

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.



() presente 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 4, 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	Quantidade	Unidade	PCA
1	Broca zekrya nº 151 - 23mm, uso odontológico.	150	Unidade	1097
2	Broca zekrya nº 151 - 28mm, uso odontológico.	150	Unidade	1097
3	Calen - Hidróxido de cálcio Calen, com paramonoclorofenol canforado. (exige termo de referência)	40	Kit	1191
4	Cápsula de limalha com 2 porções. Pote com 50 cápsulas. (exige termo de referência).	20	Pote	
5	Cariostático 12%. Frasco com 10ml. (exige termo de referência)	50	Frasco	1192
6	Cariostático 30% (exige termo de referência)	10	Frasco	276
7	Cartelas plásticas para radiografia para armazenar 6 películas.	1000	Unidade	1193
8	Cera para osso - Envelopes com 2,5g cada. (exige termo de referência)	100	Unidade	1194
9	Cimento cirúrgico sem eugenol apresentado com duas pastas. (exige termo de referência)	2	Caixa	1195
10	Cimento de Ionômero de vidro restaurador. Kit pó e líquido. (exige termo de referência)	400	Kit	1196
11	Cimento endodôntico à base de Óxido de Zinco e Eugenol. Kit pó e líquido. (exige termo de referência)	30	Kit	1197
12	Cimento ionômero de vidro encapsulado cor A2. Fotopolimerizável. (exige termo de referência)	10	Caixa	278



13	Cimento Ionômero de Vidro Restaurador Fotopolimerizável. Cor A2. (exige termo de referência)	200	Kit	1198
14	Cimento reparador biocerâmico de alta plasticidade para selamento de perfuração radicular. (exige termo de referência)	5	Kit	1199
15	Clorexidina 0,12%- solução bucal. Frasco com 1.000 ml. (exige termo de referência)	100	Frasco	1200
16	Clorexidina 2% em solução para uso tópico. Frasco com 100ml. (exige termo de referência)	250	Frasco	1202
17	Clorexidina 2% em solução alcóolica com tensoativos. Frasco com 1.000ml. (exige termo de referência)	150	Frasco	1201

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, nº 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, 20 de janeiro de 2026.



Assinado digitalmente por:
PAULO ROBERTO DE OLIVEIRA
ALVES
20/01/2026 13:15:51

