



## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BONIFÁCIO/SC**

Setor requisitante : **Secretaria municipal de Saude**

Responsável pela Demanda: **Deise Hawerroth**

Matrícula:

### **1. Objeto:**

A presente licitação tem por objeto eventual aquisição de um equipamento Odontológico completo, com Cadeira, Equipos, Refletor e Unidade de Água, para implantação de Consultório Odontológico para o Município de São Bonifácio, através de Dispensa de Licitação conforme especificação contida nos anexos e Termo de Referência.

### **2. Justificativa da necessidade da contratação:**

Com a necessidade de ampliação dos serviços oferecidos a população, bem como para suprir toda necessidade da Saúde Bucal de nossos Municípios, será necessário a aquisição de equipamento completo para montagem de consultório de qualidade.

O Município de São Bonifácio com a preocupação de implantar na rede municipal o Tratamento de canal, também conhecido como endodontia, que é um procedimento odontológico que frequentemente gera apreensão nos pacientes. No entanto, sua relevância para a saúde bucal é inegável, e traz não somente benefícios na Saúde bucal, como também na Saúde como um todo.

Dessa forma com a contratação de Profissional especialista na área, será necessário a aquisição de equipamento para viabilizar tal tratamento na rede pública do Município, desta forma considerando que não possuímos nenhum contrato ou ata de registro de preço em vigor para aquisição desse equipamento, será necessário uma compra com maior agilidade para que possamos no menor tempo possível viabilizar estrutura para prestação dos serviços.



**3. Descrição do Item e quantidades:**

QTDA	DESCRIÇÃO	UN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	Equipamento odontológico completo. CADEIRA: articulação bilateral com acionamento central, proporcionando mais conforto, evitando o reposicionamento do paciente. Braços direito e esquerdo, sendo o direito escamoteável, facilitando a acomodação e saída do paciente. Encosto com possibilidade de movimentação a - 5°, proporcionando maior facilidade em alguns movimentos, permitindo a recuperação de pacientes com lipotimia. Pintura eletrostática com bactericida, base revestida com carenagens em ABS ou integral Skyn a fim de evitar oxidação. O equipamento deve ter integração da caixa de distribuição do conjunto ao capô da cadeira para facilitar o espaço. Pedal de comando tipo joystick, móvel com todas as funções da cadeira e acionamento progressivo das peças de mão integrada. Placas de comando sob o assento da cadeira, a fim de evitar oxidação. Estofamento em couro legítimo. Cabeceira multiarticulada. Deve possuir 4 comandos individuais (sobe e desce assento e encosto), 3 movimentos automáticos sincronizados (3 posições de trabalho programáveis pelo CD e volta a zero automática). On/Off do refletor na base da cadeira com intensidade variável. Carenagens superiores em ABS com bactericida. EQUIPO: Braço Flex com travamento pneumático, deve possuir 6 terminais sendo 2 terminais para alta rotação borden, 1 terminal para baixa rotação	UN	R\$ 42.530,00	R\$ 42.530,00



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE SÃO BONIFÁCIO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
Avenida 29 de Dezembro, 12 – Centro – São Bonifácio – SC. CEP: 88.485-000

	<p>borden com spray, 1 seringa tríplice. 1 ultrassom com luz LED, com caneta removível e autoclavável, potenciômetro para ajuste de potência e função endo. Jato de bicarbonato com reservatório de pó no corpo do equipo, a fim de reduzir entupimentos. Bandeja em inox; Suporte das pontas com acionamento pneumático individual. Painel digital para acionamento dos comandos na cadeira no centro do equipo. Válvulas individuais com sistema anti-refluxo, a fim de evitar contaminação cruzada. Reservatório de água tipo pet com filtro, evitando entupimentos dos instrumentos. Puxador ergonômico. Deve possuir água aquecida para os instrumentos. REFLETOR: Refletor de LED com intensidade variável, cabeçote em material resistente, estrutura em polímero injetado, espelho multifacetado, possui alta durabilidade e permite ampla mobilidade em diversas posições. Protetor Frontal Removível, construído em policarbonato transparente. Puxador bilateral. Braço balanceado com mola e articulações metálicas. UNIDADE DE ÁGUA: com abertura em 90º graus, para procedimentos a quatro mãos. Compõe 02 sugadores venturi de 6,5mm e 9,5mm para cânula descartável com separador de detritos nas mangueiras. Estrutura em aço revestida em ABS com bactericida. <b>Cuba removível.</b> Acompanha mocho auxiliar com as seguintes características: Base com cinco rodízios, altura do assento e reclinção do encosto regulável, através de alavancas individuais, acionamento a gás. Estofamento em couro legítimo.</p>			

**4. Observações gerais:**



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE SÃO BONIFÁCIO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
Avenida 29 de Dezembro, 12 – Centro – São Bonifácio – SC. CEP: 88.485-000

4.1. Prazo de Entrega: o prazo de entrega deverá ser após a emissão e recebimento da Ordem de fornecimento contando 30 dias.

4.2. Local e horário da Entrega: No Município de São Bonifacio, na Secretaria Municipal de Saude conforme Ordem de Fornecimento.

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: Deise Hawerroth

4.4. Prazo para pagamento: 30 dias após a emissão da NF.

São Bonifácio,    /    /2024

Deise Hawerroth

Responsável pela Formalização da Demanda

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

**OBSERVAÇÕES:**