



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 conseqüentemente 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 Inhanguira 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: saude@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 conseqüentemente 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: saude@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
 (X) 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 Inhuvira 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 (dezesete 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: saude@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>