

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA  
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA  
DIVISÃO DE IMUNIZAÇÃO**TERMO DE REFERÊNCIA DE BENS COMUNS**  
**PAE 2026/2342848**

O QUE SERÁ CONTRATADO?					
	Descrição	Código SIMAS	Und	Valor Unitário Estimado**	Total**
Item 1	<p><b>Caracterização do Personagem “Zé Gotinha”</b> <b>Contemplando cabeça e figurino, conforme padrão estabelecido pelo Ministério da Saúde, no o anexo I deste TR .</b></p> <p>1-Modelagem do corpo em espuma de alta densidade;</p> <p>2-Cabeça reproduzida em fibra de vidro com pintura automotiva, com 78 cm de comprimento e 158 cm de diâmetro;</p> <p>3-Tronco em espuma revestido com colete medindo 95cm de altura e 155cm de diâmetro com velcro atrás;</p> <p>4-Figurinho externo em lycra com logotipo SUS estampado (medindo 30cm e altura) e separado do corpo (que deve medir 144cm de altura, 10cm de gola,76cm de manga, 70cm de perna com velcro atrás) para possibilitar lavagem;</p> <p>5-Capacete anatômico;</p> <p>6-Pés com solado antiderrapante;</p> <p>7-Olhos em papel plastificado, impressão em cores preta e azul. Rede transparente para respiração e visão ao redor dos olhos e da boca;</p>	229122-3	05	-	-

8-Para produção da logomarca SUS, conforme anexo I				
9-Cor C100 M70 Y0 K0				
10-Os layouts 3D devem ser pré-aprovados pelo Ministério da Saúde;				
			<b>VALOR GLOBAL ESTIMADO**</b>	-

1-DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO	
------------------------	--

<b>1.1-QUAL O MOTIVO DA CONTRATAÇÃO?</b>	A aquisição de material permanente 05unidade da fantasia -Caracterização do Personagem “Zé Gotinha”, símbolo do Programa Nacional de Imunização do Ministério da Saúde que representa a defesa e a mobilização pela vida. Desta maneira, a demanda tem como finalidade educar e disseminar a informação para ajudar o Estado a ampliar as coberturas vacinais e assim cumprir com as metas estabelecidas no Programa Nacional de Imunização com ênfase na Campanha Nacional de Vacinação e Calendário Nacional de Vacinação.
--	--

2-NATUREZA DO BEM	
<input checked="" type="checkbox"/> Comum. <input type="checkbox"/> Especial.	

3-PROVA DE QUALIDADE, RENDIMENTO, DURABILIDADE E SEGURANÇA DO BEM	
<b>3.1-HAVERÁ PROVA DE QUALIDADE?</b>	<p style="margin: 0;"><b>Justificativa:</b> A aquisição deverá seguir o padrão estabelecido pelo Manual de Uso da Marca do Zé Gotinha do Ministério da Saúde, conforme o anexo I do TR.</p> <input checked="" type="checkbox"/> Sim . <input type="checkbox"/> Não .
<b>3.2-O EDITAL EXIGIRÁ AMOSTRA?</b>	<input type="checkbox"/> Sim . <input checked="" type="checkbox"/> Não .
	<input type="checkbox"/> Sim. De acordo com o estudo técnico preliminar, o contratado deverá prestar garantia dos bens indicados nos itens <b>X</b> e <b>Y</b> por, no mínimo, <b>N</b> meses, a partir do seu recebimento pela contratante.

<p><b>3.3-HAVERÁ GARANTIA DO BEM?</b></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Não em relação ao item 1.</p>
<p><b>3.4-HAVERÁ ASSISTÊNCIA TÉCNICA?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Sim. De acordo com o estudo técnico preliminar, o contratado prestará assistência técnica em relação aos bens indicados nos itens <b>X</b> e <b>Y</b>, durante <b>N</b> meses, a partir do seu recebimento pela contratante, <i>por meio de empresa credenciada contratada por ele</i>, sem custo para a administração pública.</p> <p><input type="checkbox"/> Sim. De acordo com o estudo técnico preliminar, o contratado prestará assistência técnica em relação aos bens indicados nos itens <b>X</b> e <b>Y</b>, durante <b>N</b> meses, a partir do seu recebimento pela contratante, <i>por meios próprios</i>, sem custo para a administração pública.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Não será prestada assistência técnica em relação ao item <b>1</b>.</p>
<p><b>4-CRITÉRIOS DE SELEÇÃO</b></p>	
<p><b>4.1-FORMA DE CONTRATAÇÃO</b></p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Inexigibilidade</b> de licitação, com fundamento no art. 74, <b>Y</b>, da Lei Federal nº 14.133/21.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Dispensa</b> de licitação em razão do <b>valor*</b>, com fundamento no art. 75, II, da Lei Federal nº 14.133/21. * Nesta hipótese, deve-se utilizar preferencialmente a dispensa eletrônica.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Dispensa</b> de licitação, com fundamento no art. 75, <b>Y</b>, da Lei Federal nº 14.133/21.</p> <p><input type="checkbox"/> Pregão eletrônico.</p> <p><input type="checkbox"/> Registro de Preço.</p>
<p><b>4.2-CRITÉRIO DE JULGAMENTO</b></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Melhor preço.</p> <p><input type="checkbox"/> Melhor desconto.</p>
<p><b>4.3-O ORÇAMENTO ESTIMADO É SIGILOSO?</b></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Sim.</p> <p><b>Justificativa:</b> O orçamento estimado será mantido sob sigilo durante a fase competitiva para preservar a efetividade da disputa e favorecer a obtenção de proposta mais vantajosa, evitando alinhamento dos licitantes ao teto de referência e mitigando risco de ancoragem de preços. O orçamento permanecerá formalmente instruído nos autos, com memória de cálculo e metodologia de estimativa, ficando acessível ao</p>

	<p>órgão de controle e sendo divulgado nos termos legais após o encerramento da fase de lances e do julgamento, conforme disciplina da Lei nº 14.133/2021.</p> <p><input type="checkbox"/> Não.</p>
<p><b>4.4-CRITÉRIO PARA A PROPOSTA SER ACEITA</b></p>	<p>1-Conformidade Técnica: Atendimento integral as especificações técnicas previstas no Termo de Referência, edital e seus anexos.</p> <p>2-Qualidade do Material: Utilizar espuma de alta densidade de poliuretano vegetal; Especificar tecido com selo de sustentabilidade (como o Oeko- Tex standard 100) que garante a ausência de substância tóxica na Lycra. Pintura uso de tinta e verniz à base de água para o acabamento da cabeça reduzindo o uso de solventes químicos.</p>
<p><b>4.5 -HÁ ITENS COM PARTICIPAÇÃO EXCLUSIVA PARA MICROEMPRESAS E EMPRESA DE PEQUENO PORTE?</b></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Sim. <b>Indicar os itens:</b> item 1</p> <p><input type="checkbox"/> Não.</p>
<p><b>5-REQUISITOS DA CONTRATADA</b></p>	
<p><b>5.1 -SERÁ EXIGIDA HABILITAÇÃO TÉCNICA?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Sim.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Não.</p>
<p><b>5.2-QUALIFICAÇÕES TÉCNICAS EXIGIDAS</b></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Declaração de ciência das informações necessárias para o cumprimento da futura obrigação contratual.</p> <p><b>Justificativa:</b> A declaração de ciência tem por finalidade assegurar que a licitante tem pleno conhecimento das condições, prazos, exigências sanitárias e logísticas relacionadas ao objeto da contratação. Esta medida está em conformidade com os princípios da eficiência, planejamento e segurança jurídica previsto na Lei 14.133/2021.</p>

	<p><input checked="" type="checkbox"/> Atestado de capacidade técnica com dados claros do signatário e do tipo de fornecimento emitido por pessoa de direito público ou privado comprovando que já realizou fornecimento do objeto licitado, conforme as suas características, quantidades e prazos correspondentes ao objeto referido neste TR de acordo com o Manual de Uso da Marca do “Zé Gotinha”, acompanhado dos respectivos documentos fiscais para comprovação da execução.</p> <p><b>Justificativa:</b> Documentação necessária para a conformidade técnica do fornecedor Lei 14.133/2021, Art. 67 §1º e § 2º.</p> <p><input type="checkbox"/> Não será exigida prova de qualificação técnica em razão da baixa complexidade da contratação.</p>
<p><b>5.3-HÁ CRITÉRIO DE SUSTENTABILIDADE?</b></p>	<p>Especifica: Conforme Decerto 4593/2024 Art.5º dispõe do seguinte critérios: -Utilização de produto de baixa toxicidade, de origem ambiental sustentável comprovada reciclados, reutilizáveis, reaproveitáveis ou biodegradáveis e compostáveis; -Maior vida útil e menor custo de manutenção.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sim.</p> <p><input type="checkbox"/> Não.</p>
<p><b>5.4-HÁ RISCOS A SEREM ASSUMIDOS PELA CONTRATADA?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Sim.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Não.</p>
<p><b>6-FORMA DE ENTREGA DO BEM</b></p>	
<p><b>6.1-COMO O BEM DEVE SER ENTREGUE?</b></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> O bem deve ser totalmente entregue de uma só vez, conforme edital.</p> <p><input type="checkbox"/> O bem deve ser entregue em X parcelas, sendo a 1ª em até Y dias, a contar do recebimento da nota de empenho, e as demais, conforme necessidade da contratante dentro do prazo de vigência contratual, mediante seu aviso com Z dias de antecedência.</p>

<b>6.2-LOCAL E HORA DA ENTREGA DO BEM</b>	Almoxarifado da SESP: Av. José Bonifácio nº 1836, Bairro Guamá, CEP 66.063-010, no Horário das <b>08h às 16h</b> .
<b>6.3-PRAZO MÁXIMO DE VALIDADE</b>	Não se aplica em razão da natureza do bem.
<b>7-PRAZO, FORMA DE PAGAMENTO E GARANTIA DO CONTRATO</b>	
<b>7.1-PRAZO DO CONTRATO</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 30 dias (pronta entrega). <input type="checkbox"/> 12 meses.
<b>7.2-HAVERÁ POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO?</b>	<input type="checkbox"/> Sim, nas hipóteses do art. 111 da Lei Federal nº 14.133/21. <input checked="" type="checkbox"/> Não.
<b>7.3-FORMA DE PAGAMENTO</b>	<p style="text-align: center;"><b>Meio</b> Ordem bancária.</p> <p style="text-align: center;"><b>Onde?</b> Conta corrente da contratada no Banco do Estado do Pará.</p> <p style="text-align: center;"><b>Qual o prazo?</b> Até <b>30</b> dias corridos, a contar do recebimento da nota fiscal (ou fatura) com o comprovante de regularidade fiscal da contratada.</p> <p style="text-align: center;">A regularidade fiscal pode ser provada:</p> <p style="text-align: center;"><b>Prova da regularidade fiscal</b></p> <p style="text-align: center;">1. Por consulta ao SICAF ou Cadastramento Unificado de Licitante.</p> <p style="text-align: center;">ou</p> <p style="text-align: center;">2. Pela apresentação dos documentos constantes no art. 68 da Lei Federal nº 14.133/21, quando não for possível consultar aos sistemas oficiais.</p>
<b>7.4-QUAL A GARANTIA DO CONTRATO?</b>	<input type="checkbox"/> X% do valor inicial do contrato. <p style="text-align: right;"><i>Justificativa: (O percentual somente pode ser superior a 5% mediante justificativa na complexidade técnica ou nos riscos envolvidos, não podendo ser superior a 10%).</i></p> <p style="text-align: right;"><b>Justificativa:</b> Em razão da baixa complexidade da contratação e do baixo valor.</p> <input checked="" type="checkbox"/> Não há.

## 8-PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

<b>8.1-DADOS ORÇAMENTÁRIOS DA CONTRATAÇÃO</b>	Funcional Programática: 8302 Elemento de Despesa: 3390-39 Fonte do Recurso: 01600000049 e 02600000049
---	---

Belém (PA), 9 de maio de 2026.

Jaira Ataíde dos Santos de Brito.  
Coordenadora Estadual de Imunização.

Carla Gisele Ribeiro Garcia.  
Diretora do Departamento de Epidemiologia.

## **ANEXO I**

### **CARACTERIZAÇÃO DO PERSONAGEM – ZÉ GOTINHA**

**PAE- 2026/2342848**

**ESPECIFICAÇÕES DA ROUPA DO ZÉ GOTINHA CONFORME O MANUAL DE USO- ZÉ GOTINHA**

---

# MANUAL DE USO

# ZÉ GOTINHA

---

# APRESENTAÇÃO



Este é o personagem “Zé Gotinha”, símbolo do Ministério da Saúde que representa a defesa e a mobilização pela vida. Ele tem como origem, um movimento de países latino-americanos para a erradicação da poliomielite e se transformou no representante universal da imunização de crianças e adultos no Brasil. Por ser uma figura de credibilidade no imaginário das pessoas, o Zé Gotinha tem a missão de educar e disseminar a informação para ajudar o governo a ampliar a cobertura vacinal e garantir saúde à população.

A participação do personagem Zé Gotinha deve seguir as orientações e cuidados, igualmente como acontece em eventos do Gabinete da Ministra.

São eles:

# PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS

Antes de definição de agenda, a Coordenação de Promoção e Eventos/ASCER/GM/MS deve receber da área demandante, solicitação de avaliação e autorização da ação do Zé Gotinha.

## PREPARAÇÃO

O (A) ativador (a) deve ter no máximo 1,60m de altura e, de preferência, experiência na atividade com personagens.

A fantasia deve estar limpa/higienizada e ser transportada em segurança, sendo monitorada por uma pessoa responsável que possa garantir a chegada dela ao local de destino.

O (A) ativador (a) deve usar roupas justas (preferencialmente de lycra) e leve para facilitar os movimentos durante a ação.

Antes da agenda, deve ser providenciado local (próximo à área de ação) para a troca de roupa.

**O Zé Gotinha não pode ser visto por NINGUÉM (público) descaracterizado (sem a cabeça, sem luvas, macacão e sapatos).**

## AÇÃO

A participação do personagem Zé Gotinha deve seguir as orientações e cuidados, igualmente como acontece em eventos do Gabinete da Ministra.

São eles:

A participação do personagem Zé Gotinha deve seguir rigorosamente as orientações, a exemplo dos eventos do Gabinete da Ministra.

Diante do público, o Zé Gotinha deve estar completamente vestido com macacão/colete interno, sapatos, luvas e cabeça.

Deve se comunicar através de gestos, interagindo com mensagens carinhosas (coração com as mãos, joia com o polegar, manda beijo e aponta vacina no próprio braço). O Zé Gotinha não fala.

O personagem deve se deslocar com passos lentos, visto que o campo de visão do ativador é limitado e se dá através da abertura da boca. Desta forma, deve ser conduzido por uma pessoa, principalmente em áreas de grande circulação do público e em solenidades.

Como ocorre nos eventos, o Zé Gotinha é muito requisitado para registro de imagens. A pessoa que estiver acompanhando o personagem deve estar atenta ao tempo de ação e em possíveis esbarros que podem gerar queda.

Nos intervalos de descanso, o Zé Gotinha deve permanecer em local fechado, sem acesso do público externo, retirar a cabeça e se hidratar.

Em locais de temperatura elevada, o cuidado com a hidratação deve ser redobrado.

Logo após o término da ação, o Zé Gotinha deve ser encaminhado, totalmente vestido, para o vestiário para a retirada da fantasia, armazenada adequadamente e transportada para o local

de origem.

Especificação da  
fantasia ZÉ GOTINHA:

- Modelagem do corpo em espuma de alta densidade;
- Cabeça reproduzida em fibra de vidro com pintura automotiva;
- Tronco em espuma revestido;
- Figurino externo em lycra com logotipo SUS estampado e separada do corpo para possibilitar lavagem;
- Capacete anatômico;
- Pés com solado antiderrapante.

**Importante: Os layouts 3D devem ser pré-aprovados pelo Ministério da Saúde.**

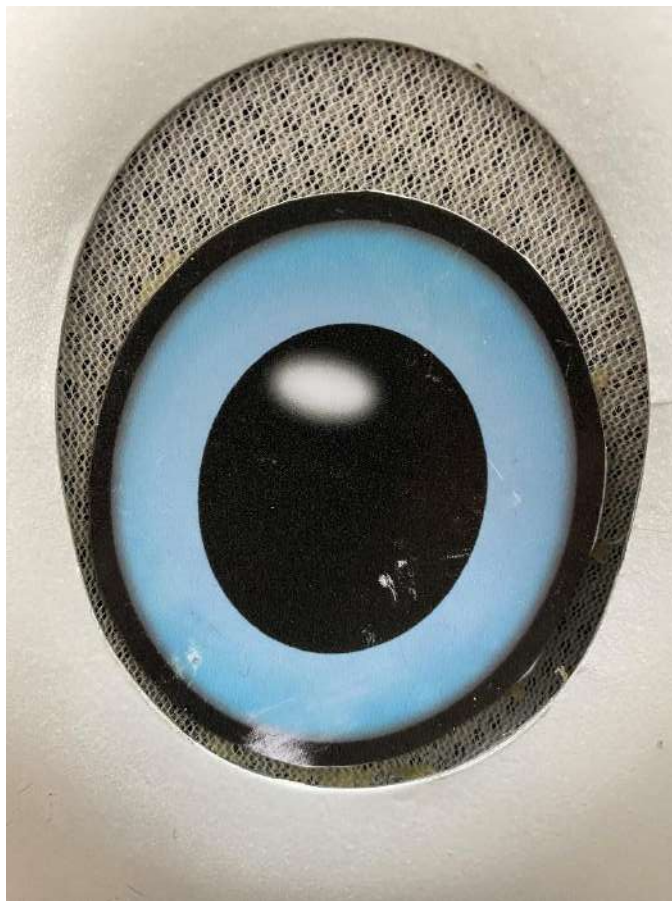
Especificação da fantasia ZÉ GOTINHA:



Especificação da  
fantasia ZÉ GOTINHA:



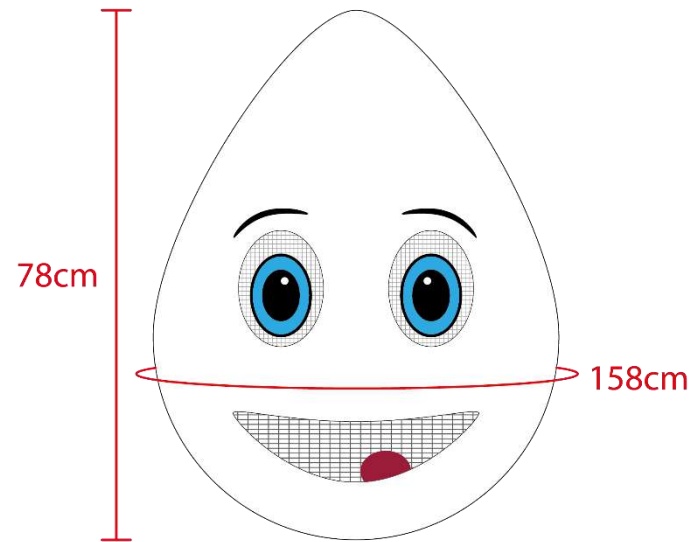
Especificação da  
fantasia ZÉ GOTINHA:



Olhos em papel plastificado, impressão  
em cores preta e azul. Rede transparente  
para respiração e visão ao redor dos  
olhos e da boca.



Especificação da fantasia ZÉ GOTINHA:

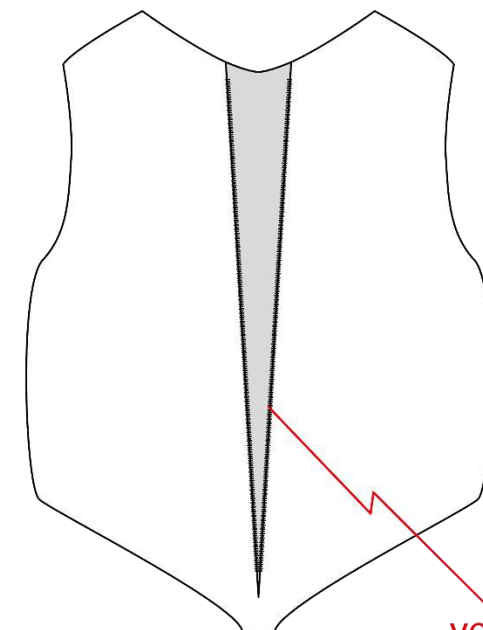


Cabeça reproduzida em fibra de vidro com pintura automotiva.

Tronco em espuma revestido.

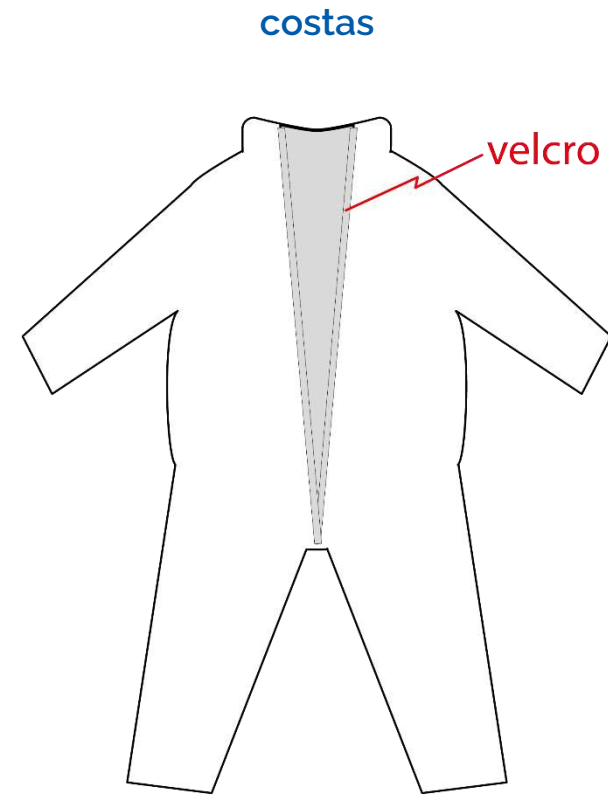
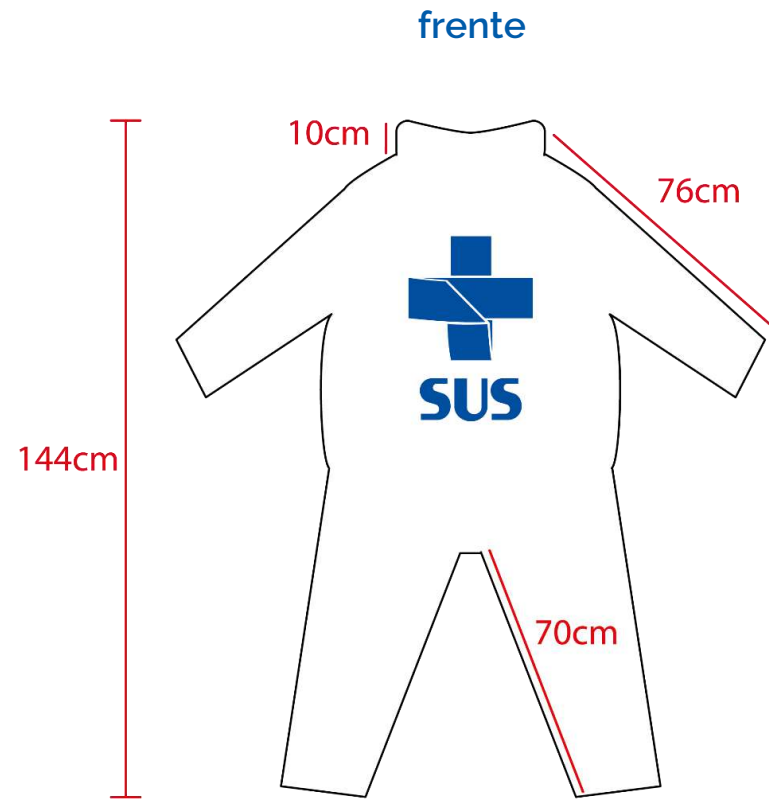


costas

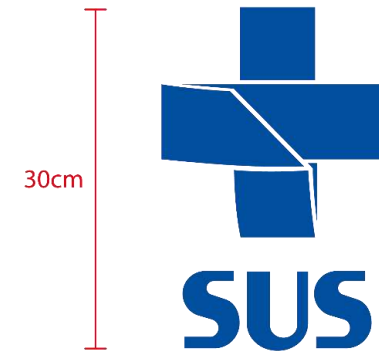


velcro  
Página: 17/22  
ou zíper

Especificação da fantasia ZÉ GOTINHA:



Figurino externo em lycra com logotipo SUS estampado.



Logomarca SUS:



Para produção da logomarca SUS, acesse o link abaixo e siga as orientações:

<https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/manual-de-marcas-do-ms/logosus.zip/view>

Cor



C100 M70 YO KO

PIN Zé Gotinha:



Para produção de PIN - Zé Gotinha, acesse o link abaixo e siga as orientações:

<https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/manual-de-marcas-do-ms>

Dúvidas:

Para solicitação de avaliação / aprovação de proposta de agenda e em caso de dúvidas, acesse com antecedência os canais de atendimento da Coordenação de Promoção e Eventos/ASCER/GM

Telefone: (61) 3315-3347

E-mail: [eventos.gm@saude.gov.br](mailto:eventos.gm@saude.gov.br)



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





## ASSINATURAS

**Número do Protocolo:** 2026/2342848

**Anexo/Sequencial:** 17

*Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.*

### Assinatura(s) do Documento:

**Assinado eletronicamente por:** Jaíra Ataíde dos Santos Brito,

**CPF:** \*\*\*.355.122-\*\*

**Em:** 15/05/2026 10:56:12

**Aut. Assinatura:** 4f5c784dfe077277c748532afcccde0b1e5356fd1d3cc26e1c8590e83a827816

**Assinado eletronicamente por:** Carla Gisele Ribeiro Garcia,

**CPF:** \*\*\*.533.472-\*\*

**Em:** 13/05/2026 15:40:15

**Aut. Assinatura:** b87ce528dd5ff0ac95bd3006da445555cfa429deec036716444d343fe8327203



**Identificador de autenticação:** 9a5197dd-547e-46ae-8566-a7de798199a8

Confira a autenticidade deste documento em

<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>