



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CURSO DE ODONTOLOGIA**



DOCUMENTO DE QUALIFICAÇÃO DA DEMANDA

Setor Requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Departamento de odontologia Restauradora

Responsável pela Demanda: Caroline de Deus Tupinambá Rodrigues Gonçalves

Matrícula SIAPE:
2545226

E-mail: ufpickefiador@gmail.com

Telefone: 86 2222 54827

Objeto da futura contratação:material de consumo utilizados na disciplina de Endodontia

O objeto da contratação está previsto no Plano de Contratações Anual [ANO], conforme detalhamento a seguir:

ID PCA no PNCP: 06517387000134-0-000001/2025	ID do item no PCA: 1093, 1094, 1095, 1096, 1097, 1098, 1099, 1100, 1101, 1102, 1103, 1104, 1105, 1106
Data de publicação no PNCP: 24/04/2024	Classe/Grupo: 6520,6505
Identificador da futura contratação: 154048-117/2025	Código do PDM do Item: 10136, 6423, 8879, 5007, 10665, 8879, 17858

Caso o objeto da contratação NÃO conste no Plano de Contratações Anual, apresentar justificativa pela não inserção da demanda conforme prazo estabelecido no art. 6º do Decreto nº 10.947/2022.

Informamos que esta operação está sendo realizado fora dos prazos estabelecidos no Decreto nº 10.947, de 25 de janeiro de 2022, em razão da necessidade de consolidação das demandas e reformulação de itens . Tão logo as pendências foram identificadas e solucionadas, as providências necessárias foram adotadas para a continuidade da operação. Ressaltamos que foram envidados todos os esforços para minimizar os impactos do atraso e garantir a conformidade com as normas aplicáveis.

1. Descrição da demanda.

Lençol de borracha Hygienic (pré- cortado).	unidade	40	R\$ 21,88	R\$ 875,20
Cimento Odontológico , tipo endodôntico, composição à base de resina epóxica, aspecto físico pasta + pasta, apresentação conjunto completo - embalagem de pasta a - 4ml + pasta b 4 ml + bloco de mistura	unidade	10	R\$ 327,50	R\$ 3.275,00
Cimento Odontológico , tipo endodôntico, composição óxido de zinco, aspecto fisico pó + líquido – apresentação de pó frasco com 12g+ líquido 10 ms	UNIDAE	20	R\$ 103,90	R\$ 2.078,00
Gas refrigerante odontológico, aplicação: teste de vitalidade pulpar, apresentação: aerosol, temperatura: cerca de -50°C	unidade	18	R\$ 76,90	R\$ 1.384,20
Cone de guta percha padronizado, 1a Série	caixa	60	R\$ 22,61	R\$ 1.356,60
Cone de guta percha secundário "M", 28 mm (para rastreamento de fistula)	caixa	60	R\$ 22,61	R\$ 1.356,60
Cone de guta percha padronizado, 2a Série	caixa	60	R\$ 22,61	R\$ 1.356,60



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CURSO DE ODONTOLOGIA**



Cone de papel padronizado, 1a Série	caixa	60	R\$ 22,61	R\$ 1.356,60
Cone de papel padronizado, 2a Série, 28 mm	caixa	60	R\$ 21,88	R\$ 1.312,80
Cone Endodôntico Tipo: Principal Material: Guta-Percha Calibre: Específico P/ Técnica Instrumentação Rotatória Comprimento: 28 MM Apresentação: Estojo C/ 60 Pontas	caixa	60	R\$ 42,90	R\$ 2.574,00
Cone Endodôntico Tipo: Acessório Material: Guta-Percha Calibre: Mf Comprimento: 28 MM Apresentação: Estojo 120 Pontas	caixa	60	R\$ 42,90	R\$ 2.574,00
Cone Endodôntico Tipo: Absorvente Material: Papel Calibre: Específico P/ Técnica Instrumentação Rotatória Comprimento: Cerca De 28 MM Apresentação: Estojo Com Diferentes Calibres	caixa	60	R\$ 42,90	R\$ 2.574,00
E.D.T.A , Composição : Dissódico , concentração : 17% Aspecto fisico : solução intracanal.	Frasco 20 Ml	80	R\$ 8,75	R\$ 700,00



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CURSO DE ODONTOLOGIA**



<p>Otosporin: OTOSPORIN PARA ENDODONTIA OTOSPORIN (HIDROCORTISONA) PARA USO COMO MEDICAÇÃO INTRACANAL EM ENDODONTIA. DEVE APRESENTAR AÇÃO ANTIBIÓTICA E ANTI-INFLAMATÓRIA. GRANDE PODER DE PENETRAÇÃO TECIDUAL, LONGEVIDADE DE VIDA ÚTIL E DEVE SER HIDROSSOLÚVEL. EMBALAGEM COM IDENTIFICAÇÃO EM PORTUGUÊS. N.º DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, REGISTRO NA ANVISA, DESCRIÇÃO DO MATERIAL E MODO DE UTILIZAÇÃO. VALIDADE MÍNIMA DE 02 ANOS DA DATA DE ENTREGA.</p>	EMBALAGEM	30	R\$ 25,80	R\$ 774,00
			TOTAL	R\$ 23.547,60

2. Justificativa da necessidade da aquisição/ contratação de serviços, considerando o Planejamento Estratégico, se for o caso.

Os materiais constantes na listagem abaixo correspondem ao indispensável para o desenvolvimento das atividades laboratoriais e clínicas da disciplina de Endodontia

3. Em caso de contrato vigente, indicar a data de encerramento da vigência contratual.

4. Previsão de data em que deve ser iniciada a contratação.

30/10/2025

5. Indicação do(s) membro(s) da equipe de planejamento e o(s) responsável(is) pela fiscalização do contrato/ata de registro de preços (*Todos os membros da equipe de planejamento e da gestão do contrato/ata de registro de preço devem assinar as declarações de ciência*)

Equipe de Planejamento da Contratação	Equipe da Gestão Contratual/Ata de Registro de Preços
1. Caroline de Deus Tupinambá Rodrigues Gonçalves /caroldedeus@hotmail.com Dep. De odontologia Restauradora / Docente – Chefe de departamento	1. Nome completo do Gestor do contrato/ata / e-mail/lotação/cargo
2. Josete Veras Viana Portela / josete_veras@uol.com.br Dep. De Patologia Clínica Odontológica/Docente – Chefe de departamento	2. Nome completo do fiscal técnico do contrato (titular) /e-mail/ lotação/cargo
3. Vitor de Paula da Silva / vitorsandino80@gmaail.com / Dep. De odontologia Restauradora /Assistente em Administração	3. Nome completo do fiscal técnico do contrato (suplente) /e-mail/ lotação/cargo

DECLARO que estou ciente de que os servidores indicados reúnem as competências necessárias à completa execução das etapas de planejamento da contratação e fiscalização contratual, conforme disposto no art. 22, § 1º e art. 41, IN SEGES/MPDG nº 05/2017.

Teresina, 21 de agosto de 2025.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CURSO DE ODONTOLOGIA**



DECLARAÇÃO DOS INTEGRANTES DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO

Declaro ciência da minha indicação para integrar a equipe de Planejamento da Contratação em referência, assim como das minhas respectivas atribuições enquanto integrante com conhecimentos técnicos do setor requisitante.

Documento assinado digitalmente
gov.br CAROLINE DE DEUS TUPINAMBÁ RODRIGUES GI
Data: 22/08/2025 15:17:25-0300
Verifique em <https://validar.itd.gov.br>

Caroline de Deus Tupinambá Rodrigues Gonçalves

Assinatura

Documento assinado digitalmente
gov.br JOSETE VERAS VIANA PORTELA
Data: 23/08/2025 08:45:57-0300
Verifique em <https://validar.itd.gov.br>

Josete Veras Viana Portela

Assinatura

Documento assinado digitalmente
gov.br VITOR DE PAULA DA SILVA
Data: 03/09/2025 18:58:27-0300
Verifique em <https://validar.itd.gov.br>

Vitor de Paula da silva

Nome do servidor

Assinatura

DECLARAÇÃO DOS INTEGRANTES DA EQUIPE DE FISCALIZAÇÃO

Declaro que estou ciente da minha indicação para compor a equipe de Gestão/Fiscalização referente à aquisição/contratação especificada, bem como das atribuições a mim conferidas, conforme orientações contidas no Manual de Fiscalização de Contratos da PRAD, disponível no link: <https://ufpi.br/fiscalizacao-contrato-gc>.

Nome do servidor
Assinatura

Nome do servidor
Assinatura

Nome do servidor
Assinatura