



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Nº 526

ÓRGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR SOLICITANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 15/09/2026

DATA DESEJADA ESTIMADA: 28/09/2026

GRAU DE PRIORIDADE: Alta

DESCRIÇÃO DO OBJETO E JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

OBJETO:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFEÇÃO DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS, DESTINADAS AO ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE AUGUSTINÓPOLIS/TO.

FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO:

A PRESENTE CONTRATAÇÃO FUNDAMENTA-SE NA NECESSIDADE DE GARANTIR AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS DO MUNICÍPIO DE AUGUSTINÓPOLIS/TO O ACESSO AOS SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO ODONTOLÓGICA POR MEIO DA CONFEÇÃO E FORNECIMENTO DE PRÓTESES DENTÁRIAS, DESTINADOS ESPECIALMENTE AOS PACIENTES COM PERDA PARCIAL OU TOTAL DE ELEMENTOS DENTÁRIOS. A AUSÊNCIA DE ELEMENTOS DENTÁRIOS PODE COMPROMETER AS FUNÇÕES MASTIGATÓRIA E FONÉTICA, ALÉM DE AFETAR A ESTÉTICA, A AUTOESTIMA E A QUALIDADE DE VIDA DOS PACIENTES. NESSE CONTEXTO, A OFERTA DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS CONSTITUI IMPORTANTE AÇÃO DE PROMOÇÃO, RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DA SAÚDE BUCAL. A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PERMITIRÁ AO MUNICÍPIO ATENDER À DEMANDA EXISTENTE DE FORMA CONTÍNUA E ORGANIZADA, GARANTINDO SERVIÇOS EXECUTADOS DE ACORDO COM AS PRESCRIÇÕES DOS PROFISSIONAIS DE ODONTOLOGIA E COM OS PADRÕES TÉCNICOS E SANITÁRIOS APLICÁVEIS. A MEDIDA ESTÁ ALINHADA ÀS DIRETRIZES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE BUCAL NO ÂMBITO DO SUS E AO INTERESSE PÚBLICO, BUSCANDO ASSEGURAR ATENDIMENTO ADEQUADO À POPULAÇÃO, ESPECIALMENTE AOS USUÁRIOS QUE NÃO POSSUEM CONDIÇÕES FINANCEIRAS PARA CUSTEAR O TRATAMENTO NA REDE PRIVADA. DESSA FORMA, A CONTRATAÇÃO MOSTRA-SE NECESSÁRIA, ADEQUADA E COMPATÍVEL COM OS OBJETIVOS DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, DEVENDO SER REALIZADA MEDIANTE PROCEDIMENTO LICITATÓRIO, NA MODALIDADE PREGÃO, EM OBSERVÂNCIA À LEI Nº 14.133/2021.

DESCRIÇÃO E QUANTIDADE DOS ITENS

			ITENS DA SOLICITAÇÃO				
Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde Solicitada	Qtde Aprovada	Valor Unitário	Valor Total
1	2175	Prótese Parcial Maxilar Removível	Serv.	225	0	0,00	0,00
2	2177	Prótese Total Maxilar	Serv.	225	0	0,00	0,00
3	5659	Próteses Coronárias/Intrarradiculares Fixas/Adesi	Elemento	100	0	0,00	0,00
4	2174	Prótese Parcial Mandibular Removível	Serv.	225	0	0,00	0,00
5	2176	Prótese Total Mandibular	Serv.	225	0	0,00	0,00
						TOTAL	0,00

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

DEMANDAS VINCULADAS

AUGUSTINÓPOLIS - TO, 15 de setembro de 2026

TACIANNY PADILHA Assinado de forma
TARGINO:02237046 digital por TACIANNY
107 PADILHA
TARGINO:02237046107

TACIANNY PADILHA TARGINO
022.370.461-07
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS