

TERMO DE REFERÊNCIA
PAE nº E-2025/2344209

1 - O QUE SERÁ CONTRATADO?

Lote	Item	Descrição	Código SIMAS	Und	Qtd	Valor Unitário Estimado	Total
-	1	BANHEIRA DE BANHO APROPRIADA PARA PARALISIA CEREBRAL.		1	1		
-	2	CAMA HOSPITALAR MOTORIZADA MULTI-POSIÇÕES COM ELEVACÃO DE ALTURA DO LEITO COM COLCHÃO		1	1		
-	3	COLCHÃO PNEUMÁTICO (BOLHA)		1	1		
-	4	ROLO DE ESPUMA PARA CAMA TAM. P		1	1		
-	5	ROLOS DE ESPUMA PARA CAMA TAM. M		1	1		
	6	ROLOS DE ESPUMA PARA CAMA TEM. G		1	1		
				Valor Global Estimado			

2 - JUSTIFICATIVA DA NÃO DIVISÃO DO OBJETO EM LOTES E/OU DO AGRUPAMENTO EM GRUPOS

Não é viável a divisão dos objetos em lotes. Os objetos a serem contratados configuram sistema único e integrado.

3 - DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO

3.1 - QUAL O MOTIVO DA CONTRATAÇÃO?	Aquisição de BANHEIRA DE BANHO APROPRIADA PARA PARALISIA CEREBRAL; CAMA HOSPITALAR MOTORIZADA MULTI-POSIÇÕES COM ELEVÇÃO DE ALTURA DO LEITO COM COLCHÃO; e COLCHÃO PNEUMÁTICO (BOLHA) E ROLOS DE ESPUMA PARA CAMA para a usuária M. E. S. F. , conforme Processo Judicial nº 0802247-93.2025.8.14.0028.
4 - NATUREZA DO BEM	
☒ Comum.	
5 - PROVA DE QUALIDADE, RENDIMENTO, DURABILIDADE E SEGURANÇA DO BEM	
5.1 - HAVERÁ PROVA DE QUALIDADE?	☒ Não
5.2 - O EDITAL EXIGIRÁ AMOSTRA?	☒ Não
5.3 - HAVERÁ GARANTIA DO BEM?	☒ Sim. Pelo período legalmente estabelecido.
5.4 - HAVERÁ ASSISTÊNCIA TÉCNICA?	☒ Sim. No período da garantia contratual. Para o caso de o objeto necessitar de algum ajuste.
6 - CRITÉRIOS DE SELEÇÃO	
6.1 - FORMA DE CONTRATAÇÃO	☒ Dispensa de licitação em razão do valor , com fundamento no art. 75, VIII, da Lei Federal nº 14.133/21.
6.2 - CRITÉRIO DE JULGAMENTO	☒ Menor Preço.
6.3 - O ORÇAMENTO ESTIMADO É SIGILOSO?	☒ Sim.

6.4 - CRITÉRIO PARA A PROPOSTA SER ACEITA	6.4.1 A proposta de preço e documentação deverá ser redigida de forma clara e detalhada, citando especificações e descrição do objeto, quantidade ofertada, fabricante, marca, país de procedência, número completo do registro do produto expedido pela ANVISA/MS e outras características que permitam identifica-los, sem referência às expressões “similar”, de acordo com os requisitos indicados na especificação técnica do objeto; 6.4.2 A proposta de preço deverá ser apresentada em papel timbrado da empresa, contendo todos os dados que identifiquem a empresa, como a razão social, CNPJ, endereço completo, telefone fixo, e-mail, informações bancárias e assinadas pelo representante legal da empresa; 6.4.3 O licitante deverá declarar na proposta que entregará os produtos com prazo de validade, na forma disposta neste Termo de Referência; 6.4.4 Toda proposta apresentada será considerada com prazo de validade de 120 (cento e vinte) dias, a contar da data de sua apresentação, salvo se da mesma constar prazo superior, quando então prevalecerá este prazo.
6.5 - HÁ ITENS COM PARTICIPAÇÃO EXCLUSIVA PARA MICROEMPRESAS E EMPRESA DE PEQUENO PORTE?	☒ Não.
7 - REQUISITOS DA CONTRATADA	
7.1 - QUAL SERÁ A HABILITAÇÃO JURÍDICA EXIGIDA?	☒ Comprovação de existência jurídica.
7.2 - SERÁ EXIGIDA HABILITAÇÃO TÉCNICA?	☒ Não.
7.3 - QUALIFICAÇÕES TÉCNICAS EXIGIDAS	☒ Não será exigida prova de qualificação técnica em razão da baixa complexidade da contratação.

7.4 - HÁ CRITÉRIO DE SUSTENTABILIDADE?	☒ Maior ciclo de vida e menor custo de manutenção do bem.	
7.5 - HÁ RISCOS A SEREM ASSUMIDOS PELA CONTRATADA?	☒ Sim. Se o objeto for entregue apresentando alguma avaria, a empresa deve providenciar a substituição imediata por outro em perfeito estado.	
8 - FORMA DE ENTREGA DO BEM		
8.1 - COMO O BEM DEVE SER ENTREGUE?	☒ O bem deve ser totalmente entregue de uma só vez, conforme edital.	
8.2 - RECEBIMENTO DO BEM	O bem deve ser entregue no Almoxarifado da SESP, cujo endereço é: Av. José Bonifácio, nº 1836, Bairro do Guamá, CEP 66063-425, Belém-Pará. Horário de funcionamento: 08h00min às 12h00min e 14h00min às 16h00min.	
8.3 - PRAZO MÁXIMO DE VALIDADE	Não há. Em função da natureza do bem.	
9 - PRAZO, FORMA DE PAGAMENTO E GARANTIA DO CONTRATO		
9.1 - PRAZO DO CONTRATO	☒ 30 dias.	
9.2 - HAVERÁ POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO?	☒ Não.	
9.3 - FORMA DE PAGAMENTO	Meio	Ordem bancária.
	Onde?	Banco do Estado do Pará S/A, atendendo ao Decreto nº 877, de 31 de março de 2008 no art. 2º, o qual determina que “o pagamento será efetuado exclusivamente por crédito em conta corrente aberta no Banco do Estado do Pará S/A.
	Qual o prazo?	O pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura.

	A regularidade fiscal pode ser provada: Prova da regularidade fiscal 1. Por consulta ao SICAF ou Cadastramento Unificado de Licitante. <i>ou</i> 2. Pela apresentação dos documentos constantes no art. 68 da Lei Federal nº 14.133/21, quando não for possível consultar aos sistemas oficiais.
9.4 - QUAL A GARANTIA DO CONTRATO?	☒ 5% do valor inicial do contrato. Justificativa: Valor para assegurar a prestação do serviço ou fornecimento do produto. Se o contrato for executado corretamente, a garantia é devolvida ao contratado. Se o contrato não for cumprido pelo particular, o Estado pode ficar com a garantia como ressarcimento pelos eventuais prejuízos causados pela inexecução contratual ou como pagamento de eventual multa contratual.
10 - PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA	
10.1 - DADOS ORÇAMENTÁRIOS DA CONTRATAÇÃO	Funcional xxx. Programática: xxx. Elemento de Despesa: xxx. Fonte do Recurso: xxx.

Belém (PA), 14 de maio de 2026.

Mirley Beatriz Lobato Borges
Psicóloga - Téc. CEPED/DDRA/SESPA
Matrícula 54192751/2

Maria Iracy Tupinambá
Coordenadora CEPED/DDRA/SESPA

ANEXO I

BANHEIRA DE BANHO APROPRIADA PARA PARALISIA CEREBRAL	
Descrição detalhada	
Material: Fibra de vidro;	
Posição: fowler (semi-sentada);	
Tamanho: 1,47 CM X 61 CM LARGURA X 30 CM PROFUNDIDADE	
Capacidade: 80 kg;	



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2344209

Anexo/Sequencial: 28

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: Mirley Beatriz Lobato Borges,

CPF: ***.637.582-**

Em: 20/05/2026 16:08:34

Aut. Assinatura: bcac860c0ad2e842da27f70df67156f1d4635193051c251236c60c601af0fc32

Assinado eletronicamente por: Maria Iracy Tupinamba,

CPF: ***.381.762-**

Em: 20/05/2026 16:09:29

Aut. Assinatura: b34194d121b4a761b90c0313e6c63df8704b8244bff81d191e16664903807b6c



Identificador de autenticação: a493e5be-99a9-4ad8-8f6a-fc1c7a915e90

Confira a autenticidade deste documento em

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