



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA ESTADO DO PARANÁ

Rua Papa João XXIII, 1086 – Centro – CEP: 86240-000 – Fone/Fax: (43) 3265-8300
e-mail: pmssa@amoreira.pr.gov.br Site: www.amoreira.pr.gov.br
CNPJ: 76.290.659/0001-91

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Secretaria Requisitante: Secretária Municipal de Saúde

Secretario (a): Priscila Souza Derbli

Responsável pela Demanda: Amanda Franciele de Souza Ferreira

Data: 06/04/2026

1. DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO E O OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO.

Aquisição de materiais odontológicos dos itens de lote mal sucedido e faltosos, para suprir a Clínica Odontológica da Secretária Municipal de Saúde.

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO.

A presente contratação tem por objetivo a aquisição de materiais odontológicos referentes a itens que restaram fracassados e/ou desertos em procedimento licitatório anterior, bem como itens que se tornaram faltosos no estoque, comprometendo a continuidade dos atendimentos.

3. QUANTIDADE A SER CONTRATA.

Segue em anexo a listagem com os itens e seus quantitativos.

4. DATA PREVISTA PARA CONCLUSÃO DO PROCESSO.





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA ESTADO DO PARANÁ

Rua Papa João XXIII, 1086 – Centro – CEP: 86240-000 – Fone/Fax: (43) 3265-8300
e-mail: pmssa@amoreira.pr.gov.br Site: www.amoreira.pr.gov.br
CNPJ: 76.290.659/0001-91

A data prevista para conclusão é final de julho.

5. GRAU DE PRIORIDADE DA COMPRA/CONTRATAÇÃO.

☒ Baixa ☐ Média ☐ Alta

6. INDICAÇÃO DE VINCULAÇÃO OU DEPENDÊNCIA COM O OBJETO DE OUTRO DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA.

☐ Sim – Indique:

☐ Não

PRISCILA SOUZA DERBLI

Secretária Municipal de Saúde

RESPONSÁVEL PELA DEMANDA

