



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SÃO BONIFÁCIO**

Setor de Compras e Licitações
Avenida 29 de Dezembro, 12 - Centro, São Bonifácio/SC
Visite nosso site: <https://www.saobonifacio.sc.gov.br/>
licitacaoecomprassaobonifacio@gmail.com

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Responsável pela Demanda: **Claudete M. Comasseto** Matrícula:

E-mail:
saudebonifacio@gmail.com

Telefone: (48) **9168-7024**

Será necessário auxílio de área técnica p
elaboração do ETP? SIM ou NÃO? **Não**

1. Objeto:

Aquisição de compressor para o consultório Odontológico.

O compressor é um item necessário e de uso indispensável num consultório odontológico, a sua finalidade é comprimir o ar, para ser utilizado na maioria dos materiais odontológicos tais como: cadeira odontológica, caneta de alta rotação, micro- motor, e sugador.

O atual compressor utilizado no consultório está apresentando vários problemas e defeitos e dificultando os atendimentos, e também pode acabar causando danos irreparáveis aos equipamentos utilizados como a cadeira nova, o compressor existente por ser muito antigo esta comprometendo algumas funções da Cadeira Dentaria, por isso a importância da troca de um compressor com a maior urgência.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SÃO BONIFÁCIO**

Setor de Compras e Licitações
Avenida 29 de Dezembro, 12 - Centro, São Bonifácio/SC
Visite nosso site: <https://www.saobonifacio.sc.gov.br/>
licitacaoecomprassaobonifacio@gmail.com

3. Descrições do Item e quantidades

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Compressor		unidade	01

4. Descrição da Solução:

Aquisição de compressor novo para consultório odontológico, para assim evitar preventivamente que algum equipamento seja danificado e para que se volte a utilizar todas as funções da cadeira dentaria.

4.2. Local e horário da Entrega/Execução: Unidade Básica de Saúde de São Bonifácio.

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: Secretaria de Saúde – Claudete M. Comasseto

4.4. Prazo para pagamento: 30 dias

4.5 Fonte de recurso: PAB/Custeio



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SÃO BONIFÁCIO**

Setor de Compras e Licitações
Avenida 29 de Dezembro, 12 - Centro, São Bonifácio/SC
Visite nosso site: <https://www.saobonifacio.sc.gov.br/>
licitacaoecomprassaobonifacio@gmail.com

São Bonifácio, 16 de janeiro 2025.

Responsável pela Formalização da Demanda

Claudete M. Comasseto

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:

Este documento requer assinatura da Autoridade da Área Requisitante.

Claudete M. Comasseto