



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

1. DADOS DA ÁREA REQUISITANTE

Órgão Demandante: Prefeitura Municipal

Secretaria Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Nome do Contato: Elieder Montanhine Pereira

E-mail do contato: saude@saojoaodoivai.pr.gov.br

2. DEFINIÇÃO DA DEMANDA

O presente Documento de Formalização de Demanda – DFD tem por finalidade formalizar a necessidade de abertura de procedimento licitatório para o registro de preços visando a contratação de empresa especializada para a confecção de próteses dentárias totais maxilares e mandibulares, próteses parciais removíveis maxilares e mandibulares, incluindo todos os serviços necessários para sua execução, tais como moldagem, prova, instalação, ajustes, reparos e adaptações, para atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São João do Ivaí/PR.

LOTE: 01

ITEM	DESCRIÇÃO	UNI	QUANT
01	PRÓTESE TOTAL MAXILAR	UN	250
02	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	UN	250
03	PRÓTESE PARCIAL MAXILAR	UN	250
04	PRÓTESE MANDIBULAR	UN	250
05	CONCERTO DE PROTESE	UN	1000



3. VALOR ESTIMADO

Com base em levantamento preliminar de mercado, estima-se o valor global da contratação em: R\$ 378.500,00 (trezentos e setenta e oito mil e quinhentos reais). O valor será detalhado e validado na fase de pesquisa de preços.

4. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A presente contratação se faz necessária para garantir a continuidade da oferta de serviços de reabilitação oral aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, em conformidade com as diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal – Brasil Sorridente, que visa ampliar e qualificar o acesso da população aos serviços odontológicos especializados.

O Município de São João do Ivaí encontra-se habilitado ao programa de fornecimento de próteses dentárias, possuindo demanda contínua de pacientes que necessitam de reabilitação oral, especialmente pessoas em situação de vulnerabilidade social, idosos e pacientes que apresentam perda dentária parcial ou total.

A ausência do fornecimento das próteses compromete diretamente a qualidade de vida dos pacientes, afetando funções essenciais como mastigação, fala, autoestima e convívio social, podendo ainda ocasionar agravamento de problemas nutricionais e de saúde geral.

Dessa forma, a contratação visa assegurar atendimento contínuo, eficiente e humanizado à população usuária do SUS, garantindo melhores condições de saúde bucal e qualidade de vida aos munícipes.

5. DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Os recursos financeiros para suportar a eficácia do presente objeto, serão atendidos por verbas oriunda dos recursos da secretaria, sendo:



PREFEITURA DE
SÃO JOÃO
DO
IVAÍ

Prefeitura do Município de São João do Ivaí

Estado do Paraná

CNPJ nº 75.741.355/0001-30

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

03.004.10.303.0010.2090 MANUTENCAO DOS CENTROS DE SAUDE 113
3.3.90.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO
GRATUITA 1494 1494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de

6- PERÍODO DE VIGÊNCIA

O prazo de execução do processo será 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado conforme disposto no art. 107 da Lei nº 14.133/2021.

São João do Ivaí, 01 de junho de 2026.

ELIEDER MONTANHINE PEREIRA
Secretário Municipal de Saúde