



TERMO DE AUTORIZAÇÃO

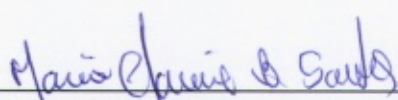
A Secretária de Saúde do Município de Capistrano no uso de suas atribuições legais e de acordo com o que determina o artigo 72, inciso VIII da Lei 14.133/21 e alterações posteriores, considerando tudo o que consta do presente processo administrativo de **Inexigibilidade de Licitação Nº 001.2024 / Credenciamento Nº 001.2024**, vem AUTORIZAR a continuidade no procedimento administrativo supracitado para **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS DE CONFEÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS SOB MEDIDA, NOS SUBGRUPOS DA TABELA DE PROCEDIMENTOS, MEDICAMENTOS E ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SIGTAP/SUS), PARA ATENDER A DEMANDA DA POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE CAPISTRANO/CE**, em favor de **Antônio Marques Cândido**, inscrito no CPF sob o nº 318.724.333-91, residente a Rua Maria Brigida Freitas, nº 74, Bairro Centro, Cidade de Capistrano, Estado do Ceará, CEP 62748-000, com o valor total ofertado de **R\$ 283.500,00 (duzentos e oitenta e três mil e quinhentos reais)**, determinando que se proceda à publicação do devido extrato em conformidade com a legislação pertinente e conforme valores abaixo:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	PRÓTESE ORONÁRIAS/INTRARRADICULARES FIXAS/ADESIVAS (POR ELEMENTO) - CÓDIGO 07.01.07.014-5 - CONFECCAO LABORATORIAL DE COROAS, RESTAURACOES PARCIAIS INDIRETAS (ONLAYS E INLAYS), INCRUSTACOES (RMF), PROTESES CONVENCIONAIS OU ADESIVAS METALICAS, METALOPLASTICAS, METALOCERAMICAS, RESINAS REFORCADAS, PORCELANAS PURAS, COROAS COM ENCAIXE E/OU NUCLEOS INTRA RADICULARES POR ELEMENTO DENTAL.	360	Und	R\$ 225,00	R\$ 81.000,00
2	PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL - CÓDIGO 07.01.07.009-9 - PRÓTESE SUPTADADA PELA MUCOSA QUE REVESTE O OSSO REMANESCENTE, INDICADA PARA OS INDIVÍDUOS QUE PERDERAM TODOS OS ELEMENTOS DENTÁRIOS DA ARCADA SUPERIOR. ESTE TIPO DE REABILITAÇÃO TEM O OBJETIVO DE PERMITIR O DESENVOLVIMENTO SATISFATÓRIO DAS ATIVIDADES FUNCIONAIS RELACIONADAS AO SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO, COMO FONAÇÃO E MASTIGAÇÃO, BEM COMO OFERECER CONFORTO E UMA APARÊNCIA ESTÉTICA ACEITÁVEL.	240	Und	R\$ 225,00	R\$ 54.000,00
3	PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL - CÓDIGO 07.01.07.010-2 - PRÓTESE QUE REPÕE OU RESTAURA OS DENTES AUSENTES OU PERDIDOS NA ARCADA SUPERIOR. SEU PRINCIPAL OBJETIVO	180	Und	R\$ 225,00	R\$ 40.500,00

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	É A REABILITAÇÃO BUCAL, EM TODAS AS SUAS FUNÇÕES: ESTÉTICA, FONÉTICA E MASTIGAÇÃO, DE MODO A PRESERVAR AS ESTRUTURAS ORAIS AINDA EXISTENTES. PARA QUE HAJA ESSA CONSERVAÇÃO, É FUNDAMENTAL QUE AS FORÇAS MASTIGATÓRIAS SEJAM BEM DISTRIBUÍDAS SOBRE O REBORDO RESIDUAL E OS DENTES REMANESCENTES.				
4	PRÓTESES TOTAL MANDIBULAR - CÓDIGO 07.01.07.129-9 - PRÓTESE SUPORTADA PELA MUCOSA QUE REVESTE O OSSO REMANESCENTE, INDICADA PARA OS INDIVÍDUOS QUE PERDERAM TODOS OS ELEMENTOS DENTÁRIOS DA ARCADA INFERIOR. ESTE TIPO DE REABILITAÇÃO TEM O OBJETIVO DE PERMITIR O DESENVOLVIMENTO SATISFATÓRIO DAS ATIVIDADES FUNCIONAIS RELACIONADAS AO SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO, COMO FONÇAÇÃO E MASTIGAÇÃO, BEM COMO OFERECER CONFORTO E UMA APARÊNCIA ESTÉTICA ACEITÁVEL.	240	Und	R\$ 225,00	R\$ 54.000,00
5	PRÓTESES TOTAL MAXILAR - CÓDIGO 07.01.07.013-7 - PRÓTESE SUPORTADA PELA MUCOSA QUE REVESTE O OSSO REMANESCENTE, INDICADA PARA OS INDIVÍDUOS QUE PERDERAM TODOS OS ELEMENTOS DENTÁRIOS DA ARCADA SUPERIOR. ESTE TIPO DE REABILITAÇÃO TEM O OBJETIVO DE PERMITIR O DESENVOLVIMENTO SATISFATÓRIO DAS ATIVIDADES FUNCIONAIS RELACIONADAS AO SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO, COMO FONÇAÇÃO E MASTIGAÇÃO, BEM COMO OFERECER CONFORTO E UMA APARÊNCIA ESTÉTICA ACEITÁVEL	240	Und	R\$ 225,00	R\$ 54.000,00



Capistrano (CE), 29 de julho de 2024.


Maria Clarice Batista dos Santos
Secretária de Saúde

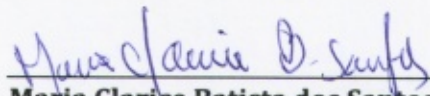




EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

A Secretária de Saúde, em cumprimento à **AUTORIZAÇÃO**, faz publicar o extrato resumido do processo **Inexigibilidade de Licitação Nº 001.2024 / Credenciamento Nº 001.2024**, a seguir: **Objeto:** Prestação de serviços odontológicos de confecção de próteses dentárias sob medida, nos subgrupos da tabela de procedimentos, medicamentos e órteses, próteses e materiais especiais do Sistema Único de Saúde (SIGTAP/SUS), para atender a demanda da população do município de Capistrano/Ce. **Contratado:** Antônio Marques Cândido, CPF: 318.724.333-91. **Valor Total:** R\$ 283.500,00 (duzentos e oitenta e três mil e quinhentos reais). **Dotação Orçamentária:** 0302.10.301.0009.2.016, Elemento de Despesas 3.3.90.36.00. **Fundamento Legal:** inciso IV do art. 74 c/c art. 72 da Lei Federal nº 14.133/21, e no Credenciamento nº 001.2024. Declaração de Inexigibilidade de Licitação emitida e autorizada pela Secretária de Saúde de Capistrano, Sra. Maria Clarice Batista dos Santos. Capistrano (CE), 29 de julho de 2024.

Capistrano (CE), 29 de julho de 2024.


Maria Clarice Batista dos Santos
Secretária de Saúde





SECRETARIA DE SAÚDE

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO

Certifico que o extrato de Inexigibilidade de Licitação referente ao Processo de Inexigibilidade de Licitação Nº 001.2024 - Credenciamento Nº 001.2024, cujo objeto é a Prestação de serviços odontológicos de confecção de próteses dentárias sob medida, nos subgrupos da tabela de procedimentos, medicamentos e órteses, próteses e materiais especiais do Sistema Único de Saúde (SIGTAP/SUS), para atender a demanda da população do município de Capistrano/Ce, foi afixado no quadro de avisos da Secretaria Municipal de Saúde e sítio oficial da Prefeitura Municipal de Capistrano, nesta data, de acordo com o parágrafo único do Art. 72 da Lei Nº 14.133/21.

Paço da Prefeitura Municipal de Capistrano (CE), 29 de julho de 2024.

Maria Clarice Batista dos Santos
Secretária de Saúde

