



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA CÂNDIDO

RUA MONSENHOR LISBOA, 251 — CEP 36.544-000 — ESTADO DE MINAS GERAIS  
CNPJ: 17.763.715/0001-07 — TEL.: (0\_\_32) 3537 - 1242



## 1. DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Órgão: Prefeitura Municipal de Paula Cândido	
Requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria Municipal de Saúde	
Responsável pela Demanda: Luciana das Graças Henrique	Cargo/Função: Secretaria Municipal de Saúde
E-mail:saude@paulacandido.mg.gov.br	Telefone: (32) 998149349
<b>1. Objeto:</b> O presente documento apresenta a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde em adquirir consultório odontológico conforme portaria nº 3.067 de 15 de fevereiro de 2024.	
<b>2. Justificativa da necessidade do serviço:</b>  <b>2.1</b> – O presente serviço decorre de necessidade de aquisição de um Consultório Odontológico, atendendo os requisitos de implantação e habilitação do Serviço de Especialidade em Saúde-Bucal – SESB. Tal aquisição é necessária devido a falta de uma cadeira adequada com estrutura pertinente para atender à população do município de Paula Cândido.  <b>2.2</b> - Esta demanda está contemplada na portaria nº 3.067 de 15 de fevereiro de 2024.	

---

Documento –Aquisição de material odontológico  
Documento 1 - Documento de Formalização de Demanda - DFD  
Endereço – Rua Capitão Martinho, SN – Centro Paula Cândido MG

Fone: (32) 99814-9349  
Website: <https://paulacandido.mg.gov.br>



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA CÂNDIDO

RUA MONSENHOR LISBOA, 251 — CEP 36.544-000 — ESTADO DE MINAS GERAIS  
CNPJ: 17.763.715/0001-07 — TEL.: (0\_\_32) 3537 - 1242



### 3. Descrições e quantidades:

ITEM	PRODUTO:	QTDE:	UNITÁRIO:	TOTAL:
1	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO, MATERIAL ESTRUTURA AÇO, PINTURA ELETROSTÁTICA, TIPO REVESTIMENTO PVC S/ COSTURAS, TIPO ENCOSTO CABECEIRA BIARTICULADA, TIPO CONTROLE COMANDO PEDAL P/ CADEIRA E REFLETOR, EQUIPO ACOPLADO, BANDEJA, 4 TERMINAIS BORDEN, TIPO REFLETOR LED, TIPO UNIDADE AUXILIAR CUBA DE PORCELANA/ CERÂMICA, 2 SUGADORES, SERINGA TRIPLICE.  BANCO MOCHO ODONTOLÓGICO, COM SISTEMA DE GÁS PRESSURIZADO, COM REGULADOR DA INCLINAÇÃO E ALTURA DO ENCOSTO POR ALAVANCAS INDEPENDENTES, ESTOFAMENTO COM ESPUMA ESPESSA, REVESTIDA EM LAMINADO DE PVC, COR A ESCOLHER, SEM COSTURA E DE FÁCIL ASSEPSIA. BASE GIRATÓRIA, COM CINCO RODÍZIOS RESISTENTES, CAPAZ DE SUPORTAR ATÉ 250 KG	01	R\$ 23.320,00	R\$ 23.320,00

Valor total: **R\$ 23.320,00** (Vinte e três mil, trezentos e vinte reais).

### 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

( ) Material de consumo

( X ) Material permanente / equipamento

Documento –Aquisição de material odontológico  
Documento 1 - Documento de Formalização de Demanda - DFD  
Endereço – Rua Capitão Martinho, SN – Centro Paula Cândido MG

Fone: (32) 99814-9349  
Website: <https://paulacandido.mg.gov.br>



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA CÂNDIDO

RUA MONSENHOR LISBOA, 251 — CEP 36.544-000 — ESTADO DE MINAS GERAIS  
CNPJ: 17.763.715/0001-07 — TEL.: (0\_\_32) 3537 - 1242



4.1 - Previsão de data para assinatura contratual/ARP: 06/2024

4.2 - Local de Entrega/Execução: Unidade de Pronto Atendimento Padre Antônio Mendes

4.3 - Horário da Entrega/Execução: 13:00 às 19:00 (Terça a Sexta-feira)

4.4 - Unidade responsável para esclarecimentos: Secretaria Municipal de Saúde

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

4.5.1. Identificação do gestor titular da ARP

Nome do servidor: Luciana das Graças Henrique

Lotação: Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: [saude@paulacandido.mg.gov.br](mailto:saude@paulacandido.mg.gov.br)

4.5.2. Identificação do gestor suplente da ARP

Nome do servidor: Iolanda Cotta Parma

Lotação: secretaria Municipal de Saúde

E-mail: [psf.pcandido@yahoo.com.br](mailto:psf.pcandido@yahoo.com.br)

4.6. Equipe responsável pela elaboração do Estudo Técnico Preliminar:

---

Documento –Aquisição de material odontológico  
Documento 1 - Documento de Formalização de Demanda - DFD  
Endereço – Rua Capitão Martinho, SN – Centro Paula Cândido MG

Fone: (32) 99814-9349

Website: <https://paulacandido.mg.gov.br>



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA CÂNDIDO

RUA MONSENHOR LISBOA, 251 — CEP 36.544-000 — ESTADO DE MINAS GERAIS  
CNPJ: 17.763.715/0001-07 — TEL.: (0\_32) 3537 - 1242



## 4.6.1. Nome do Servidor

Nome do servidor: Maurílio Rodrigues dos Santos Júnior

Lotação: Auxiliar de Saúde Bucal

E-mail: juniormaurilio02@gmail.com

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

4.8- O pagamento deverá ser utilizado com base em recurso **FEDERAL.**

*Paula Cândido, 29 de maio de 2024*

**Secretária Municipal de Saúde**  
**Luciana das Graças Henrique**  
**CPF: 076.2821.156-61**

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 –Aquisição de material odontológico  
Documento 1 - Documento de Formalização de Demanda - DFD  
Endereço – Rua Capitão Martinho, SN – Centro Paula Cândido MG

Fone: (32) 99814-9349

Website: <https://paulacandido.mg.gov.br>