

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA DE CONTRATAÇÃO****PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO INCRA-RS****Nº 03/2026**Requisitante: **Secretaria Municipal de Saúde**

Secretário Responsável pela Demanda de Contratação: Saionara Oliveira Bellini

Servidor(a) responsável pela digitação/elaboração: Saionara Oliveira Bellini

E-mail: **saude@boavistadoincra.rs.gov.br****1. Especificação do objeto:** Anestésico Injetável Articaina 4% com vasoconstritor 1:100.000**2. Justificativa da Necessidade:**

2.1 Faz-se necessário a aquisição de Anestésico Articaina 4% com vasoconstritor 1:100.000 odontológico, no qual é conhecido pela rápida ação, alta difusão óssea, anestesia profunda e controle da dor em procedimentos diversos. O requerido material restou **fracassado** no registro de preço de material odontológico realizado pelo COMAJA, impossibilitando a sua aquisição através da Ata.

3. Quantidade de material/bens/serviço da solução a ser contratada:

Item	Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
01	10	CX	ANESTÉSICO INJETÁVEL ARTICAÍNA 4% COM VASOCONSTRITOR 1:100.000. Caixa com 50 tubetes de cristal com 1,8ml cada. Acondicionados em blisters lacrados com 10 tubetes cada	R\$255,00	R\$2.550,00

4. Valor Preliminar da Contratação: R\$2.550,00**5. Data Desejada para a Contratação:** Até a data de 06/02/2026

6. Grau de prioridade: Alto, considerando a necessidade de manter os atendimentos odontológicos com qualidade e segurança para pacientes.

7. Do Fiscal do contrato: Conforme a Portaria nº 263/2025, ficando na ordem, Fiscal Kleber Nilson Pereira Ferreira, Suplente Alvaro Kilpp.

8. Informações adicionais: A prestação de serviço deverá ser em uma única vez, no endereço Rua Dorario Battu Pereira, nº 551, Centro.

9. Dispensa de ETP conforme decreto 01/2026.**Boa Vista do Incra, 26 de janeiro de 2026.**

Saionara Oliveira Bellini