



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

SETOR REQUISITANTE: Secretaria Municipal de Saúde

RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: Rosângela Inácia de Oliveira

OBJETO: Aquisição de inseticida para controle de mosquitos vetores em ações de saúde pública.

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO: A presente demanda tem por objetivo a aquisição do inseticida **CIELO ULV**, destinado às ações de controle de mosquitos vetores durante a realização da ação “Saúde até Você”, promovida pela Secretaria Municipal de Saúde de Silvânia – GO.

A necessidade da aquisição justifica-se diante do cenário epidemiológico relacionado às arboviroses no município, especialmente aquelas transmitidas pelo mosquito *Aedes aegypti*, como Dengue, Zika e Chikungunya. Nesse contexto, torna-se imprescindível intensificar as ações de bloqueio e controle químico do vetor, como medida complementar às demais estratégias de vigilância e controle.

O inseticida será utilizado em aplicações por nebulização UBV (Ultra Baixo Volume), popularmente conhecida como **fumacê**, técnica amplamente empregada em ações de saúde pública para eliminação de mosquitos adultos em áreas com maior incidência ou risco de transmissão.

Dessa forma, a aquisição do produto visa fortalecer as ações preventivas e de resposta rápida durante a execução da ação “Saúde até Você”, ampliando a capacidade operacional das equipes de vigilância e contribuindo para a redução da proliferação do mosquito transmissor e, conseqüentemente, do risco de transmissão de arboviroses no município de Silvânia – GO.

1. DESCRIÇÃO E QUANTIDADES:

| ITEM | DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO | TAMANHO | QUANT. |
|------|---|---------|--------|
| 1 | CIELO ULV - 10L - Inseticida para controle de mosquitos | UN | 2 |

2. OBSERVAÇÕES GERAIS

Especificação do Produto

- **Nome comercial:** CIELO ULV
- **Tipo:** Inseticida para controle de mosquitos
- **Registro:** Ministério da Saúde nº 3.3727.0007
- **Apresentação:** Inseticida líquido
- **Uso recomendado:** Controle de mosquitos vetores em ações de saúde pública, especialmente *Aedes aegypti*.
- **Modo de aplicação:** Indicado para aplicação por nebulização UBV (Ultra Baixo Volume).



Silvânia

GOVERNO DO MUNICÍPIO

- **Finalidade:** Controle de mosquitos adultos transmissores de arboviroses, por meio da técnica conhecida como fumacê.

2.1 Prazo de entrega / Execução: Os produtos deverão ser entregues na Secretaria de Saúde após emissão da ordem de fornecimento.

Local e Horário da Entrega / Execução: Av. Dom Bosco, 777 - Centro, Silvânia – GO, em horário comercial, 07:30h as 11:30h e 13:00h as 16:30h

2.2 Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: Rosângela Inácia de Oliveira – Coordenadora Endemias

Silvânia, 13 de março de 2026.


Rosângela Inácia de Oliveira
Coordenadora de Endemias


Ana Paula de Souza Alves
Secretária Mun. de Saúde de Silvânia-GO
Decreto nº 228/2026

Ana Paula de Sousa Alves
Secretária de Saúde
Decreto nº 228/2026

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.