



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AMARAL FERRADOR**

Secretaria Municipal de Saúde  
Praça Quatro de Maio, 16 - Fone: (051)3670-1811 – CEP: 96.635-000

**TERMO DE REFERÊNCIA**

<b>A</b>	<b>Objetivo:</b>	Aquisição com urgência de materiais e produtos Odontológicos.
<b>B</b>	<b>Justificativa:</b>	Justifica-se a escolha da modalidade pela urgência da aquisição de materiais e produtos Odontológicos para uso e continuação nos atendimentos as demandas no s Consultórios Odontológicos dos Postos de Saúde Sede e Coxilha.
<b>C</b>	<b>Prazo de entrega:</b>	05 dias após envio do empenho.
<b>E</b>	<b>Julgamento:</b>	Dispensa de Licitação.
<b>F</b>	<b>Modalidade:</b>	Dispensa de Licitação Art 75 inciso II
<b>G</b>	<b>Validade da Proposta:</b>	30 dias

<b>Iten</b>	<b>Qunt</b>	<b>Unid</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor médio</b>	<b>Valor Total</b>
01	06	cx	Adesivo ambar c/mdp, de 6ml.		
01	100	pct	Algodão rolete, 100%algodão, higiênico, super absorvente, c/24g, c/100 unid.		
02	30	cx	Anestésico injetável alfacaina 2%, 1:100.000 unid.		
03	10	und	Anestésico tópico, benzotop/benzocaína c/200mg/g, sabor tutti-frutti.		
04	20	und	Ácido fosfórico gel 37%, 3 seringas c/3g e 3 ponteira.		
05	50	pct	Babador odontológico, c/100 unid.		
06	06	fr	Clorexidina 2%, fr c/200ml.		
07	06	fr	Fluor gel neutro, fluoreto de sódio 2%, sabor menta, c/200ml.		
08	06	und	Fluorniz, verniz fluoretado, 5% de fluoreto de sódio, c/1fr de 10ml de fluorniz e 1fr de 10ml de solvente para fluorniz.		
09	10	cx	Ionomero foto polimerizável A2,A3 KIT c/5g de pó,3g de liq.		
10	10	cx	Luva de procedimentos tamanho P, caixa c/10 caixas cada, c/100 unid.		
11	06	und	Matriz metálica 0,05x5mm c/50cm.		
12	10	cx	Micro bruch, aplicadores descartáveis c/100 unid.		
13	30	und	Resina flow, resina composta fluida fotopolimerizável, c/1 seringa c/2g e 5 ponteiras.		



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AMARAL FERRADOR**

Secretaria Municipal de Saúde

*Praça Quatro de Maio, 16 - Fone: (051)3670-1811 – CEP: 96.635-000*

	<b>Valor total</b>	R\$

<b>H</b>	Do Pagamento: 30 DIAS
	Dotação: ESF/MATERIAL CONSUMO.
<b>I</b>	Local de entrega: Av. Cel. Amaral ferrador nº 461, centro, em Amaral Ferrador/RS
<b>J</b>	Unidade Fiscalizadora: Secretaria Municipal de Saúde

Amaral Ferrador, 25 de novembro de 2025.

\_\_\_\_\_  
Secretário Municipal de Saúde  
Jardel Borges de Vargas  
Port.15.283