

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

<b>Órgão:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
<b>Secretaria/Setor Requisitante:</b> SECRETARIA DE SAÚDE	
<b>Responsável pela Demanda:</b> Ana Júlia Sylvestre de Souza	<b>Cargo/Matrícula:</b> Diretor Executivo
<b>E-mail:</b> anajulia.saude@jau.sp.gov.br	<b>Telefone:</b> 3602-3779
<b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO NEBULIZADOR GERADOR DE GOTAS AEROSSOL VEICULAR ULTRABAIXO VOLUME (UBV) PARA COMBATE A PRAGAS URBANAS	
<b>Número da Solicitação no Sistema de Compras:</b>	

### 1. Justificativa da contratação

Fornecimento de equipamento Nebulizador Gerador de Gotas Aerossol Veicular Ultrabaixo Volume (UBV) para combate a pragas urbanas, como o *aedes aegypti*.

### 2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado

ITEM	OBJETO	DESCRIÇÃO	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Nebulizador Gerador de Gotas Aerossol Veicular Ultrabaixo Volume (UBV)	Equipamento gerador de gotas aerossol para aplicação de inseticida a ultrabaixo volume (nebulizador UBV), para ser montado sobre veículo do tipo picape; O equipamento deve vir com todos os componentes necessários para o seu pronto funcionamento para finalidade de aspersão de inseticida a ultrabaixo volume para o controle de mosquitos.	UN	1	R\$ 165.076,33	R\$ 165.076,33



### 3. Dotação Orçamentária

Recurso oriundo das Resoluções SS nºs 18 e 20, de 08 de fevereiro de 2024.

### 4. Forma e prazo de pagamento

#### 4.1. Forma de Pagamento:

- Padrão (Transferência Bancária)  
 Especial

#### 4.1.1. Caso seja em forma especial, indicá-lo e justificá-lo:

#### 4.2. Prazo de Pagamento:

- Padrão (15 dias)  
 Especial

#### 4.2.1. Caso seja em prazo especial, indicá-lo e justificá-lo:

### 5. Indicação do gestor da contratação

Ana Paula Rodrigues  
Secretária de Saúde

### 6. Indicação, se necessário, do responsável pela fiscalização (técnica e/ou administrativa)

Jahu/SP, 25 de abril de 2024.

Ana Júlia Sylvestre de Souza  
Responsável pela Formalização da Demanda

