

|                                                                                   |                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO</b><br><b>CNPJ 22.604.896/0001-50</b> |
|                                                                                   | <b>- AUTARQUIA DE UTILIDADE PÚBLICA -</b>                                        |
|                                                                                   | <b>Fone PABX (34) 3842-2595</b>                                                  |
|                                                                                   | <b>Av. Olegário Maciel, 480 - CEP 38.500.000 – Monte Carmelo - Minas Gerais</b>  |

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD**

Monte Carmelo, 22 de fevereiro de 2024.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |     |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----|------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO DE MONTE CARMELO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |     |                                    |
| <b>Setor Requisitante (Unidade/Setor/Departamento):</b> Setor de Engenharia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |     |                                    |
| <b>Responsável pela demanda:</b> Jonathan Graziano Batista Marques                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |     |                                    |
| <b>E-mail:</b> <a href="mailto:dmaeengenharia@yahoo.com.br">dmaeengenharia@yahoo.com.br</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |     | <b>Telefone:</b><br>(34) 3842-2595 |
| <b>Objeto:</b> Teste de vazão Poço artesiano Ginásio Camilão.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |     |                                    |
| <b>Justifica da necessidade da contratação:</b><br>O poço artesiano situado no Ginásio Camilão atualmente se encontra desativado, pois no passado o mesmo não era necessário para abastecer a Ginásio, porém como o Imóvel está passando por reformas e ampliação, surgiu uma maior demanda de recursos hídricos, tanto para o Ginásio quanto para os jardins da área comunitária.<br>Desta forma é demandado realizar um teste de vazão para confirmar a capacidade história do manancial subterrâneo que era de 20 m³/h. |                     |     |                                    |
| <b>Descrição e quantidades:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |     |                                    |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Descrição           | Und | Quantidade                         |
| 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Teste de vazão Poço | SE  | 01                                 |
| <b>Prazo de Entrega/Execução:</b> Imediato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |     |                                    |
| <b>Local de Entrega/Execução:</b> Ginásio Camilão – Av. Olegário Maciel, 738-806 – Batuque, Monte Carmelo – MG, CEP: 38500-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |     |                                    |
| <b>Prazo para pagamento:</b> De acordo com o fornecedor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |     |                                    |


Documento assinado digitalmente  
**JONATHAN GRAZIANO BATISTA MARQUES**  
Data: 22/02/2024 09:15:42-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO DFD**  
**CHEFE DO SETOR**