CÂMARA MUNICIPAL DE ITAPECERICA DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA
DEDETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO.

1. Identificação do requisitante

Setor Requisitante: **Coordenadoria Administrativa**

Responsável Pela Demanda: **Mônica Lima Magalhães** Matrícula: **717**

E-mail: **monica@cmis.sp.gov.br** Telefone: **(11) 4667-1077**

2. Justificativa da necessidade:

Solicito a realização dos serviços de **dedetização e desratização** em todas as dependências desta Casa de Leis, incluindo subsolo, térreo (salas, plenário, copa, almoxarifado, banheiros) e o primeiro andar. A medida visa garantir a higiene, segurança e bem-estar de todos que frequentam o local.

4. Quantidade da solução a ser contratada:

ITEM	DESCRITIVO	QTD.
1	Dedetização e desratização.	1

5. Prazo de entrega:

Em até 15 (quinze) dias corridos após a emissão do empenho/autorização de fornecimento.

6. Previsão orçamentária:

O setor demandante declara haver previsibilidade orçamentária para atendimento da presente demanda, com o respectivo custo projetado em seu Orçamento Anual para o exercício de 2024 utilizando-se da **3.3.90.36.22 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS = para aquisição do produto e mão de obra para execução.**

O levantamento de mercado será realizado pelo setor de Análise Técnica e Compras, nos termos da legislação vigente, com o suporte necessário da unidade demandante.

7. Vistoria/Visita Técnica:

Não há necessidade, tratando-se aquisição permanente.

8. Amostra:

Não se faz necessária a apresentação da amostra, pois o Termo de Referência do item já contempla todos os requisitos necessários para sua perfeita utilização.

9. Indicação dos membros da Equipe de Planejamento e o Gestor e Fiscais de Contrato:

O responsável será a Coordenadora Administrativa, Mônica Lima Magalhães – Matricula 717.

Itapecerica da Serra, 26 de novembro de 2025.

Assinado digitalmente

_____

Mônica Lima Magalhães
Coordenadora Administrativa

Ciente em _____/_____/_____ _____ Cícero Aparecido de Melo Presidente – CMIS	Ciente em _____/_____/_____ _____ Tamara Elisa Sartorato de Queiroz Coordenadora Financeira

ASSINADO POR " Monica de Lima Magalhães - Coordenadora Administrativa" - 26/11/2025 13:50:24 - Para conferir documento o original, acesse http://consulta.siscam.com.br/camaraitapecerica/documentos/autenticar e informe o código FA50-C21H-K84X-Z524