



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Pelo presente instrumento, em atendimento à Lei 14.133/2021, encaminhe-se à consideração do(a) Autoridade Competente da Secretaria Municipal de Saúde, Documento de Formalização da Demanda – DFD para análise e adoção das providências necessárias à abertura do processo de contratação.



Unidade Requisitante

Secretaria Municipal de Saúde, CNPJ:63.762.025/0001-42
Anderson Teixeira dos Santos,



Objeto

Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de limpeza, higienização e desinfecção de caixas d'água, bem como dedetização, desinsetização, desratização e controle integrado de pragas urbanas, incluindo fornecimento de mão de obra, equipamentos, materiais, insumos, ferramentas, produtos e emissão de certificados/laudos de execução, para atendimento das unidades vinculadas ao Município de Alto Paraíso/RO.



Justificativa da Necessidade

A presente contratação visa garantir condições adequadas de higiene, salubridade e segurança sanitária nas unidades públicas, prevenindo a contaminação da água destinada ao consumo humano e o surgimento de vetores e pragas urbanas que possam comprometer a saúde de usuários e servidores. A execução periódica desses serviços constitui medida preventiva indispensável para o atendimento das exigências sanitárias e para a manutenção da qualidade dos serviços públicos.



Data Prevista da Demanda

A execução do objeto da presente Demanda deverá ser iniciada na data prevista de 25 de Junho de 2026.



Alinhamento com o Plano de Contratação Anual

A Prefeitura Municipal de Alto Paraíso optou pela não elaboração do Plano Anual de Contratações, por essa razão a presente demanda não possui alinhamento com o planejamento da organização.



Indicação da Equipe de Planejamento



Estudo Técnico Preliminar

O presente documento formaliza necessidade fundamentada em Estudo Técnico Preliminar acostado aos autos do presente procedimento nos termos do inciso I, artigo 18 da Lei 14.133/2021.

ESPECIFICAÇÕES E ESTIMATIVA DA CONTRATAÇÃO

Lote 1 DEDETIZAÇÃO



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Item	Descrição	Unidade	Quant.
1	Serviço de dedetização e descupinização para extermínio de aranhas, baratas, cupins, formigas, carrapatos e pulgas. Veneno: à base de (Fipronil, Plenoway, Demand 10cs, Advion) igual ou superior, líquido ou em gel de acordo com a necessidade e solicitação do fiscal do contrato. Método de aplicação: borrifamento, pulverização, ou iscas em pontos estratégicos. Dose: de acordo com as especificações do fabricante eficácia: 180 dias, visita periódica a cada 60 dias. Efeito residual mínimo de 60 dias. Controle por contato e ingestão, com ação residual conforme especificação do fabricante. Serviço executado de acordo com a ANVISA e legislação vigente. Apresentação de Laudo Técnico assinado por profissional habilitado. Serviço executado a cada 6 meses.	METROS QUADRADO	72.703
2	Serviço de dedetização para extermínio de ratos. Utilização de veneno em pó a base de (Cumatetralil, Difetialona) igual ou superior, devendo ser aplicado em pó diretamente nas tocas ou locais de passagem dos roedores, podendo ser também aplicado sobre fatias de laranja, mamão e tomate a critério de cada campus (fiscal). Cobertura mínima: 50g do produto por toca ou ponto de aplicação (10m2). Eficácia mínima: 60 dias, visita periódica a cada 30 dias ou a critério da solicitação do fiscal de cada campus. Obs: antes de uma nova aplicação a empresa responsável deverá recolher qualquer resíduo da aplicação anterior e descartar de acordo com a legislação vigente. Controle de ratos, camundongos e ratazanas através de ingestão, contato e captura. Serviço executado de acordo com a ANVISA e legislação vigente. Apresentação de Laudo Técnico assinado por profissional habilitado. Serviço executado a cada 6 meses.	METROS QUADRADO	71.830
3	Serviço de dedetização para extermínio de ratos. Utilização de armadilha adesiva com aromas atrativos, posicionada corretamente. Cobertura mínima: 1 armadilha para cada 5 m2. Tamanho mínimo da armadilha: 25cm x 25cm, permitindo a captura de ratazanas. Produto com cola não tóxica, para uso em locais onde não se permite o uso de venenos. Eficácia mínima: 60 dias, visita periódica a cada 30 dias ou a critério da solicitação do fiscal de cada campus. Obs: as portas iscas devem ser recolhidos previamente a cada visita antes da reposição pelo produto novo e os resíduos devem ser recolhidos pela empresa e descartados de acordo com a legislação vigente. Controle de ratos, camundongos e ratazanas através de ingestão, contato e captura. Serviço executado de acordo com a ANVISA e legislação vigente. Apresentação de Laudo Técnico assinado por profissional habilitado. Serviço executado a cada 6 meses.	METROS QUADRADO	65.442
4	Serviço de dedetização para extermínio de moscas. Veneno: à base de Thiametoxam (igual ou superior), associado à atrativo sexual, açúcares e corantes. Método de aplicação: iscas granuladas. Cobertura de isca: 50g 10m². Eficácia: 30 dias, visita periódica a cada 30 dias. Controle por atração e ingestão, promovendo rápida redução da população infestante. Serviço executado de acordo com a ANVISA e legislação vigente. Apresentação de Laudo Técnico assinado por profissional habilitado. Serviço executado a cada 6 meses.	METROS QUADRADO	71.830
5	Serviço de controle sanitário de morcegos e pombos, incluindo verificação de local de esconderijo, desalojamento, limpeza e repelência. Redução da permanência e ocupação dos locais tratados. Serviço executado de acordo com a ANVISA e legislação vigente. Apresentação de Laudo Técnico assinado por profissional habilitado. Serviço executado a cada 6 meses.	METROS QUADRADO	71.830
6	Serviço de remoção de animais que possam oferecer riscos, como: abelhas, animais peçonhentos e outros. Identificação do foco, Isolamento da área, Remoção, captura ou eliminação conforme a espécie e legislação aplicável. Destinação adequada quando necessária. Serviço executado de acordo com a ANVISA e legislação vigente. Apresentação de Laudo Técnico assinado por profissional habilitado. Serviço executado a cada 6 meses.	UNIDADE	100
Lote 2 LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA/RESERVATÓRIO			
Item	Descrição	Unidade	Quant.
7	EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA/RESERVATÓRIO, HIGIENIZAÇÃO E DESINFECÇÃO DE RESERVATÓRIOS DE ÁGUA POTÁVEL (VOLUME DE 500 - 1500 LITROS), VISANDO GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA E CONDIÇÕES SANITÁRIAS ADEQUADAS DE USO, Materiais Utilizados: • Buchas de limpeza, Escovas apropriadas, Hipoclorito de sódio. Método de Execução: Esvaziamento parcial ou total do reservatório, Escovação e limpeza manual das superfícies internas, Remoção de resíduos e incrustações, Desinfecção com solução à base de hipoclorito de sódio, Enxágue e restabelecimento das condições normais de uso. Eficácia: Remoção de sujidades, biofilmes e agentes contaminantes, promovendo a	SERVIÇO	25



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	adequada higienização e desinfecção do reservatório. DOSAGEM: Todos os produtos serão utilizados rigorosamente conforme as recomendações constantes nas respectivas bulas, fichas técnicas e orientações dos fabricantes, observando-se as características do ambiente, grau de infestação e normas de segurança aplicáveis. Serviço executado de acordo com a ANVISA e legislação vigente. Apresentação de Laudo Técnico assinado por profissional habilitado. Serviço executado a cada 6 meses.		
8	EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA/RESERVATÓRIO, HIGIENIZAÇÃO E DESINFECÇÃO DE RESERVATÓRIOS DE ÁGUA POTÁVEL (VOLUME DE 1501 - 5000 LITROS), VISANDO GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA E CONDIÇÕES SANITÁRIAS ADEQUADAS DE USO, Materiais Utilizados: • Buchas de limpeza, Escovas apropriadas, Hipoclorito de sódio. Método de Execução: Esvaziamento parcial ou total do reservatório, Escovação e limpeza manual das superfícies internas, Remoção de resíduos e incrustações, Desinfecção com solução à base de hipoclorito de sódio, Enxágue e restabelecimento das condições normais de uso. Eficácia: Remoção de sujidades, biofilmes e agentes contaminantes, promovendo a adequada higienização e desinfecção do reservatório. DOSAGEM: Todos os produtos serão utilizados rigorosamente conforme as recomendações constantes nas respectivas bulas, fichas técnicas e orientações dos fabricantes, observando-se as características do ambiente, grau de infestação e normas de segurança aplicáveis. Serviço executado de acordo com a ANVISA e legislação vigente. Apresentação de Laudo Técnico assinado por profissional habilitado. Serviço executado a cada 6 meses.	SERVIÇO	8
9	EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA/RESERVATÓRIO, HIGIENIZAÇÃO E DESINFECÇÃO DE RESERVATÓRIOS DE ÁGUA POTÁVEL (VOLUME DE 5001 - 10000 LITROS), VISANDO GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA E CONDIÇÕES SANITÁRIAS ADEQUADAS DE USO, Materiais Utilizados: • Buchas de limpeza, Escovas apropriadas, Hipoclorito de sódio. Método de Execução: Esvaziamento parcial ou total do reservatório, Escovação e limpeza manual das superfícies internas, Remoção de resíduos e incrustações, Desinfecção com solução à base de hipoclorito de sódio, Enxágue e restabelecimento das condições normais de uso. Eficácia: Remoção de sujidades, biofilmes e agentes contaminantes, promovendo a adequada higienização e desinfecção do reservatório. DOSAGEM: Todos os produtos serão utilizados rigorosamente conforme as recomendações constantes nas respectivas bulas, fichas técnicas e orientações dos fabricantes, observando-se as características do ambiente, grau de infestação e normas de segurança aplicáveis. Serviço executado de acordo com a ANVISA e legislação vigente. Apresentação de Laudo Técnico assinado por profissional habilitado. Serviço executado a cada 6 meses.	SERVIÇO	3

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

Alto Paraíso - RO, 24 de Julho de 2026

Rodrigo da Silva Queiroz
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
PORTARIA 415/2024



Município de Alto Paraíso

63.762.025/0001-42
Rua Marechal Cândido Rondon
www.altoparaíso.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
DFD - Formalização de Demanda	01	29/07/2026

ID:	634935	Processo	Documento
CRC:	9C08BC7F		
Processo:	1-2023/2026		
Usuário:	ANDERSON TEIXEIRA DOS SANTOS		
Criação:	29/07/2026 13:58:48	Finalização:	29/07/2026 14:00:32

MD5:	9F5AC4ABB460FD15F3ED9656BA8F4387
SHA256:	CD79E80A1A0F5AD0FE183FAD9C3CAE0E5031D058BA5136442309F8E06C5E2516

Súmula/Objeto:
DFD

INTERESSADOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO PARAISO	Alto Paraíso	RO	29/07/2026 13:58:48
--	--------------	----	---------------------

ASSUNTOS

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	29/07/2026 13:58:48
---	---------------------

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.altoparaíso.ro.gov.br informando o ID 634935 e o CRC 9C08BC7F.