



PREFEITURA MUNICIPAL DE COIMBRA

Rua Álvaro de Barros, 401 - Centro - CEP: 36.550-000 - COIMBRA - MG.
CNPJ: 18.132.464/0001-17 - Tele fax: (32) 3555-1152 / 3555-1214

Anexo I

1. DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Órgão: **Prefeitura Municipal de Coimbra**

Requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela Demanda: Raissa Araujo Morais

Cargo/Função: Diretora Municipal de saúde

E-mail: smscoimbra@yahoo.com.br

Telefone: (31) 99792-6924

1. Objeto: O objeto da presente licitação é a constituição do quadro geral de Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresa especializada em confecção de próteses dentárias, para atender as demandas habituais da Secretaria Municipal de Saúde de Coimbra-MG.

2. Justificativa da necessidade da aquisição:

2.1 - A presente aquisição decorre de a necessidade da secretaria de saúde manter o atendimento de qualidade a pacientes que necessitam utilizar atendimento odontológico.

2.2 - Acresce, ainda, que a Secretaria de Saúde recebe diariamente pacientes com indicação odontológica para utilização de prótese dentaria e o registro de preços se necessário para suprir as eventuais necessidades básicas da Secretaria Municipal de Saúde e possibilitar a realização de forma satisfatória, às constantes demandas das unidades de saúde.

2.3 - Esta demanda está contemplada no Plano Contratações Anual da Prefeitura Municipal de Coimbra - PCA 2024 e devidamente registrada no **Portal Nacional de Compras Públicas - PNCP, nos termos da Portaria nº 263/2023; Portaria 265/2023; Decreto nº 426/2023 - Prefeitura Municipal de Coimbra.**

Documento – contratação de empresa especializada em confecção de próteses dentárias

Documento 21 - Documento de Formalização de Demanda - DFD
Rua Jose Matias Cunha, SN - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000
Fone: (32) 3555-1300 / (32) 3555-1705/ (32) 3555-1013
Website: <https://www.coimbra.mg.gov.br/>



PREFEITURA MUNICIPAL DE COIMBRA

Rua Álvaro de Barros, 401 - Centro - CEP: 36.550-000 - COIMBRA - MG.

CNPJ: 18.132.464/0001-17 - Tele fax: (32) 3555-1152 / 3555-1214

3. Descrições e quantidades:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNI.	VALOR TOTAL
1.	prótese total mandibular	UN	250	R\$ 211,67	R\$ 52.917,50
2.	prótese total maxilar	UN	250	R\$ 211,67	R\$ 52.917,50
3.	prótese parcial mandibular removível	UN	150	R\$ 205,00	R\$ 30.750,00
4.	prótese parcial maxilar removível	UN	150	R\$ 205,00	R\$ 30.750,00

Valor Total → R\$ 167.335,00

4. Observações gerais →

Objeto: () Serviço não continuado

() Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra

() Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra 0

(x) Material de consumo

() Material permanente / equipamento

4.1 - Previsão de data para assinatura contratual/ARP: 08/2024

Documento – contratação de empresa especializada em confecção de próteses dentárias

Documento 21 - Documento de Formalização de Demanda - DFD
Rua Jose Matias Cunha, SN - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000
Fone: (32) 3555-1300 / (32) 3555-1705/ (32) 3555-1013
Website: <https://www.coimbra.mg.gov.br/>



PREFEITURA MUNICIPAL DE COIMBRA

Rua Álvaro de Barros, 401 - Centro - CEP: 36.550-000 - COIMBRA - MG.
CNPJ: 18.132.464/0001-17 - Tele fax: (32) 3555-1152 / 3555-1214

4.2 - Local de Entrega/Execução: Rua José Matias Cunha, SN, Centro - Coimbra/MG (Secretaria Municipal de Saúde).

4.4 - Horário da Entrega/Execução: **07:00 às 11:00 e de 12:00 às 16:00 (Segunda a Sexta-feira)**

4.5 - Unidade responsável para esclarecimentos: Secretaria Municipal de Saúde

4.6 - Servidor (es) responsável (is) para esclarecimento (s):

4.6.1. Identificação do gestor titular da ARP

Nome do servidor: **Raissa Araujo Moraes**
Matrícula: **112785**
Lotação: **Secretaria Municipal de Saúde**
E-mail: **smscoimbra@yahoo.com.br**

4.6.2. Identificação do gestor suplente da ARP

Nome do servidor: **Leandro Barbosa Moreira**
Matrícula: **112778**
Lotação: **Secretaria Municipal de Saúde**
E-mail: **leandro.barbosa.moreira.04@gmail.com**

4.6.3. Identificação do fiscal do contrato/ARP

Nome do servidor: **MARIANE LADEIRA CAMARA**
Matrícula: **113045**
Lotação: **Secretaria Municipal de Saúde**
E-mail: **marianeladeira12345@gmail.com**

4.7. Equipe responsável pela elaboração do Estudo Técnico Preliminar:

4.7.1. Nome do Servidor

Nome do servidor: **MARIANE LADEIRA CAMARA**
Matrícula: **113045**
Lotação: **Secretaria Municipal de Saúde**
E-mail: **marianeladeira12345@gmail.com**

Documento – contratação de empresa especializada em confecção de próteses dentárias

Documento 21 - Documento de Formalização de Demanda - DFD
Rua Jose Matias Cunha, SN - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000
Fone: (32) 3555-1300 / (32) 3555-1705/ (32) 3555-1013
Website: <https://www.coimbra.mg.gov.br/>



PREFEITURA MUNICIPAL DE COIMBRA

Rua Álvaro de Barros, 401 - Centro - CEP: 36.550-000 - COIMBRA - MG.

CNPJ: 18.132.464/0001-17 - Tele fax: (32) 3555-1152 / 3555-1214

4.8 - Prazo para pagamento: **Em até 30 (trinta) dias corridos após emissão de nota fiscal corridos.**

Rua Jose Matias Cunha, SN, Centro - Coimbra/MG - Sede Secretaria Municipal de Saúde

Raissa Araujo Moraes
Diretora Municipal de Saúde
CPF:099 509 816 62
Matrícula: 112785

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

Documento – contratação de empresa especializada em confecção de próteses dentarias

Documento 21 - Documento de Formalização de Demanda - DFD
Rua Jose Matias Cunha, SN - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000
Fone: (32) 3555-1300 / (32) 3555-1705/ (32) 3555-1013
Website: <https://www.coimbra.mg.gov.br/>