



Prefeitura

CAJATI

Memorando 6.679/2025

1Doc

De: Helton P. - SMS-DAS-DAS-CEODON

Para: SMS-DGS-AQUI - Aquisições da Secretaria de Saúde - A/C Bruna P.

Data: 25/04/2025 às 13:19:45

Setores envolvidos:

SMS, SMS-DGS, SMS-DAS, SMS-DAS-DAS, SMS-DAS-DAS-CEODON, SMS-DGS-AQUI

DFDs referentes a Compras de 30 canetas de alta rotação,

Prezados [Bruna Morelli Rodrigues Pereira - SMS-DGS-AQUI](#), [Pablo Rogério Cugler de Lima - SMS-DGS](#), [Hotton Bruno Lucena Bernardo - SMS](#), [Aline Nunes Dos Santos - SMS-DAS](#), [Maria Marcia Pereira Pinheiro - SMS-DAS-DAS](#)

Conforme firmado através de reuniões anteriores sobre o plano de contratações da saúde para o ano de 2025. segue em anexo os DFDs referentes a: aquisição de 30 canetas de alta rotação, 20 contra ângulos e 20 micromotores.

Atenciosamente

—
Helton Kolbe Pereira Patekoski
RT - Odontologia

Anexos:

DFD010_Contra_angulo.pdf

DFD011_Alta_Rotacao.pdf

DFD012_Micromotor.pdf

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD Nº 010/2025 – SMS/BM
TIPO DA DEMANDA:

- () Serviços e fornecimentos contínuos (**art. 6, inc. XV**)
 () Serviços contínuos com regime de dedicação exclusiva de mão de obra (**art. 6º, inc. XVI**)
 () Serviços não contínuos ou contratados por escopo (**art. 6º, inc. XVII**)
 () Serviços técnicos especializados de natureza predominantemente intelectual (**Art. 6º, inc. XVIII**)
 () Serviço de obra e/ou engenharia
 (X) Aquisição de material de consumo
 () Aquisição de bens e/ou materiais permanentes () Locações
 () Outro: _____

I – DESCRIÇÃO SUCINTA DA DEMANDA

Contra Ângulo fabricado em latão niquelado e cromado, com tratamento de superfície interno e externo resistente as temperaturas de autoclave e materiais para desinfecção. Superfície Lisa facilitando a assepsia dos instrumentos desenvolvida com base em sistema digital que facilita os movimentos e garante a segurança no uso sem provocar cansaço nas mãos e pulsos. Spray único garante a refrigeração da área de tratamento mesmo nas situações mais difíceis. Componentes projetados para resistir por no mínimo 1.000 ciclos de esterilização sem comprometer a qualidade e consequentemente o rendimento dos instrumentos. Sistema de troca brocas prático fecho posicionado na cabeça do instrumento. Adaptador de brocas do tipo “FG” permite a utilização de brocas de alta rotação. Encaixe universal Intra permite a troca rápida e segura de instrumentos. Máximo desempenho de trabalho a 20.000 rpm com torque excepcional mantendo os mais baixos índices de ruído e ausência de vibração. Transmissão de 1:1, passível de uso com brocas do tipo “AR” e “FG”, com spray externo. Identificação do instrumento gravado a laser.

A aquisição do material odontológico solicitada tem por finalidade abastecer o Centro Odontológico e ESF Inhunguira e Vila Muniz, para fins de atendimento odontológico clínico e cirúrgico.

III – QUANTIDADE A SER CONTRATADA (CONSIDERAR A EXPECTATIVA DE CONSUMO ANUAL)

20 (vinte)

IV – VALOR ESTIMADO ANUAL DA CONTRATAÇÃO OU PRORROGAÇÃO CONTRATUAL

O valor estimado é R\$ 14.000,00 (Quatorze mil reais)

V – INDICAÇÃO DA DATA PRETENDIDA PARA A CONCLUSÃO DA CONTRATAÇÃO

Maio de 2025

VI – GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO OU PRORROGAÇÃO CONTRATUAL

Média

VII – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE REQUISITANTE E DO RESPONSÁVEL
Unidade requisitante/demandante: Divisão de Assistência em Saúde / Centro Odontológico

Responsável pela demanda: Helton Kolbe Pereira Patekoski

Secretaria demandante: Secretaria Municipal de Saúde

Email: sauda@cajati.sp.gov.br
Telefone: (13) 3854-8500

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD Nº 011/2025 – SMS/BM
TIPO DA DEMANDA:

- () Serviços e fornecimentos contínuos (**art. 6, inc. XV**)
 () Serviços contínuos com regime de dedicação exclusiva de mão de obra (**art. 6º, inc. XVI**)
 () Serviços não contínuos ou contratados por escopo (**art. 6º, inc. XVII**)
 () Serviços técnicos especializados de natureza predominantemente intelectual (**Art. 6º, inc. XVIII**)
 () Serviço de obra e/ou engenharia
 (X) Aquisição de material de consumo
 () Aquisição de bens e/ou materiais permanentes () Locações
 () Outro: _____

I – DESCRIÇÃO SUCINTA DA DEMANDA

Turbina de alta rotação: Turbina fabricada em latão niquelado e cromado com tratamento de superfície e resistente a altas temperaturas em autoclave e materiais para desinfecção o que garante prolongada utilização com máximo desempenho. Recartilha soft desenvolvida com base em sistema digital que facilita os movimentos e garante a segurança no uso sem provocar cansaço nas mãos e pulsos. Spray triplo que garante a refrigeração da área de tratamento mesmo nas situações mais difíceis. Capa longa que facilita o acesso aos dentes posteriores. Componentes internos projetados para resistir os ciclos de esterilização sem comprometer a qualidade e consequentemente o rendimento do instrumento. Encaixe universal do tipo Borden de dois furos, rolamentos de esferas de alta precisão, rotor balanceado, totalmente esterilizável em autoclave até 135°C, por mais de 1.000 ciclos, desde que observados sua instrução de lubrificação e manutenção. Rotação máxima de 410.000 rpm. Potência 17Watts. A troca destes dispositivos é feita com o aperto do dedo polegar sobre a tampa da turbina. Identificação do instrumento gravado a laser. Garantia de 12 meses do fabricante.

II – JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO

A aquisição do material odontológico solicitada tem por finalidade abastecer e garantir o funcionamento do Centro Odontológico Municipal e ESF Inhunguvira e Vila Muniz para fins de atendimento odontológico clínico e cirúrgico.

III – QUANTIDADE A SER CONTRATADA (CONSIDERAR A EXPECTATIVA DE CONSUMO ANUAL)

Trinta(30)

IV – VALOR ESTIMADO ANUAL DA CONTRATAÇÃO OU PRORROGAÇÃO CONTRATUAL

O valor estimado é R\$ 28 000,00 (Trinta mil reais)

V – INDICAÇÃO DA DATA PRETENDIDA PARA A CONCLUSÃO DA CONTRATAÇÃO

Maio de 2025

VI – GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO OU PRORROGAÇÃO CONTRATUAL

Média

VII – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE REQUISITANTE E DO RESPONSÁVEL
Unidade requisitante/demandante: Divisão de Assistência em Saúde / Centro Odontológico

Responsável pela demanda: Helton Kolbe Pereira Patekoski

Secretaria demandante: Secretaria Municipal de Saúde

Email: sauda@cajati.sp.gov.br
Telefone: (13) 3854-8500




PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI

- ESTADO DE SÃO PAULO -

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD Nº 012/2025 – SMS/BM

TIPO DA DEMANDA:

- Serviços e fornecimentos contínuos (art. 6, inc. XV)
- Serviços contínuos com regime de dedicação exclusiva de mão de obra (art. 6º, inc. XVI)
- Serviços não contínuos ou contratados por escopo (art. 6º, inc. XVII)
- Serviços técnicos especializados de natureza predominantemente intelectual (Art. 6º, inc. XVIII)
- Serviço de obra e/ou engenharia
- Aquisição de material de consumo
- Aquisição de bens e/ou materiais permanentes Locações
- Outro: _____

I – DESCRIÇÃO SUCINTA DA DEMANDA

Micromotor fabricado em latão niquelado e cromado, com tratamento de superfície e resistente a altas temperaturas em autoclave e materiais para desinfecção; spray interno; encaixe universal Borden de dois furos anel regulador de rotações e sentido de giro disposto no corpo do motor; rotação de 5.000 a 20 000 rpm; ausência de vibração; sistema de encaixe rápido intramatic; componentes internos e materiais aplicados que permitam a esterilização em autoclave à 135º C por no mínimo 1.000 ciclos sem perda de desempenho; pressão de trabalho: 2,2 bar; identificação do instrumento gravado a laser. Garantia de 12 meses

II – JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO

Aquisição de material odontológico em geral para uso no Centro Odontológico e consultório odontológico do ESF Vila Muniz e Inhunguira deste município de Cajati.

III – QUANTIDADE A SER CONTRATADA (CONSIDERAR A EXPECTATIVA DE CONSUMO ANUAL)

20 (vinte)

IV – VALOR ESTIMADO ANUAL DA CONTRATAÇÃO OU PRORROGAÇÃO CONTRATUAL

O valor estimado é R\$ 17.000,00 (dezessete mil reais)

V – INDICAÇÃO DA DATA PRETENDIDA PARA A CONCLUSÃO DA CONTRATAÇÃO

Maio de 2025

VI – GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO OU PRORROGAÇÃO CONTRATUAL

Média

VII – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE REQUISITANTE E DO RESPONSÁVEL

Unidade requisitante/demandante: Divisão de Assistência em Saúde / Centro Odontológico

Responsável pela demanda: Helton Kolbe Pereira Patekoski

Secretaria demandante: Secretaria Municipal de Saúde

Email: sauda@cajati.sp.gov.br

Telefone: (13) 3854-8500



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6E4B-5051-0021-FE1B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ HELTON KOLBE PEREIRA PATEKOSKI (CPF 308.XXX.XXX-33) em 25/04/2025 13:32:12 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/6E4B-5051-0021-FE1B>