



MARINHA DO BRASIL

HOSPITAL NAVAL DE BRASÍLIA

**Contratação Direta por Dispensa Eletrônica (Com Disputa)
Processo Administrativo Nº 63060.000880/2026-77**

ANEXO II - INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADOS (IMR)

Objeto: Contratação de empresa especializada para coleta, transporte, tratamento e destinação final de resíduos de serviços de saúde (lixo hospitalar), conforme Termo de Referência apresentado.

1. FINALIDADE DO IMR

O presente Instrumento de Medição de Resultados (IMR) tem por finalidade estabelecer critérios objetivos de avaliação da qualidade da execução contratual, em conformidade com os princípios da eficiência, economicidade e controle da execução contratual previstos na Lei nº 14.133/2021, especialmente arts. 6º, XXIII; 117; 140 e 141.

O IMR servirá de base para:

- aferição do desempenho da contratada;
- aplicação de glosas e ajustes de pagamento;
- apoio à fiscalização técnica e administrativa do contrato;
- verificação do atendimento aos níveis mínimos de serviço.

Conforme orientação do TCU, os critérios de medição devem estar definidos no planejamento da contratação e vinculados ao modelo de gestão contratual.

2. TABELA DE INDICADORES DE DESEMPENHO

Indicador	Finalidade	Meta Exigida	Forma de Verificação	Faixa de Glosa
Coleta nos prazos estabelecidos	Garantir continuidade operacional hospitalar	100% das coletas realizadas nos dias programados	Relatórios do fiscal e comprovantes de coleta	2% por ocorrência
Disponibilização de recipientes adequados	Assegurar acondicionamento correto dos resíduos	100% dos recipientes em conformidade	Inspeção do fiscal	1% por ocorrência
Regularidade das licenças ambientais	Garantir conformidade legal e	Manutenção integral durante a	Conferência documental	Suspensão de pagamento até

Indicador	Finalidade	Meta Exigida	Forma de Verificação	Faixa de Glosa
	sanitária	vigência		regularização
Emissão de Manifesto de Transporte de Resíduos (MTR)	Garantir rastreabilidade ambiental	100% das coletas acompanhadas de MTR	Verificação documental	2% por ocorrência
Destinação ambientalmente adequada	Garantir atendimento às normas ambientais	100% comprovada	Certificados de tratamento/desativação	5% por ocorrência
Atendimento às solicitações emergenciais	Evitar risco sanitário	Atendimento em até 24h	Registro da fiscalização	2% por ocorrência
Não ocorrência de vazamentos/contaminações	Segurança sanitária	Zero ocorrência	Registro da fiscalização	5% por ocorrência
Conduta operacional adequada	Garantir execução segura	100% conforme normas	Relatórios do fiscal	Advertência e glosa progressiva

3. METODOLOGIA DE AVALIAÇÃO

3.1 Periodicidade

A avaliação será realizada mensalmente pelo Fiscal Técnico do Contrato.

3.2 Critérios de Pontuação

Faixa	Resultado
95% a 100%	Desempenho satisfatório
85% a 94,99%	Desempenho regular
Abaixo de 85%	Desempenho insatisfatório

4. GLOSAS E SANÇÕES

As glosas incidirão sobre a fatura mensal, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas nos arts. 155 a 163 da Lei nº 14.133/2021.

A reincidência de falhas poderá ensejar:

- advertência;
- multa;
- impedimento de licitar;

- rescisão contratual.

5. PROCEDIMENTOS DE FISCALIZAÇÃO

A fiscalização deverá:

- registrar ocorrências em relatório próprio;
- anexar evidências documentais;
- comunicar formalmente a contratada;
- oportunizar contraditório e ampla defesa.

O modelo de gestão contratual deve observar boas práticas de governança e fiscalização contratual recomendadas pelo TCU.

6. CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DOS SERVIÇOS

Requisitos mínimos

- coleta nos dias definidos;
- veículos licenciados;
- equipe treinada;
- licenciamento ambiental válido;
- emissão de MTR e certificados de destinação.

Critérios de aceitação

- ausência de vazamentos;
- rastreabilidade integral;
- regularidade documental;
- conformidade com normas sanitárias e ambientais.

7. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

- Lei nº 14.133/2021, arts. 6º, XXIII; 117; 140 e 141;
- Manual do TCU – Gestão e Fiscalização Contratual;
- Instrumento de Padronização AGU/MGI – Modelo de Gestão Contratual;
- Guia Nacional de Contratações Sustentáveis – AGU/CGU.



MARINHA DO BRASIL

HOSPITAL NAVAL DE BRASÍLIA

TERMO DE VISTORIA

Declaro, para fins de comprovação junto à Seção de Licitações e Contratos do Hospital Naval de Brasília, que a empresa (razão social da licitante) _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, localizada (endereço completo) _____, da cidade de _____, visitou as dependências deste nosocômio, quando conheceu todas as áreas abrangidas e as condições exigidas para a execução de serviço _____, esclarecendo todas as dúvidas sobre o objeto desta licitação, junto à Divisão de Enfermagem, dando-se por satisfeita com as informações obtidas e considerando-se plenamente capacitada a elaborar a proposta de preços.

Brasília, DF, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do declarante do HNBra

Nome do declarante do HNBra

Assinatura do representante da Empresa

Nome do representante da Empresa

Número da identidade do representante: _____

Carimbo da Empresa com CNPJ (dispensado em caso de papel timbrado com CNPJ).

OBS: A licitante é inteiramente responsável pelas informações prestadas através deste documento.



MARINHA DO BRASIL

HOSPITAL NAVAL DE BRASÍLIA

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES E PECULIARIDADES

A empresa _____, inscrita no CNPJ/MF sob o nº _____, situada (Endereço completo) _____, por intermédio de seu Representante Legal/Preposto, o(a) Sr.(a) _____, portador(a) da carteira de identidade n.º _____ e do CPF n.º _____, declara, sob as penalidades da lei, de que tem pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza do serviço _____, assumindo total responsabilidade por esse fato e informando que não o utilizará para quaisquer questionamentos futuros que ensejem avenças técnicas ou financeiras com o HNBra.

Brasília, DF, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Representante Legal/Preposto da Empresa

Nome do Representante Legal/Preposto da Empresa

Número da identidade do Representante Legal/Preposto da Empresa

Carimbo da Empresa com CNPJ (dispensado em caso de papel timbrado com CNPJ)

OBS: A licitante é inteiramente responsável pelas informações prestadas através deste documento.

MARINHA DO BRASIL

HOSPITAL NAVAL DE BRASÍLIA

DECLARAÇÃO DE INSTALAÇÃO DE ESCRITÓRIO

A empresa _____, inscrita no CNPJ/MF sob o nº _____, situada _____ (Endereço completo), por intermédio de seu representante legal/preposto, o (a) Sr. (a) _____, portador (a) da carteira de identidade nº _____ e do CPF nº _____, declara, nos termos do art. 47, § 2º do caput, da Lei nº 14.133/21, que (dispõem/disporá), por ocasião da futura contratação, de instalações, de aparelhamento e de pessoal compatível com o objeto, capazes de atender a demanda dos serviços licitados, nos termos contidos no Termo de Referência.

Local, ____ de _____ de 20__.

ANEXO VI - MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL E DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E COMPROMISSOS

À

MARINHA DO BRASIL

HOSPITAL NAVAL DE BRASÍLIA – HNBRA

Ref.: Dispensa Eletrônica nº ____/2026

Processo Administrativo nº _____

1. DADOS DA EMPRESA

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Representante Legal: _____

CPF: _____

Cargo/Função: _____

2. OBJETO

Apresentamos proposta para execução do objeto constante do Termo de Referência da Dispensa Eletrônica nº ____/20, nos termos e condições estabelecidos no edital e seus anexos.

3. VALOR DA PROPOSTA

Valor Global da Proposta: R\$ _____ (_____).

Prazo de validade da proposta: _____ (mínimo de 60 dias, salvo disposição diversa do edital).

4. DECLARAÇÕES E COMPROMISSOS

A empresa acima identificada DECLARA, para todos os fins de direito, que:

- a) examinou cuidadosamente o Edital, o Termo de Referência, a minuta contratual e todos os anexos, concordando integralmente com seus termos;
- b) possui pleno conhecimento das condições necessárias para execução do objeto e assume total responsabilidade pela fiel execução contratual;
- c) a proposta apresentada contempla todos os custos diretos e indiretos necessários à perfeita execução do objeto, inclusive tributos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos, logística, materiais, equipamentos, mão de obra e demais despesas incidentes;
- d) cumprirá integralmente os prazos, níveis de serviço, requisitos técnicos, critérios de aceitação e demais condições previstas no Termo de Referência;
- e) manterá, durante toda a execução contratual, as condições de habilitação e qualificação exigidas no certame;

- f) disponibilizará preposto habilitado e canais de comunicação permanentes para atendimento da Administração;
- g) tem ciência de que o descumprimento das obrigações assumidas poderá ensejar aplicação das penalidades previstas na Lei nº 14.133/2021, no edital e no contrato;
- h) os preços ofertados são exequíveis e compatíveis com os custos de mercado;
- i) inexistem fatos impeditivos para sua contratação com a Administração Pública;
- j) observa as normas relativas à saúde e segurança do trabalho, proteção de dados, sustentabilidade e integridade aplicáveis ao objeto contratado;
- k) compromete-se a executar o objeto em estrita conformidade com a legislação vigente, especialmente a Lei nº 14.133/2021.

5. DADOS BANCÁRIOS

Banco:_____;

Agência:_____;

Conta Corrente: _____.

e

6. ASSINATURA

Local e data: _____.

Nome do Representante Legal

Cargo/Função

Assinatura