



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro CEP – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais
Telefone: (35) 3841-1209 E-mail: pmboc@yahoo.com.br



DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

DATA RECOMENDADA PARA A CONTRATAÇÃO

O objeto deverá ser contratado até: 05/05/2025

INFORMAÇÕES DA UNIDADE / SETOR / SERVIDOR DEMANDANTE

Setor requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela demanda: Poliana Silveira

E-mail: pmboc2021@hotmail.com

Telefone: (35) 9 9802-4950

Indicação do Agente Público Responsável pela Fiscalização

Fiscalização – Nome: Poliana Silveira

INFORMAÇÕES ACERCA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Descrição sucinta da solicitação:

Aquisição de inseticidas, formicidas e rodenticidas.

Descrição da necessidade da contratação:

A contratação se faz necessária para que a vigilância epidemiológica do município possa continuar exercendo o serviço de controle de pragas, insetos, animais peçonhentos, entre outros, em diversos locais no município.

É importante mencionar, que a solicitação para aquisição dos produtos químicos inseticidas/rodenticidas/formicidas neste instrumento listados foi produto de pesquisas realizadas nas áreas a serem trabalhadas, levando-se em consideração um menor risco a população, que está em vulnerabilidade constante da contaminação por escorpiões, insetos e outras pragas.

Descrição dos resultados pretendidos:

Total e eficiente desinsetização e controle de pragas, bem como a eficácia e eficiência nos trabalhos de controle da Dengue, Febre Chikungunya e Febre do vírus Zika, para o controle integrado de roedores urbanos de importância em saúde pública, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle dos fatores de riscos e das doenças ou agravos relacionados à variável ambiental.

Atender normativas da vigilância sanitária.

Estimativa das quantidades com a memória de cálculo (se for o caso):

Os quantitativos foram obtidos de acordo com cálculo histórico de uso dos itens nos anos de 2023 e 2024.

Item	Descrição	Und.	Qrde.
1	Rodenticida Anticoagulante à base de Flocoumafen na concentração de 0,0025 % dose única, substância amargante, na forma de bloco prensado a frio, de aproximadamente 20g	BALDE	4



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro CEP – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais

Telefone: (35) 3841-1209 E-mail: pmboc@yahoo.com.br



	com orifício central para fixação. Produto com registro da ANVISA. Embalagem em baldes de 3kg		
2	Inseticida líquido à base de piretrina natural 5% e sinergizante PBO 25%, Acondicionado em recipiente de 1 litro em formulação suspensão concentrada, para diluição em água com indicação na ficha técnica para controle de Moscas, mosquitos, baratas, formigas, aranha, pulga e carrapatos, com registro da ANVISA.	LITROS	10
3	Inseticida líquido à Base de bifentrina 20% Acondicionado em recipiente plástico dosador de 1 litro, em formulação suspensão concentrada, com indicações no rótulo para baratas, escorpião, aranhas, pulgas, moscas, mosquitos, cupins de solo, ácaros, triatomídeos, percevejos de cama e carunchos. Com registro no Ministério da Saúde.	LITROS	20
4	Inseticida à base de Propoxur (2-isopropoxifenil-N-metilcarbamato). concentração do ingrediente ativo 20% p/p. Grupo químico: Carbamato. Formulação: Concentrado. Emulsionável (CE). Uso em áreas internas e externas. Indicado para controle de baratas, escorpiões, mosquitos, moscas, formigas urbanas, pulgas, carrapatos. pode ser aplicado através de pulverização. emulsionável em água. Frasco plástico de 1L. Registro válido no Ministério da saúde e ANVISA	LITROS	30
5	Inseticida líquido à base de Alfa-cipermetrina 6% envasado em recipiente de 1 litro em formulação suspensão concentrada (SC), com indicação no rótulo para controle de pulgas, formigas, baratas, mosquitos, moscas, carrapatos e barbeiros	LITROS	20
6	Inseticida concentrado emulsionável CE A base de Fipronil 2,5%, em recipiente de 1L, para controle de Cupim subterrâneo e de madeira seca, formigas e carrapatos. Efeito de transferência. Proteção preventiva de longa duração, com aplicação em áreas externas e internas, curativos e prevenções. Aplicação por injeção ou pulverização, podendo ser diluído em água ou solventes. Registro ativo ANVISA	LITROS	15
7	Formicida Em formato de isca granulada, formulada a base de Fipronil, ingrediente ativo com concentração de 0,01% p/p. Classificado como inseticida, pertence ao grupo químico Pirazol. Utilizado para o controle de formigas, em ambientes urbanos e rurais. Embalados em pacotes de 500g. Com Registro ANVISA.	Pacote	280

Descrição dos requisitos necessários à contratação:

- O fornecedor deve entregar o material em perfeito estado, não podendo haver danos nas embalagens do produto, e muito menos no produto em si.
- Os produtos deverão ser entregues em até 6 dias úteis a contar da data de recebimento da Ordem de Fornecimento (NAF) pelo fornecedor.
- Todos os produtos devem ter certificado da ANVISA.
- Local e horário de entrega dos produtos: Rua Cândido Francisco Soares 67 Bairro Centro, (beco do Banco do Brasil) no horário de 07:30h a 15:00h. exceto feriados e finais de semana, para tais datas deve-se entrar em contato com a secretaria solicitando auxílio na entrega.
- Data de validade de no mínimo 18 meses após a data de fabricação.
- Os produtos devem ter data de fabricação no ano do contrato.
- Os produtos deverão ser entregues de forma total conforme solicitado em Nota de Autorização de Fornecimento (NAF), não serão aceitas entregas parciais dos pedidos.

Providências a serem adotadas previamente à contratação:

Não se aplica



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro CEP – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais
Telefone: (35) 3841-1209 E-mail: pmboc@yahoo.com.br



Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento

Não se aplica

Dotação orçamentaria:

Ficha: 328

Fonte: 1.500, 1.621, 2.621

RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Assumo que ficarei, assim como o responsável pela fiscalização, à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio.

Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

Bom Sucesso, 03 de abril de 2025

POLIANA

SILVEIRA:06448753648

Assinado de forma digital por
POLIANA SILVEIRA:06448753648
Dados: 2025.04.04 11:17:26
-03'00

Poliana Silveira

Secretária Municipal de Saúde e

Gestora Municipal do SUS