



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

ÓRGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÚBA - MT
SETOR REQUISITANTE:	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:	JOSIELE CRISTINA AZILIERO
E-MAIL: saude@itauba.mt.gov.br	TELEFONE: (66) 99968-8531
1. Objeto:	
Contratação de Laboratório Especializado na Confecção e Conserto de Próteses Dentárias, para Atender as Demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Itaúba/MT.	
2. Justificativa da necessidade da contratação:	
Atualmente não possuímos contrato vigente para serviços dessa natureza. Desta forma, faz-se necessária a contratação para cumprir as exigências do Programa Brasil Sorridente e ofertar um atendimento de qualidade aos usuários do SUS, visando restaurar e manter a forma, função, aparência e a saúde bucal da população carente do município de Itaúba/MT. O cenário de deficiência no acesso a próteses dentárias revela lacunas significativas nos serviços de saúde bucal oferecidos. A falta desse suporte compromete não apenas a estética e a função mastigatória, mas também a saúde geral dos cidadãos, uma vez que problemas dentários podem desencadear complicações em outras áreas da saúde. A contratação proposta emerge como uma resposta direta a essa realidade, visando preencher esse vazio assistencial. Ao oferecer serviços especializados na confecção de próteses dentárias, a Secretaria Municipal de Saúde de Itaúba/MT busca garantir o acesso equitativo a tratamentos odontológicos que impactam positivamente na qualidade de vida dos munícipes. O objetivo do presente DFD é de contratar a proposta mais vantajosa, conforme análise de levantamento de preço de mercado, por meio de consulta com prestadores de serviços locais/regionais, primando pelos princípios da legalidade, impessoalidade, igualdade, moralidade e publicidade. Por fim, diante a urgência da contratação acima descrita, solicito que a equipe responsável pela realização do Estudo Técnico Preliminar (ETP), ao realizar o levantamento de mercado e o levantamento de estimativa do valor da contratação, analise a viabilidade da pretensa contratação ser realizada através de Adesão à Ata de Registro de Preços nº 354/2025, proveniente do Pregão Eletrônico nº 40/2025 realizado pela Prefeitura Municipal de Alta Floresta/MT.	
3. Quantitativo dos serviços a serem contratados ou adquiridos:	



ITAÚBA

PREFEITURA

Para atender as demandas pelo período até 31/12/2026, estimou-se a quantidade dos serviços, conforme quantidade estabelecida na tabela a seguir

ITEM	CÓDIGO DO TCE	CÓDIGO DO ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID.	QTIDE
1	328817-0	432419	PROTESE TOTAL MAXILAR Detalhamento: PROTESE ODONT. - TOTAL SUPERIOR, EM RESINA ACRILICA TERMOPOLIMERIZAVEL, CARACTERIZADA, PALATO INCOLOR, COM DENTES EM RESINA ACRILICA, FORMA E COR COMPATIVEL COM O PACIENTE.	UND	200
2	338832-3	432418	PROTESE TOTAL MANDIBULAR Detalhamento: PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR (INFERIOR).	UND	200
3	328816-1	432417	PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR Detalhamento: PROTESE ODONTOLOGICA - PARCIAL SUPERIOR EM RESINA ACRILICA TERMOPOLIMERIZAVEL COM DENTES EM RESINA ACRILICA, PARA PACIENTE, CONFORME BIOTIPAGEM.	UND	200
4	328839-0	432414	PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MANDIBULAR Detalhamento: PROTESE ODONTOLOGICA - PARCIAL REMOVIVEL INFERIOR, ESTRUTURA METALICA COM ACRILIZACAO DENTARIA EM RESINA ACRILICA TERMO POLIMERIZAVEL COM DENTES EM RESINA ACRILICA, PARA PACIENTE, CONFORME BIOTIPAGEM.	UND	200
5	328838-2	435493	REPARAÇÃO DE PRÓTESES DETALHAMENTO: CONserto de PRÓTESES TOTAL E PRÓTESES PARCIAIS REMOVÍVEL, COMPREENDENDO: A) REPOSIÇÃO DO DENTE QUEBRADO, FRATURADO, PERDIDO (DENTE SOB RESPONSABILIDADE DO LABORATÓRIO); B) CONserto de FRATURAS DA PRÓTESE.	UND	50

4. Previsão de data em que deve ser iniciada a execução dos serviços:

Considerando as fases de instrução do processo, tais como planejamento da contratação, seleção do fornecedor e gestão do contrato, estima-se que o início da execução dos serviços seja em Fevereiro de 2026.

5. Indicação dos responsáveis pela gestão e fiscalização da contratação:

GESTOR (A) DO CONTRATO: KARYNE FABIOLA ANACLETO NALEVAIKO

FISCAIS DO CONTRATO:

TITULAR: EMANUELLE LOUREIRO DE MEDEIROS

SUPLENTE: ANA SABRINA FAGUNDES PINHEIRO



ITAÚBA

PREFEITURA

- Declaro que os agentes públicos indicados para a fiscalização da contratação, foram comunicados e estão cientes de suas atribuições.

Itaúba-MT, 20 de janeiro de 2026.

JOSIELE CRISTINA AZILIERO
Secretaria Mun. de Saúde