



**PODER LEGISLATIVO**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO VELHO**  
**DIVISÃO DE CONTROLE PATRIMONIAL E ALMOXARIFADO**

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**

**Origem:** Divisão de Controle Patrimonial e Almocharifado.

**Destino:** Diretoria Administrativa e Financeira.

**Assunto:** Compra de água mineral.

Senhor Diretor,

Encaminhamos este Documento de Formalização de Demanda para subsidiar as compras necessárias ao abastecimento desta Câmara Municipal.

**Objetivo:** A aquisição de água mineral (água mineral sem gás 20L, água mineral com gás 500ml e água mineral sem gás 350ml) para o período de 12 (doze) meses.

**Justificativa para a aquisição dos itens:**

A Câmara Municipal de Porto Velho, enquanto Poder Político que é, recebe, cotidianamente, solenidade de toda ordem, sejam relativas às atividades próprias do Poder Legislativo, sejam relacionadas às atividades do Poder Executivo Municipal, que tem no parlamento espécie de mensurador de suas atividades. Por essa razão, ordinariamente, é necessário ter à disposição para fornecimento o item objeto dessa demanda, tanto para o suprimento dos servidores da Casa e autoridades, bem como para o público em geral.

Respeitosamente,

Porto Velho/RO, 19 de março de 2025.

**Queiciane Ferreira Lima**  
Chefe da Divisão de Controle Patrimonial e Almocharifado.



PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO VELHO  
DIVISÃO DE CONTROLE PATRIMONIAL E ALMOXARIFADO

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - ÁGUA MINERAL**

GABINETE/UNIDADE	
35	DIVISÃO DE CONTROLE PATRIMONIAL E ALMOXARIFADO
2.001	01.01.01.122.010.2.001 – Administração da Unidade

**OBJETIVO**  
Fornecimento de recarga de água mineral 20L, água mineral **350ml** (conforme os descritivos abaixo), água com gás e vasilhames para água 20L, para atender as necessidades da CMPV por 12 meses.

**JUSTIFICATIVA PARA AQUISIÇÃO DO BEM OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**  
A ingestão de água, diariamente, compõe e colabora fisiologicamente para um melhor funcionamento de todos os sistemas do organismo humano. A Organização Mundial da Saúde recomenda a ingestão diária de 02 (dois) a 03 (três) litros de água por dia (OMS, 2015). Por essa razão, é necessário a aquisição dos itens abaixo especificados para atender as necessidades da CMPV pelo prazo de 12 meses.

Item	Descrição	Unidade	Quantidade
1	CARGA DE ÁGUA MINERAL 20 LITROS, NATURAL SEM GÁS, ACONDICIONADA EM GARRAFO DE POLIPROPILENO, TAMPA DE PRESSÃO E LACRE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, ROTULO CONTENDO A ORIGEM DA ÁGUA COM: FONTE DA ÁGUA, NATUREZA DA ÁGUA, LOCALIDADE, DATA E NÚMERO DE CONCESSÃO DA LAVRA, NOME E ENDEREÇO DO CONCESSIONÁRIO, ANÁLISE FÍSICO-QUÍMICA, COMPOSIÇÃO ANALÍTICA E CLASSIFICAÇÃO, ANO E MÊS DE ENGARRAFAMENTO, ALÉM DO PRAZO DE VALIDADE.	GL	2.900
2	ÁGUA MINERAL, NATURAL SEM GÁS, PACOTE COM NO MÍNIMO 12 UNIDADES, ACONDICIONADA EM GARRAFA DE 350ML, EM POLIPROPILENO, TAMPA DE PRESSÃO E LACRE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, ROTULO CONTENDO A ORIGEM DA ÁGUA COM: FONTE DA ÁGUA, NATUREZA DA ÁGUA, LOCALIDADE, DATA E NÚMERO DE CONCESSÃO DA LAVRA, NOME E ENDEREÇO DO CONCESSIONÁRIO, ANÁLISE FÍSICO-QUÍMICA, COMPOSIÇÃO ANALÍTICA E CLASSIFICAÇÃO, ANO E MÊS DE ENGARRAFAMENTO, ALÉM DO PRAZO DE VALIDADE.	PCT	1.000
3	ÁGUA MINERAL, NATURAL COM GÁS, PACOTE COM NO MÍNIMO 12 UNIDADES, ACONDICIONADA EM GARRAFA DE 500 ML, EM POLIPROPILENO, TAMPA DE PRESSÃO E LACRE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, ROTULO CONTENDO A ORIGEM DA ÁGUA COM: FONTE DA ÁGUA, NATUREZA DA ÁGUA, LOCALIDADE, DATA E NÚMERO DE CONCESSÃO DA LAVRA, NOME E ENDEREÇO DO CONCESSIONÁRIO, ANÁLISE FÍSICO-QUÍMICA, COMPOSIÇÃO ANALÍTICA E CLASSIFICAÇÃO, ANO E MÊS DE ENGARRAFAMENTO, ALÉM DO PRAZO DE VALIDADE.	PCT	150
4	VASILHAME EM POLIPROPILENO COM CAPACIDADE DE 20 LITROS PARA ÁGUA.	GL	50

**Ao Departamento Administrativo e Financeiro - DAF**

Para análise e providências legais.

Porto Velho, 13 de março de 2025

Assinatura e Identificação do Requerente

**EXCLUSIVO PARA USO DO DAF E DO ORDENADOR DE DESPESA**

**Ao Gabinete da Presidência,**

Para autorização da Despesa na forma da Lei.

DATA	ASSINATURA DO DIRETOR DO DAF
AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA	
<input type="checkbox"/> <b>Autorizo</b>	a realização da despesa em conformidade com o Art. 23, I, "f" da Resolução nº 254/CMPV-91 - Regimento Interno da Câmara Municipal de Vereadores.
<input type="checkbox"/> <b>Não autorizo</b>	
DATA	ASSINATURA





Assinado por **Queiciane Ferreira Lima** - Chefe do DCPA - Em: 19/03/2025, 12:54:59