

FUNDAÇÃO HEMOPA
TERMO DE REFERÊNCIA DE BENS COMUNS
 Processo Administrativo Eletrônico nº 2023/1048042

1. O QUE SERÁ CONTRATADO?						
Item	Descrição	Código SIMAS	Und	Qtd	Valor Unitário Estimado	Total**
1	Apoio Ergonômico para os Pés ABS - base em ABS, apoio – ABS, estrutura tubular em aço carbono, regulagem de inclinação e sapatas anti-deslizante, deverá suportar ao menos 15 kg, acabamento em ABS, cor preta, atendimento da norma NR17	214764-5	UND	20	R\$ 122,76	R\$ 2.455,20
VALOR GLOBAL ESTIMADO						R\$ 2.455,20

2. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO	
2.1 - QUAL O MOTIVO DA CONTRATAÇÃO?	A substituição dos descansos de pés danificados no Hemocentro Coordenador, Unidade de Coleta Descentralizada do Pórtico Metrópole (Shopping Castanheira) e para atendimento de demanda do exercício de 2024.

3. NATUREZA DO BEM	
☒ Comum ☐ Especial.	

4. PROVA DE QUALIDADE, RENDIMENTO, DURABILIDADE E SEGURANÇA DO BEM	
4.1 - HAVERÁ PROVA DE QUALIDADE?	☐ Sim. Justificativa: (A prova de qualidade deve ser sempre justificada e deverá ser comprovada por certificação de instituição credenciada pelo CONMETRO). ☒ Não.
4.2 - O EDITAL EXIGIRÁ AMOSTRA?	☐ Sim. Justificativa: (A exigência de amostra deve ser justificada). ☒ Não.
4.3 - HAVERÁ GARANTIA DO BEM?	☐ Sim. De acordo com o estudo técnico preliminar, o contratado deverá prestar garantia dos bens indicados nos itens X e Y por, no mínimo, N meses, a partir do seu recebimento pela contratante. ☒ Não.
4.4 - HAVERÁ ASSISTÊNCIA TÉCNICA?	☐ Sim. De acordo com o estudo técnico preliminar, o contratado prestará assistência técnica em relação aos bens indicados nos itens X e Y , durante N meses, a partir do seu recebimento pela contratante, <i>por meio de empresa credenciada contratada por ele</i> , sem custo para a administração pública. ☐ Sim. De acordo com o estudo técnico preliminar, o contratado prestará assistência técnica em relação aos bens indicados nos itens X e Y , durante N meses, a partir do seu recebimento pela contratante, <i>por meios próprios</i> , sem custo para a administração pública. ☒ Não será prestada assistência técnica em relação aos itens X e Y .

5. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO	
-------------------------	--

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Josyane Cristine de Lima Rátis (Lei 11.419/2006)
 EM 02/02/2024 13:02 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 48C18FC56B7A3AFC.B404609CEC2E503C.4BFAFC2CBA022BA.83466DB6C3371DA4

FUNDAÇÃO HEMOPA
TERMO DE REFERÊNCIA DE BENS COMUNS
Processo Administrativo Eletrônico nº 2023/1048042

5.1 - FORMA DE CONTRATAÇÃO	☐ Inexigibilidade de licitação, com fundamento no art. 74, Y, da Lei Federal nº 14.133/21. ☒ Dispensa de licitação em razão do valor* , com fundamento no art. 75, II, da Lei Federal nº 14.133/21. <i>* Nesta hipótese, deve-se utilizar preferencialmente a dispensa eletrônica.</i> ☐ Dispensa de licitação, com fundamento no art. 75, Y, da Lei Federal nº 14.133/21. ☐ Pregão eletrônico.
5.2 - CRITÉRIO DE JULGAMENTO	☒ Menor preço. ☐ Maior desconto.
5.3 - O ORÇAMENTO ESTIMADO É SIGILOSO?	☐ Sim. Justificativa: <i>(Indicar o motivo da escolha do orçamento sigiloso para a contratação).</i> ☒ Não.
5.4 - CRITÉRIO PARA A PROPOSTA SER ACEITA	A proposta deve observar os valores unitários e global máximos aceitáveis conforme planilha de composição de preços do orçamento estimado. ANEXO II – MODELO DA PROPOSTA DE PREÇOS
5.5 - HÁ ITENS COM PARTICIPAÇÃO EXCLUSIVA PARA MICROEMPRESAS E EMPRESA DE PEQUENO PORTE?	☒ Sim. Indicar os itens: Item Único ☐ Não.
6. REQUISITOS DA CONTRATADA	
6.1 - SERÁ EXIGIDA HABILITAÇÃO TÉCNICA?	☐ Sim. Qual? <i>(Especificar a exigência).</i> Por quê? <i>(A exigência de habilitação técnica deve ser justificada).</i> ☒ Não.
6.2 - QUALIFICAÇÕES TÉCNICAS EXIGIDAS	☒ Declaração de ciência das informações necessárias para o cumprimento da futura obrigação contratual. ☐ Registro na entidade profissional competente. ☐ Indicação de pessoal técnico, instalações e aparelhamento para o cumprimento da futura obrigação contratual com a comprovação de qualificação técnica de cada membro da equipe técnica responsável pela execução dos trabalhos. Justificativa: NR 17 ergonomia, estabelece por Lei os parâmetros estruturais, ambientais e físicos que as empresas precisam aplicar para garantir a saúde plena dos colaboradores. Justificativa: <i>(Justificar o motivo da exigência, indicando a legislação aplicável, se for o caso).</i> Justificativa: <i>(Justificar o motivo da exigência, indicando a legislação aplicável, se for o caso).</i>

FUNDAÇÃO HEMOPA
TERMO DE REFERÊNCIA DE BENS COMUNS
Processo Administrativo Eletrônico nº 2023/1048042

	☐ Outro previsto em lei especial. Especificar: <i>(Indicar o requisito e o seu fundamento legal).</i>
	☐ Não será exigida prova de qualificação técnica em razão da baixa complexidade da contratação.
6.3 - HÁ CRITÉRIO DE SUSTENTABILIDADE?	☐ Sim. Especificar: <i>(Indicar o critério).</i> ☒ Não.
6.4 - HÁ RISCOS A SEREM ASSUMIDOS PELA CONTRATADA?	☐ Sim. Especificar: <i>(Somente é possível definir os riscos se a análise de risco tiver sido realizada. Nessa hipótese, os riscos devem ser especificados neste campo).</i> ☒ Não.
7. FORMA DE ENTREGA DO BEM	
7,1 - COMO O BEM DEVE SER ENTREGUE?	☒ O bem deve ser totalmente entregue de uma só vez, conforme edital. ☐ 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.
7.2 - LOCAL E HORA DA ENTREGA DO BEM	1. Os Materiais deverão ser entregues, com todos os custos (materiais, mão-de-obra, transporte etc.) por conta da Contratada, como também qualquer material e testes que se fizerem necessários, no horário de 08:00 as 12:00 horas, na Gerência de Almoxarifado e Patrimônio – GERAP da Fundação HEMOPA, localizado na Rua. Fernando Guilhon nº 1500. Bairro: Batista, Belém – PA. Telefone (091) 985683590 - de segunda a sexta feira. 2. A empresa deverá fornecer Termo de Garantia própria ou do fabricante, inclusive atestando que os produtos cumprem integralmente a legislação específica em vigor; 3. A decisão sobre o aceite ou a devolução do produto deverá ser tomada pela Gerência de Infra estrutura - GEINE, da Fundação Hemopa; 4. É concedido um prazo de 05 (cinco) dias, contados da data da entrega da Nota Fiscal/Fatura perante esta Fundação HEMOPA, para conferência e aprovação do recebimento definitivo do objeto deste Termo de Referência pela Gerência de Almoxarifado e Patrimônio juntamente com a Gerência de Infra estrutura – GEINE; 5. Qualquer produto que apresente divergência em relação aos parâmetros contratados deverá ser substituído definitivamente pela Contratada em até 10 (dez) dias corridos a partir da comunicação oficial da avaria ou divergência verificada; 6. No caso de substituição de produto, esta deverá ser efetuada sem qualquer ônus para a Fundação HEMOPA; 7. No caso dos produtos apresentarem defeitos que necessitem sua substituição, os prazos de garantia e/ou validade serão contados a partir da nova data de entrega. 8. Os produtos serão recebidos de acordo com artigo 140 – II, “a” e “b” e parágrafos da Lei nº 14.133/21.

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Josyane Cristine de Lima Rátis (Lei 11.419/2006)
 EM 02/02/2024 13:02 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 48C18FCS6B7A3AFC.B404609CECE503C.4EBAFC2CBA022BA.83466DB6C3371DA4

FUNDAÇÃO HEMOPA
TERMO DE REFERÊNCIA DE BENS COMUNS
Processo Administrativo Eletrônico nº 2023/1048042

7.3 - PRAZO MÁXIMO DE VALIDADE	NÃO SE APLICA.
8. PRAZO, FORMA DE PAGAMENTO E GARANTIA DO CONTRATO	
8.1 - PRAZO DO CONTRATO	☒ 30 dias (pronta entrega). ☐ 12 meses.
8.2 - HAVERÁ POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO?	☐ Sim, prorrogável na formado art. 107 da Lei Federal nº 14.133/21. ☒ Não.
8.3 - FORMA DE PAGAMENTO	Meio Ordem bancária.
	Onde? Conta corrente da contratada no Banco do Estado do Pará.
	Qual o prazo? Até 30 (trinta) dias corridos, a contar do recebimento da nota fiscal (ou fatura) com o comprovante de regularidade fiscal da contratada.
	Prova da regularidade fiscal A regularidade fiscal pode ser provada: 1. Por consulta ao SICAF ou Cadastramento Unificado de Licitante. ou 2. Pela apresentação dos documentos constantes no art. 68 da Lei Federal nº 14.133/21, quando não for possível consultar aos sistemas oficiais.
8.4 - QUAL A GARANTIA DO CONTRATO?	☐ X% do valor inicial do contrato. ☒ Não há. Justificativa: (O percentual somente pode ser superior a 5% mediante justificativa na complexidade técnica ou nos riscos envolvidos, não podendo ser superior a 10%). Justificativa: (A não exigência de garantia deve ser justificada).
9. RESPONSÁVEL PELA GESTÃO/FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO	
Será responsável pela Gestão/Fiscalização do Contrato o servidor JAIME ADAM NETO .	
10. PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA	
10.1. DADOS ORÇAMENTÁRIOS DA CONTRATAÇÃO	Funcional Programática: 10302150782890000 e 10302150782930000 Elemento de Despesa: 449052 Fonte do Recurso: 01.659.0000.61, 01.659.0000.69 01.500.1002.03 E 01.500.0000.01

Belém (PA), 30 de janeiro de 2024.

JAIME ADAM NETO
 Gerente de Infra-estrutura
 Fundação Hemopa



FUNDAÇÃO HEMOPA
TERMO DE REFERÊNCIA DE BENS COMUNS
Processo Administrativo Eletrônico nº 2023/1048042

ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

< TIMBRE DA EMPRESA >

À Fundação Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará

Processo Administrativo Nº _____/_____

Forma de Contratação (Inexigibilidade/Dispensa de licitação/Pregão Eletrônico): ____/____

Objeto: _____

DADOS DA EMPRESA:		
Razão Social:		
CNPJ:		
Inscrição Estadual:		
Inscrição Municipal:		
Endereço:		
CEP:	Telefone:	
E-mail:		
Dados bancários: Banco / Agência (dígito) / Conta (dígito)		
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA PARA ASSINATURA DO CONTRATO:		
Nome:		
Identidade nº/ Órgão expedidor:		
CPF nº:		
Cargo na empresa:		
E-mail:		

Declaramos, expressamente, o pleno conhecimento e concordância com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos, bem como todas as obrigações especificadas no Termo de Referência.

Apresentamos a Proposta de Preços, conforme a abaixo:

Item	Especificação	Unidade	Marca	Qtde	Preço Unitário R\$	Preço Total R\$
1						
2						
TOTAL R\$:						

Observações:

- 1) Prazo de validade da Proposta: 60 dias
- 2) Prazo de validade/garantia do produto:
- 3) Impostos e frete já inclusos.

Cidade – UF, ____ de _____ de _____

Nome e Assinatura do representante legal da empresa



FUNDAÇÃO HEMOPA
TERMO DE REFERÊNCIA DE BENS COMUNS
Processo Administrativo Eletrônico nº 2023/1048042

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Josyanne Cristine de Lima Rátis (Lei 11.419/2006)
EM 02/02/2024 13:02 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 48C18FCS6B7A3AFC.B404609CEC2E503C.4EBAFC2CBAU022BA.83466DE6C3371DA4