

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: SECRETARIA DE SAÚDE	
Responsável pela Demanda: Ana Luiza Mesquita	Cargo/Matrícula: Diretora
E-mail: zoonose@jau.sp.gov.br	Telefone: (14) 3602-3777
Objeto: ABERTURA DE LICITAÇÃO DO TIPO REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPIS, PARA OS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS LOTADOS NA SECRETARIA DE SAÚDE, PARA O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.	
Número da Solicitação no Sistema de Compras:	

1. Justificativa da contratação				
A Secretaria Municipal de Saúde de Jahu, por meio do Departamento de Zoonose, solicita a abertura de licitação do tipo Registro de Preços para AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPIS, PARA OS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS LOTADOS NA SECRETARIA DE SAÚDE, nas suas ações de rotina, para o período de 12 (doze) meses. A presente aquisição de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) é destinada para atender às necessidades dos Agentes de Combate às Endemias, garantindo condições adequadas e seguras para o desempenho de suas atividades diárias, que envolvem riscos como exposição solar, produtos químicos, contato com vetores de doenças, deslocamentos a pé em áreas de difícil acesso, entre outros. Conforme disposto na Norma Regulamentadora nº 6 (NR-6) do Ministério do Trabalho e Emprego, é obrigação do empregador fornecer gratuitamente aos trabalhadores os EPIs adequados ao risco, em perfeito estado de conservação e funcionamento, sempre que as medidas de proteção coletiva não forem suficientes para a eliminação dos riscos. Ainda, o art. 166 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) reforça tal obrigatoriedade legal. Assim sendo, a aquisição busca atender não apenas às exigências legais, mas também assegurar a saúde, integridade física e bem-estar dos servidores, contribuindo para a continuidade e qualidade dos serviços de vigilância em saúde e controle de endemias no Município.				
2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado				
2.1. Detalhamento do Objeto.				
Item	Objeto	Descrição	Un.	Quant.
1	MÁSCARA SEMI-FACIAL	MÁSCARA SEMI-FÁCIL ATENDENDO AS ESPECIFICAÇÕES CONTRA GASES A2P2	Un.	15

2	FILTROS PARA MÁSCARA SEMI-FACIAL	FILTRO COMPÁTIVEL COM O ITEM ANTERIOR	Un.	50
3	ÓCULOS AMPLA VISÃO	ÓCULOS DE PROTEÇÃO COM ELÁSTICO E VEDAÇÃO EM TODA VOLTA (LATERAL) DO ÓCULOS	Un.	30
4	VESTIMENTA HIDRO-REPELENTE PARA APLICAÇÃO DE INSETICIDAS	CAMISA DE SEGURANÇA COM MANGAS COMPRIDAS ATÉ OS PUNHOS; CAPUZ INTEGRADO NA REGIÃO DA COLA, COM ABA TIPO BICO DE PATO, AJUSTE FACIAL EM CORDONEL, ABERTURA FRONTAL EM V, FECHAMENTO EM VELCRO, COM ELÁSTICOS NOS PUNHOS, BARRAS E CINTURA. CALÇA COMPRIDA ATÉ OS PÉS, TECIDO POR BAIXO, COM ELÁSTICO NA CINTURA PELO MENOS 30 LAVAGENS TAMANHO XG	Un.	50
5	PROTETOR AURICULAR	PROTETOR AURICULAR, TIPO CONCHA NRRSF 21, CONSTITUÍDO POR DUAS CONCHAS EM PLÁSTICOS, APRESENTANDO ALMOFADAS DE ESPUMA E EM SEU INTERIOR, POSSUI UMA HASTE EM PLÁSTICO RÍGIDO ALMOFADADO E METAL QUE MANTÉM AS CONCHAS FIRMEMENTE SELADAS CONTRA A REGIÃO DOAS ORELHAS DO USUÁRIO	Un.	15
6	RESPIRADOR REUTILIZÁVEL FACIAL INTEIRA	RESPIRADOR FACIAL REUTILIZÁVEL INTEIRA COM VÁLVULA COOL FLOW PRODUZIDO EM ELASTÔMERO SINTÉTICO E SILICONE (ÁREA DE VEDAÇÃO). ENCAIXE DOS FILTROS DO TIPO BAIONETA. TAMANHO G	Un.	15
7	FILTRO QUÍMICO PARA RESPIRADOR REUTILIZÁVEL FACIAL INTEIRA	FILTRO COMBINADO PARA VAPORES ORGÂNICOS, GASES ÁCIDOS – CLASSE 1 E P3 SL (POEIRAS, NÉVOAS OLEOSAS E NÃO OLEOSAS, FUMOS, RADIONUCLÍDEOS E PARTICULADOS TÓXICOS). COMPATÍVEL COM RESPIRADOR REUTILIZÁVEL FACIAL INTEIRA	Un.	45
8	BOTA EM PVC ANTIDERRAPANTE	BOTA CONFECCIONADA EM PVC VULCANIZADA, CANO MÉDIO, SOLADO ANTIDERRAPANTE, INTERIOR FORRADO EM NYLON, NA COR BRANCA	Par	15
9	FILTRO MECÂNICO PARA PARTICULADOS	FILTRO MECÂNICO PARA PROTEÇÃO CONTRA POEIRAS, NÉVOAS E FUMOS. PARA USO SIMULTÂNEO COM CARTUCHOS QUÍMICOS. P2 (SL)	Un.	150
10	RETENTOR PARA FILTROS	RETENTOR PARA FILTROS PARA O USO COMBINADO DE FILTROS QUÍMICOS E MECÂNICOS	Un.	30

3. Dotação Orçamentária

Fichas 345 e 354 dos recursos provenientes da Vigilância Epidemiológica.

4. Forma e prazo de pagamento

4.1. Forma de Pagamento:

☒ Padrão (Transferência Bancária)

☐ Especial

4.1.1. Caso seja em forma especial, indicá-lo e justificá-lo:

4.2. Prazo de Pagamento:

☒ Padrão (15 dias)

☐ Especial

4.2.1. Caso seja em prazo especial, indicá-lo e justificá-lo:

5. Indicação do gestor da contratação

José Aparecido Segura Ruiz
Secretário de Saúde

6. Indicação, se necessário, do responsável pela fiscalização (técnica e/ou administrativa)

Ana Luiza Mesquita
Diretora

Jahu/SP, 29 de outubro de 2025.

Ana Júlia Sylvestre de Souza
Agente Administrativo

Ana Luiza Mesquita
Diretora

José Aparecido Segura Ruiz
Secretário de Saúde

EMERSON