

DFD N.º 3/2026 - CLT-SPO/DAA-SPO/DAD-  
SPO/DRG/SPO/IFSP

| DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD                                                                                                                                                                   |                                                                  |           |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|
| Instituição: INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO<br>- Campus São Paulo                                                                                                          |                                                                  |           |                           |
| Setor Requisitante:                                                                                                                                                                                          | COORDENADORIA DE LICITAÇÕES - CLT-SPO - SPO                      |           |                           |
| Responsável pela Demanda:                                                                                                                                                                                    | Giuliano Gozzi                                                   |           |                           |
| E-mail Setorial:                                                                                                                                                                                             | dad@ifsp.edu.br                                                  | Telefone: | Sem Telefones cadastrados |
| Objeto trata-se:                                                                                                                                                                                             |                                                                  |           |                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                     | Compra                                                           |           |                           |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                          | Serviço não continuado                                           |           |                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                     | Serviço continuado <b>SEM</b> dedicação exclusiva de mão de obra |           |                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                     | Serviço continuado <b>COM</b> dedicação exclusiva de mão de obra |           |                           |
| 1. Objeto da contratação ou aquisição:                                                                                                                                                                       |                                                                  |           |                           |
| CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACONDICIONAMENTO, COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E ENVIO PARA DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS QUÍMICOS, SOB DEMANDA, PARA O INSTITUTO FEDERAL DE SÃO PAULO |                                                                  |           |                           |
| 2. Justificativa da necessidade da aquisição ou da contratação de serviço, considerando o Planejamento Estratégico, se for o caso:                                                                           |                                                                  |           |                           |
| A contratação se justifica em virtude da necessidade de segurança no descarte de resíduos químicos das instalações do IFSP.                                                                                  |                                                                  |           |                           |
| 3. Quantidade da aquisição ou do serviço a ser contratado:                                                                                                                                                   |                                                                  |           |                           |
| Serviço não contínuo, de acordo com a necessidade.                                                                                                                                                           |                                                                  |           |                           |
| 4. Verificação de item ou serviço similar/equivalente constante em atas de SRP do IFSP:                                                                                                                      |                                                                  |           |                           |
| O IFSP não possui Ata de Registro de Preços vigente para o objeto desta contratação.                                                                                                                         |                                                                  |           |                           |
| 5. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação dos serviços ou a utilização da aquisição:                                                                                                          |                                                                  |           |                           |
| Não se aplica.                                                                                                                                                                                               |                                                                  |           |                           |
| 6. Indicação dos membros da equipe de planejamento e, se necessário, os responsáveis pela fiscalização:                                                                                                      |                                                                  |           |                           |
|                                                                                                                                                                                                              |                                                                  |           |                           |

| Equipe de Planejamento:   |                     |
|---------------------------|---------------------|
| Nome Completo             | E-mail Setorial     |
| Alex Jones Oliveira Silva | adm.spo@ifsp.edu.br |
| Giuliano Gozzi            | adm.spo@ifsp.edu.br |
|                           |                     |
|                           |                     |
|                           |                     |

**7. Área responsável pela designação da fiscalização:**

Diretoria de Administração - IFSP

Declaro que o(s) servidore(s) indicado(s), foi(ram) comunicado(s) e está(ão) ciente(s) de suas atribuições.

São Paulo, 23 de fevereiro de 2026

***Este documento deve ser assinado por toda a equipe de planejamento e aprovado pela autoridade competente da área requisitante***

*Documento assinado eletronicamente.*

Documento assinado eletronicamente por:

- **Giuliano Gozzi, DIRETOR(A) - CD3 - DAD-SPO**, em 23/02/2026 13:35:19.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 23/02/2026. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifsp.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

**Código Verificador:** 1114754

**Código de Autenticação:** b508771eca

