRIOS MÍNIMOS OBRIGATÓRIOS E COMPATÍVEIS COM O APARELHO: 02 PARES DE ELETRODOS DE BORRACHA DE SILICONE, 02 CABOS DE CONEXÃO AO PACIENTE (DE CORES DIFERENTES), 01 FONTE DE ALIMENTAÇÃO BIVOLT OU CABO DE ENERGIA, 01 TUBO DE GEL CONDUTOR, 01 BOLSA OU MALETA PARA TRANSPORTE, 01 MANUAL DE INSTRUÇÕES EM PORTUGUÊS.	Ibramed / Quark

## **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Major Matheus, 07 - V. Lavradores

Fone: 3811.1100

### **7. Estimativa do Preço/Valor da Contratação**

7.1. O valor da contratação foi calculado baseado na pesquisa de preços realizada com base na pesquisa com fornecedores da área e sites oficiais do governo, sendo estimado o valor total de **R\$ 137.080,00 (Cento e trinta e sete mil e oitenta reais)**.

7.2. A modalidade escolhida para a aquisição do equipamento é a por meio de PREGÃO DE REGISTRO DE PREÇO, pregão eletrônico, pois é a única disponível no mercado, considerando a necessidade do quantitativo solicitado e viabilidade econômica financeiro desse item para atender ao público usuário dos serviços de saúde do município.

### **8. Descrição da Solução como um Todo**

8.1. Registro de Preço de equipamentos odontológicos para a Divisão Odontológica, destinado a atender às necessidades das unidades de saúde, conforme condições, quantidades, exigências e estimativas estabelecidas no instrumento convocatório. A necessidade foi demonstrada no item 1 do presente Estudo Técnico Preliminar - ETP. Os requisitos da contratação foram elencados no item 4 do presente ETP. Foram analisadas as possíveis soluções no item 6 do presente ETP.

### **9. Justificativa para Parcelamento ou Não da solução**

9.1. A presente contratação será dividida em itens independentes, adotando-se o critério de julgamento por **menor preço por item**. Tal decisão fundamenta-se no princípio da proporcionalidade e na busca pela ampla competitividade.

9.2. O critério de julgamento das propostas será **MENOR PREÇO UNITÁRIO** que **ATENDA AS ESPECIFICAÇÕES** solicitadas no Termo de Referência;

### **10. Demonstrativos dos resultados pretendidos**

10.1. Os ganhos diretos e indiretos que se almejam com a contratação, essencialmente efetividade e desenvolvimento nacional sustentável em termos de economicidade, eficácia, eficiência, e melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais ou financeiros disponíveis são:

10.1.1. Promover a disponibilização de equipamentos modernos e de qualidade, que propiciam benefícios diretos e indiretos na assistência prestada aos usuários;

Elaborado em abril/2026

Estudo Técnico Preliminar – Registro de Preço EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Lei nº 14.133 de 2021

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Major Matheus, 07 - V. Lavradores

Fone: 3811.1100

10.1.2. Fortalecer a Gestão Orçamentária e Financeira com o planejamento de ações de aquisição, utilizando os recursos disponíveis de forma a garantir que as metas da assistência sejam atingidas, redução de riscos e agravos à saúde da população;

**11. Providências prévias ao Contrato**

11.1. A necessidade da fiscalização anterior ao contrato é analisar os documentos de qualificação técnica apresentados pela empresa que vier a fornecer os insumos;

**12. Contratações Correlatas/Interdependentes**

12.1. Não será necessária nenhuma contratação correlata ou interdependente.

**13. Impactos Ambientais**

13.1. A presente aquisição não possui relevantes impactos ambientais.

**14. Viabilidade da Contratação**

14.1. Com base nas informações levantadas ao longo de aquisições anteriores, declara-se que a contratação é VIÁVEL. As questões elencadas no presente estudo estabeleceram critérios de razoabilidade, eficiência, legalidade, especificações, preço médio e o princípio da economicidade para administração pública;

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Major Matheus, 07 - V. Lavradores

Fone: 3811.1100

14.2. Conclui-se que a modalidade aplicada para a compra de **equipamentos odontológicos de uso permanente**, por meio de Pregão de Registro de Preço visa suprir a necessidade no atendimento à população, considerando como imprescindível para reposição aos equipamentos antigos e para novos consultórios que estão sendo inaugurados, para formação de novas equipes, assim melhorando e intensificando o atendimento à população de Botucatu, além do que é possível adequar o orçamento/financeiro ao longo do ano contábil.

---

Marcia Elaine Z. Bertotti Costa  
R.I. 6341-0  
Chefe de Divisão de Serviços Especiais de Saúde

Botucatu, 24 de abril de 2026.