

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)**1. IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE**

Secretaria Solicitante: Secretaria Municipal de Saúde (SMS)

Identificação do Setor Requisitante: SMS - ADMINISTRATIVO

Responsável pela demanda: Paulo Roberto de Oliveira Alves

Matrícula: 18901-1

Email: sms.administrativo@gravatai.rs.gov.br

Telefone: (51)3600 –7197

2. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

Objeto demandado:

Tipo do Objeto:

Compra:

Bens comuns

Material de uso odontológico

Justificativa da necessidade da contratação:

A adoção do sistema de registro de preços para o fornecimento de materiais odontológicos se justifica pela necessidade de otimizar e agilizar as aquisições desses insumos essenciais para os serviços de saúde da Secretaria Municipal de Saúde. Essa medida viabilizará um fluxo constante de suprimentos, eliminando interrupções e assegurando a regularidade dos atendimentos odontológicos ao longo de cada exercício financeiro.

Utilização do catálogo de padronização:

- () Os produtos ou serviços a serem adquiridos, ou obras a serem executadas constam do catálogo de padronização.
- () Os produtos, serviços (total ou parcialmente) ou, obras não estão contidos no catálogo de padronização em razão do instrumento encontrar-se em processo de formalização

pelo município, e, portanto, ainda não se encontra contemplado dentre os objetos já padronizados.



() apresente contratação não serão utilizados os produtos, serviços, ou obras do catálogo de padronização, pelas razões abaixo expostas:

(x) No Município não foi implantado o catálogo de padronização.

(x) O objeto solicitado não consiste em características de luxo.

() Aquisição produtos de luxo (quando for o caso).

Justificativa: _____

Previsão no Plano de Contratação Anual

() O Município não tem Plano de Contratação Anual.

() Não consta no Plano de Contratação Anual do Município.

(x) Consta no Plano de Contratação Anual do Município.

Justificativa:

Os itens encontram-se previstos no Plano de Contratação Anual do Município, à exceção do item 31, o qual foi devidamente contemplado na Contratação Anual Consolidada e encaminhado pela Secretaria Municipal de Saúde à Secretaria de Administração; entretanto, não foi incluído no referido plano.

Forma de Contratação Sugerida:

Pregão Eletrônico.

ARP

Item	Objeto	Quant.	Unidade	PCA
1	Dique de borracha para isolamento absoluto. Caixa com 26 unidades embalados individualmente. (exige termo de referência)	300	Caixa	2570
2	EDTA Trissódico líquido. Frasco com 20ml. (exige termo de referência)	50	Frasco	2571
3	Escova interdental cônica com cerdas de 03 mm inicial a 07 mm final de diâmetro. Embalagem com 10 unidades. (exige termo de referência)	600	Embalagem	3191
4	Escova para limpeza de instrumental, com empunhadura manual e cabo plástico, tamanho aproximado 8 x 4 x 2cm.	60	Unidade	5096
5	Escova Robson, plana, reta, cor branca. Embalada individualmente, uso odontológico.	15000	Unidade	5094
6	Espaçador digital sortido nos calibres A, B, C e D 21 mm, para uso endodôntico. Embalagem com 4 unidades. (exige termo de referência)	20	Embalagem	2575
7	Espaçador digital sortido nos calibres A, B, C e D 25 mm, para uso endodôntico. Embalagem com 4 unidades. (exige termo de referência)	20	Embalagem	2576
8	Espelho bucal plano nº 3. (exige termo de referência)	1200	Unidade	2584
9	Espelho bucal plano nº 5. (exige termo de referência)	1800	Unidade	2585
10	Esponja hemostática de colágeno para uso odontológico. Caixa com 10 unidades. (exige termo de referência)	400	Caixa	2587
11	Eucaliptol para uso odontológico. Frasco com 10ml. (exige termo de referência)	15	Frasco	2588



12	Eugenol para uso odontológico. Frasco 20ml. (exige termo de referência)	60	Frasco	2589
13	Extirpa nervos 21mm - cor amarelo (20). Embalagem com 10 unidades. (exige termo de referência)	1000	Embalagem	2590
14	Extirpa nervos 21mm - cor branco (15). Embalagem para 10 unidades. (exige termo de referência)	1000	Embalagem	2591
15	Extirpa nervos 21mm - cor vermelho (25). Embalagem com 10 unidades. (exige termo de referência)	1000	Embalagem	2592
16	Fio dental. Aprovado pela ABO. Frasco com 500m. (exige termo de referência)	1200	Frasco	2596
17	Fio ortodôntico duro elástico CrNi - redondo diam 0,50mm (.020) em rolo 50g.	12	Unidade	2597
18	Fio ortodôntico duro elástico CrNi - redondo diam 0,60mm (.024) em rolo 50g.	12	Unidade	2598
19	Fio retrator odontológico tamanho 0 fino. Embalagem com 250 cm. (exige termo de referência)	100	Embalagem	2599
20	Fio retrator odontológico tamanho 000 ultra-fino. Embalagem com 250 cm. (exige termo de referência)	100	Embalagem	2600
21	Flúor gel 1,23% acidulado. Frasco com 200 ml. (exige termo de referência)	300	Frasco	2601
22	Flúor gel 2% neutro. Frasco com 200 ml. (exige termo de referência)	600	Frasco	2602
23	Formocresol. Frasco com 10ml. (exige termo de referência)	100	Frasco	3194
24	Gaze hidrófila estéril 7,5 x 7,5cm. Pacote com 10 unidades. (exige termo de referência)	12000	Pacote	2620
25	Hidróxido de cálcio (cimento) radiopaco e auto-endurecível. (exige termo de referência)	100	Kit	2643
26	Hidróxido de cálcio P.A. (pó), para uso odontológico. Frasco com 10 gramas. (exige termo de referência)	100	Frasco	2644
27	Hipoclorito de sódio 1% - solução de Milton, uso odontológico. Frasco com 1000ml. (exige termo de referência)	400	Frasco	3196
28	Hipoclorito de sódio 2,5%. Frasco com 1000ml. Uso odontológico. (exige termo de referência)	70	Frasco	3197
29	Iodofórmio para uso odontológico. Frasco com 10 gramas. (exige termo de referência)	60	Frasco	3198
30	Lâmina cirúrgica nº 15C, descartável, para bisturi, em aço carbono, esteril, caixa com 100 unidades. (exige termo de referência)	15	Caixa	2645
31	Escova de lavar garrafa em nylon, longa.	200	Unidade	

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM 21/01/2026 ÀS 13:12:38.0043 PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: https://c.ipm.com.br/p070f6dad039a



3. FONTE DE RECURSOS

Recurso: (x) Municipal () Estadual () Federal

Categoria Econômica: (x) Corrente/Custeio () Capital/Investimento

Dotação: 1440

Elementos de Despesa: 3339030 – Material de consumo

Ação: 2304 - Gestão Administrativo e Controle dos serviços de saúde pública e suplementar

4. OBSERVAÇÕES GERAIS

Prazo de entrega/execução: Será de 10 dias úteis a contar do envio do empenho.

Local e horário de entrega/execução:

Rua: Ibirapuitã, n° 885,

Bairro: Castelo Branco

CEP:94025-000

Cidade: Gravataí-RS

Telefone:(51)3600 – 7520 ou 360075-21

Houve contratação anterior do mesmo objeto?

(x) Sim () Não

Observações da contratação anterior que possam auxiliar os Estudos Técnicos: A contratação anterior flui dentro da normalidade, atendendo a todos os critérios estabelecidos no processo licitatório.

- **Fiscal indicado:** Michelle Caroline Guimarães de Negreiros
- **Gestores indicados:** Viviane Roani Pezaroglo Romer e Daiane Pires da Silva

Prazo de Vigência do Objeto:

() Exercício financeiro da contratação(até31/12).

(x) Vigência de12 meses.

() Outro:_____.

Regime licitatório a ser adotado:

Lei14.133/2021e legislação correlata.



5. DESPACHO DE ENCAMINHAMENTO À AUTORIDADE SUPERIOR

Em conformidade com a legislação aplicável, encaminhamos a presente formalização da demanda à autoridade competente para análise da conveniência e oportunidade, bem como, pertinência da demanda para o prosseguimento do processo de contratação e demais providências cabíveis.

Gravataí, 21 de janeiro de 2026.

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 21/01/2026 13:12:03.00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.ipm.com.br/prp070f6dadcd39fa>



Assinado digitalmente por:
PAULO ROBERTO DE OLIVEIRA
ALVES
21/01/2026 13:12:11