



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO DA CHAMADA PÚBLICA nº 6/2405192

Este Termo de Referência tem como finalidade detalhar o interesse da Secretaria Municipal de Saúde de Soure, com a contratação de empresa prestadora de serviço para confecção personalizada de próteses totais mandibulares e maxilares, próteses parciais removíveis mandibulares e maxilares. A Secretaria Municipal de Saúde possui uma demanda estimada anual de **1600 próteses dentárias**, distribuídas conforme a caracterização do objeto.

De acordo com a organização e nomenclatura da “Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde - SUS”, os procedimentos relativos à confecção de próteses dentárias são identificados da seguinte maneira:

Os procedimentos que constam do objeto deste edital - Grupo 07 - Órteses, Próteses e Materiais Especiais, Sub-Grupos 01 - Órteses, Próteses e Materiais Especiais não relacionados ao ato cirúrgico, Forma de Organização 07 - OPM em Odontologia, conforme o Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPM) -**SIGTAP**, conforme Tabela 1 deste Termo de Referência.

2 JUSTIFICATIVA DO OBJETO

Justifica-se a contratação, visando o atendimento aos usuários da rede de Saúde do Município de Soure com a finalidade de oferecer próteses totais mandibulares e maxilares e próteses parciais removíveis mandibulares e maxilares, a fim de que o município não fique sem a oferta destes serviços aos usuários, e para que nossos profissionais realizem as etapas clínicas dos serviços, necessitando desta forma de um laboratório de prótese dentária para a confecção das mesmas.

3 CARACTERIZAÇÃO DO OBJETO:

Os serviços laboratoriais para confecção de próteses dentárias a serem contratados no Edital estão de acordo com as nomenclaturas e com os códigos da “Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde - SUS”, e se encontra disponível por meio do SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde - SUS no seguinte endereço eletrônico: <http://sigtap.datasus.gov.br>.

Tabela 1. Próteses a serem adquiridas de acordo com Nome, Código SIGTAP, Valor do repasse e Complementação de Recursos Próprios da Secretaria Municipal de Saúde de Soure/PA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Código	Objeto	Valor	Complementação de recursos próprios SMS/PMS	Total
1	07.01.07.012-9	Prótese Mandibular Total	R\$ 150,00	R\$ 30,00	R\$ 180,00
2	07.01.07.013-7	Prótese Total Maxilar	R\$ 150,00	R\$ 30,00	R\$ 180,00
3	07.01.07.009-9	Prótese Mandibular Parcial	R\$ 150,00	R\$ 30,00	R\$ 180,00
4	07.01.07.010-2	Prótese Maxilar Parcial	R\$ 150,00	R\$ 30,00	R\$ 180,00

A complementação de que se trata neste termo de referência provém R\$ 30,00 (trinta reais) do recurso próprio da Secretaria Municipal de Saúde de Soure, para todos os itens de acordo com o Memorando nº 09/2019 – SECSAUDE, em virtude do Município não disponibilizar material para a confecção das próteses dentárias.

Os interessados em participar deste Edital deverão possuir capacidade para realizar os procedimentos odontológicos constantes neste Termo de Referência, e obrigatoriamente o prestador que se habilitar a fazer as próteses totais mandibulares e maxilares, deverá realizar também as próteses parciais removíveis mandibulares e maxilares.

Os interessados deverão apresentar em sua proposta, sua capacidade mensal de atendimento em cada procedimento descrito nos quadros acima, bem como, informar a quantidade mensal da oferta que pretende destinar.

A quantidade definida e molde para a confecção e fornecimento será definida pela área de Odontologia da Secretaria de Saúde de Soure.

Tabela 2 de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Procedimento	07.01.07.012-9 - PROTESE TOTAL MANDIBULAR
Descrição:	
Origem: A.10082131	
Modalidade: AMBULATORIAL	
Complexidade: NAO SE APLICA	
Inclui Anestesia: NÃO	
Total Ambulatorial:180,00	
Idade Mín.15:	
Idade Máx.110:	
Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES	
Sexo: F/M	
Qtde Máxima: 01	
Instr. Registro: BPA (INDIVIDUALIZADO)	
Média Permanência: 0	
Permanência Maior: NÃO	
CNRAC: NÃO	
Cirurgia Eletiva: NÃO	
Admite Longa Permanência: NÃO	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CBO: 223208, 223212, 223220, 223224, 223228, 223236, 223240, 223248, 223252, 223256, 223264, 223272, 223293, 322410

Serviço / Classificação: 123 / 007

Habilitação: 0402 - Laboratório Regional de Prótese Dentária

Procedimento | **07.01.07.012-9 - PROTESE TOTAL MAXILAR**

Descrição:

Origem: A.10082140

Modalidade: AMBULATORIAL

Complexidade: NAO SE APLICA

Inclui Anestesia: NÃO

Total Ambulatorial:180,00

Idade Min.15:

Idade Máx.110:

Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES

Sexo: F/M

Qtde Máxima: 01

Instr. Registro: BPA (INDIVIDUALIZADO)

Média Permanência: 0

Permanência Maior: NÃO

CNRAC: NÃO

Cirurgia Eletiva: NÃO

Admite Longa Permanência: NÃO

CBO: 223208, 223212, 223220, 223224, 223228, 223236, 223240, 223248, 223252, 223256, 223264, 223272, 223293, 322410

Serviço / Classificação: 123 / 007

Habilitação: 0402 - Laboratório Regional de Prótese Dentária

Procedimento | **07.01.07.009-9 - PROTESE PARCIAL MANDIBULAR**

Descrição:

Origem: A.10083030

Modalidade: AMBULATORIAL

Complexidade: NAO SE APLICA

Inclui Anestesia: NÃO

Total Ambulatorial:180,00

Idade Min.15:

Idade Máx.110:

Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES

Sexo: F/M

Qtde Máxima: 01

Instr. Registro: BPA (INDIVIDUALIZADO)

Média Permanência: 0

Permanência Maior: NÃO

CNRAC: NÃO

Cirurgia Eletiva: NÃO

Admite Longa Permanência: NÃO

CBO: 223208, 223212, 223220, 223224, 223228, 223236, 223240, 223248, 223252, 223256, 223264, 223272, 223293, 322410

Serviço / Classificação: 123 / 007


Habilitação: 0402 - Laboratório Regional de Prótese Dentária

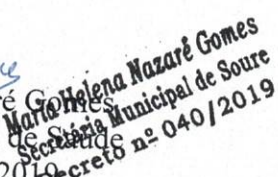


PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Procedimento	07.01.07.010-2 - PROTESE PARCIAL MAXILAR
Descrição:	
Origem: A.10083049	
Modalidade: AMBULATORIAL	
Complexidade: NAO SE APLICA	
Inclui Anestesia: NÃO	
Total Ambulatorial:180,00	
Idade Min.15:	
Idade Máx.110:	
Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES	
Sexo: F/M	
Qtde Máxima: 01	
Instr. Registro: BPA (INDIVIDUALIZADO)	
Média Permanência: 0	
Permanência Maior: NÃO	
CNRAC: NÃO	
Cirurgia Eletiva: NÃO	
Admite Longa Permanência: NÃO	
CBO: 223208, 223212, 223220, 223224, 223228, 223236, 223240, 223248, 223252, 223256, 223264, 223272, 223293, 322410	
Serviço / Classificação: 123 / 007	
Habilitação: 0402 - Laboratório Regional de Prótese Dentaria	

Soure-PA, 08 de maio de 2019.


Maria Helena Nazaré Gomes
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 049/2019


Maria Helena Nazaré Gomes
Secretária Municipal de Soure
Decreto nº 040/2019