



DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA  
(DOD)

**1. IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE**

<i>Área Requisitante (Unidade/Setor/Depto):</i>	<i>Setor Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde</i>		
<i>Responsável pela demanda</i>		CPF	
<i>Cargo:</i>		Lotação:	Sec. Saúde
<i>e-mail:</i>		Tel:	

**2. EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO**

<i>NOME</i>		<i>Portaria/ Matricula / CPF</i>	
<i>Perfil Integrante:</i>		Lotação:	
<i>e-mail:</i>		Tel:	

*Por este instrumento declaro ter ciência das competências do INTEGRANTE REQUISITANTE definidas na IN SGD/ME nº 1/2019, bem como da minha indicação para exercer esse papel na Equipe de Planejamento da Contratação.*

**XXXX**

*Integrante Requisitante*

**3. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA**

**OBJETO**

Registro de Preços para eventual contratação de empresa para confecção de PRÓTESES DENTÁRIAS TOTAIS E PARCIAIS, para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde dos Palmares/PE.



#### MOTIVAÇÃO / JUSTIFICATIVA

A aquisição irá atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde, na execução de serviços odontológicos. Os itens se destinam a prestação de um serviço de excelência, garantindo a todos os municípios assistência qualificada na rede pública de saúde bucal.

#### 4. FONTE DE RECURSOS

Fonte de Recursos:	-10.122.1001.2299.0000 - gestão participativa do sistema único de saúde
	-10.301.1003.2005.0000 - desenvolvimento das ações de atenção primária
	-10.302.1004.2007.0000 - desenvolvimento das ações de assistência de media e alta complexidade e atenção especializada
	-10.304.1006.2013.0000 - administração e gestão dos serviços de vigilância sanitária
	3.3.90.30.00 - material de consumo

#### 5. DO QUANTITATIVO

Levando em consideração a demanda atual, a relação prazo x contrato x quantidade e analisando as necessidades das unidades e do CEO – Centro de Especialidades Odontológicas, conseguiu-se chegar nas previsões para 2024, conforme tabela abaixo:

Nº	ITEM	CATSERV	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTITATIVO
1	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	15563	DESCRIÇÃO CATSERV: CONFECCÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA FIXA - TOTAL OU PARCIAL	UND.	800



2	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	15571	DESCRIÇÃO CATSERV: CONFEÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL OU PARCIAL REMOVÍVEL	UND.	960
---	---	-------	--	------	-----

## 6. DO ENCAMINHAMENTO

Encaminha-se os presentes autos a Secretaria de Municipal de Saúde dos Palmares, para aprovação da presente demanda, com posterior envio aos setores responsáveis, e só após o término do Estudo e Processo o ao Setor de Licitações, com vistas à continuidade do processo de contratação

*Município de Palmares – PE, 22 de julho de 2024.*

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Requisitante**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura Do Ordenador Da Despesa**

Bruno César Camilo Da Silva  
Secretário