

1. O QUE SERÁ CONTRATADO? (art. 6º, XXIII, a e i)

Contratação de empresa especializada, com fornecimento de mão de obra e materiais necessários, para limpeza geral da fossa, caixas de inspeção, caixas de gordura dos prédios da Hemorrede Estadual.

| Item | Descrição | Código SIMAS | Und | Qtd | Valor Unitário Estimado | Total |
|------|---|--------------|-------|-----|------------------------------|----------------------|
| 1 | Limpeza do sistema de esgoto, incluindo transporte e descarte do material no Hemocentro Regional de Castanhal – 10,48 m ³ . | 24579-8 | serv. | 1 | R\$ 2.654,10 | R\$ 2.654,10 |
| 2 | Limpeza do sistema de esgoto, incluindo transporte e descarte do material no Hemocentro Regional de Marabá – 16,38 m ³ . | 24579-8 | serv. | 1 | R\$ 3.484,57 | R\$ 3.484,57 |
| 3 | Limpeza do sistema de esgoto, incluindo transporte e descarte do material no Hemocentro Regional de Santarém – 16,38 m ³ . | 24579-8 | serv. | 1 | R\$ 3.484,57 | R\$ 3.484,57 |
| 4 | Limpeza do sistema de esgoto, incluindo transporte e descarte do material no Núcleo de Hemoterapia de Abaetetuba – 4,57 m ³ . | 24579-8 | serv. | 1 | R\$ 2.249,33 | R\$ 2.249,33 |
| 5 | Limpeza do sistema de esgoto, incluindo transporte e descarte do material no Núcleo de Hemoterapia de Altamira – 4,57 m ³ . | 24579-8 | serv. | 1 | R\$ 2.467,76 | R\$ 2.467,76 |
| 6 | Limpeza do sistema de esgoto, incluindo transporte e descarte do material no Núcleo de Hemoterapia de Capanema – 4,57 m ³ . | 24579-8 | serv. | 1 | R\$ 2.144,29 | R\$ 2.144,29 |
| 7 | Limpeza do sistema de esgoto, incluindo transporte e descarte do material no Núcleo de Hemoterapia de Redenção – 4,57 m ³ . | 24579-8 | serv. | 1 | R\$ 2.737,25 | R\$ 2.737,25 |
| 8 | Limpeza do sistema de esgoto, incluindo transporte e descarte do material no Núcleo de Hemoterapia de Tucuruí – 4,57 m ³ . | 24579-8 | serv. | 1 | R\$ 2.840,08 | R\$ 2.840,08 |
| | | | | | VALOR GLOBAL ESTIMADO | R\$ 22.061,95 |

| 2. JUSTIFICATIVA DA NÃO DIVISÃO DO OBJETO EM LOTES E/OU DO AGRUPAMENTO EM GRUPOS (art. 40, §§ 2º e 3º, da Lei Federal nº 14.133/21) | |
|--|--|
| Não se aplica. | |
| 3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO (art. 6º, XXIII, c) | |
| 3.1. QUAL O MOTIVO DA CONTRATAÇÃO? | Realizar a limpeza geral da fossa, caixas de inspeção e caixas de gordura dos prédios da Hemorrede Estadual. Além de coleta e análise laboratorial de efluentes líquidos do sistema de tratamento de esgoto do Hemocentro Coordenador, localizado em Belém. |
| 4. NATUREZA E GARANTIA DO SERVIÇO (art. 6º, XXIII, a; art. 18, III) | |
| 4.1. NATUREZA | <input type="checkbox"/> Serviço comum de natureza não continuada. <input checked="" type="checkbox"/> Serviço comum de natureza continuada. |
| 4.2. HAVERÁ GARANTIA DO SERVIÇO? | <input checked="" type="checkbox"/> Sim. De acordo com o estudo técnico preliminar, o contratado deverá prestar garantia pelos serviços prestados de, no mínimo, 12 meses, após a sua conclusão. <input type="checkbox"/> Não. |
| 5. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO (art. 6º, XXIII, h) | |
| 5.1. FORMA DE CONTRATAÇÃO | <input type="checkbox"/> Inexigibilidade de licitação, com fundamento no art. 74, Y , da Lei Federal nº 14.133/21. <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa de licitação em razão do valor* , com fundamento no art. 75, II, da Lei Federal nº 14.133/21. * Nesta hipótese, deve-se utilizar preferencialmente a dispensa eletrônica. <input type="checkbox"/> Dispensa de licitação, com fundamento no art. 75, Y , da Lei Federal nº 14.133/21. <input type="checkbox"/> Pregão eletrônico. <input type="checkbox"/> Concorrência. |
| 5.2. CRITÉRIO DE JULGAMENTO | <input checked="" type="checkbox"/> Menor preço. <input type="checkbox"/> Maior desconto. |
| 5.3. O ORÇAMENTO ESTIMADO É SIGILOSO? | <input type="checkbox"/> Sim. Justificativa: (Caso se assinale "sim") <input checked="" type="checkbox"/> Não. |
| 5.4. CRITÉRIO PARA A PROPOSTA SER ACEITA | 5.4.1. A proposta deve observar os valores unitários e global máximos aceitáveis conforme planilha de composição de preços do orçamento estimado. 5.4.2. O preço proposto deverá computar todos os custos necessários ao fornecimento do objeto, bem como todos os impostos, fretes, seguros, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto deste Termo de Referência; 5.4.3. A proposta de preço e documentação deverá ser redigida de forma clara e detalhada, de acordo com os requisitos indicados na especificação técnica do objeto, observando o Anexo I deste TR ; |

FUNDAÇÃO HEMOPA
TERMO DE REFERÊNCIA DE SERVIÇOS
Processo Administrativo Eletrônico nº E-20252945503

| | |
|--|--|
| | <p>5.4.4. A proposta de preço deverá ser apresentada em papel timbrado da empresa, identificada com a razão social, CNPJ, endereço completo, telefone fixo, e-mail, informações bancárias e assinadas pelo representante legal da empresa.</p> <p>5.4.5. Toda proposta apresentada será considerada com prazo de validade de 60 (SESSENTA DIAS), a contar da data de sua apresentação, salvo se da mesma constar prazo superior, quando então prevalecerá este prazo.</p> |
| 5.5. HÁ ITENS COM PREFERÊNCIA PARA MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE? | <p><input checked="" type="checkbox"/> Sim. Indicar os itens: <i>(Caso se assinale "sim")</i></p> <p><input type="checkbox"/> Não.</p> |
| 6. REQUISITOS DA CONTRATADA (art. 6º, XXIII, d) | |
| 6.1. SERÁ EXIGIDA HABILITAÇÃO TÉCNICA? | <p><input type="checkbox"/> Sim. Qual? <i>(Especificar a exigência, Caso se assinale "sim")</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sim. Por que? <i>(Caso se assinale "sim")</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Não.</p> |
| 6.2. QUALIFICAÇÕES TÉCNICAS EXIGIDAS | <p><input type="checkbox"/> Declaração de ciência das informações necessárias para o cumprimento da futura obrigação contratual.</p> <p>Justificativa: <i>(Justificar o motivo da exigência, indicando a legislação aplicável, se for o caso).</i></p> |
| | <p><input checked="" type="checkbox"/> Registro na entidade profissional competente: <i>Certidão de Registro e Quitação do licitante, referente ao exercício do ano vigente, expedido pelo CRQ – Conselho Regional de Química, do domicílio ou sede do licitante, nos termos do art. 67, V, da Lei nº 14.133/21;</i></p> <p><i>Certidão de Registro e Quitação do responsável técnico do licitante, referente ao exercício ano vigente, expedido pelo CRQ – Conselho Regional de Química.</i></p> <p>Justificativa visa assegurar a capacidade técnica, a responsabilidade profissional e a conformidade legal da contratada, protegendo o interesse público e garantindo a qualidade e segurança na execução do serviço.</p> |
| | <p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p>Justificativa: <i>(Justificar o motivo da exigência, indicando a legislação aplicável, se for o caso).</i></p> |
| | <p><input type="checkbox"/> Atestado de responsabilidade técnica relativos à qualificação técnico-profissional com comprovação de registro em conselho profissional competente, quando for o caso.</p> <p>Justificativa: <i>(Justificar o motivo da exigência, indicando a legislação aplicável, se for o caso, e indicar o que o atestado deve conter ou comprovar).</i></p> |

| | |
|---|---|
| | <p><input checked="" type="checkbox"/> Atestado de capacidade, relativo à qualificação técnico operacional.</p> <p>Justificativa A exigência de atestado de capacidade técnica tem o objetivo de garantir a contratação de empresas com experiência comprovada em serviços similares. Isso assegura que os contratados possuem a competência necessária para desempenhar suas funções de forma eficaz e segura, reduzindo riscos operacionais, garantindo a qualidade dos serviços prestados e promovendo a transparência e equidade no processo licitatório.</p> <hr/> <p><input checked="" type="checkbox"/> Outro previsto em lei especial. Especificar: Licença de operação ou autorização expedida pelo órgão ambiental competente (municipal, estadual ou federal), garantindo que a empresa esteja apta a realizar o serviço no município indicado, conforme Resolução COEMA nº162/2021.</p> <p>Justificativa O licenciamento ambiental está previsto na Resolução CONAMA nº 237/97.</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Não será exigida prova de qualificação técnica em razão da baixa complexidade da contratação.</p> |
| <p>6.3. HÁ CRITÉRIO DE SUSTENTABILIDADE?</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Sim. Especificar: Incluem a redução de impactos ambientais, a gestão adequada dos resíduos coletados, o uso racional de recursos e o monitoramento contínuo das operações, assegurando que os efluentes estejam dentro dos limites permitidos. Essas práticas devem cumprir a legislação brasileira, como a Política Nacional de Resíduos Sólidos (Lei nº 12.305/2010), a Política Nacional de Saneamento Básico (Lei nº 11.445/2007), e normas do CONAMA, como a Resolução nº 430/2011 sobre padrões de efluentes.</p> <p><input type="checkbox"/> Não.</p> |
| <p>6.4. HÁ RISCOS A SEREM ASSUMIDOS PELA CONTRATADA?</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Sim. Especificar: atraso na execução dos serviços, falha no cumprimento de normas ambientais e sanitárias.</p> <p><input type="checkbox"/> Não.</p> |
| <p>6.5. HÁ PREVISÃO DE VISTORIA?</p> | <p>O licitante poderá realizar vistoria nas instalações do local de execução dos serviços em até 05 (cinco) dias úteis anteriores ao certame, no horário de 09h00m às 14h00m, mediante agendamento para acompanhamento de servidor do órgão, conforme documento do ANEXO II deste TR.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sim. Caso o licitante não tenha interesse na vistoria, deverá firmar Declaração nesse sentido, concordando com as condições do local de trabalho, renunciando à possibilidade de alegar desconhecimento das instalações posteriormente, assumindo toda e qualquer consequência advinda da não realização de vistoria disponibilizada pela contratante.</p> <p><input type="checkbox"/> Não.</p> |

| 7. FORMA DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO (art. 6º, XXIII, e) | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--------------|--|----------------------|--|-------------------------------------|---|
| 7.1. COMO O SERVIÇO SERÁ PRESTADO? | <input type="checkbox"/> O serviço será prestado conforme emissão de ordem de serviço. <input checked="" type="checkbox"/> O serviço terá início imediato a partir da assinatura do contrato, contudo a prestação poderá estar sujeita à emissão de ordem de serviço pelo fiscal do contrato. 7.1.1. A Contratação será de empresa especializada, com fornecimento de mão de obra e materiais necessários, para limpeza anual de fossas, caixas de inspeção, caixas de gordura dos prédios da Hemorrede; 7.1.2. Deverá ser entregue à FISCALIZAÇÃO DO HEMOPA comprovante do serviço realizado; 7.1.3. Para execução dos trabalhos será exigida a utilização de Equipamentos de Proteção Individual, adequados ao serviço a ser realizado; 7.1.4. Após o recolhimento dos detritos, o mesmo deverá ser destinado em local apropriado e com autorização de órgão ambiental competente. | | | | | | | | |
| 7.2. LOCAL E HORA DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | a) HEMOCENTRO REGIONAL DE CASTANHAL , situado na Rua Quincas Nascimento, nº 521. CEP: 68.741-040. Bairro: Saudade – Castanhal/PA; b) HEMOCENTRO REGIONAL DE MARABÁ , situado na Rodov. Transamazônica, Qd/ 12 – s/nº - Bairro Amapá – Marabá/ PA, CEP:68.502-290; c) HEMOCENTRO REGIONAL DE SANTARÉM , situado na Av. Frei Vicente, s/nº- Bairro Aeroporto Velho – Santarém/ PA, CEP:66.040-040; d) NÚCLEO DE HEMOTERAPIA DE ABAETETUBA , situado na Trav. Santos Dumont, s/nº - São Lourenço – Abaetetuba/ PA, CEP:68.440-000; e) NÚCLEO DE HEMOTERAPIA DE ALTAMIRA , situado na Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, s/nº - Esplanada do Xingu – Altamira/ PA, CEP:68.372-500; f) NÚCLEO DE HEMOTERAPIA DE CAPANEMA , situado na Rodov. PA- 242, km-0 – Capanema/ PA, CEP:68.700-020; g) NÚCLEO DE HEMOTERAPIA DE REDENÇÃO , situado na Av. Santa Tereza, s/nº - Centro – Redenção/ PA, CEP:68.550-000; h) NÚCLEO DE HEMOTERAPIA DE TUCURUÍ , situado na Av. Veridiano Cardoso, s/nº - BR.422 santa Mônica – Tucuruí/ PA, CEP:68.460-000. | | | | | | | | |
| 8. PRAZO, FORMA DE PAGAMENTO E GARANTIA DO CONTRATO (art. 6º, XXIII, a e g) | | | | | | | | | |
| 8.1. PRAZO DO CONTRATO | 12 meses. | | | | | | | | |
| 8.2. HAVERÁ POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO? | <input checked="" type="checkbox"/> Sim, nos termos do art. 107 e seguintes, todos da Lei Federal nº 14.133/21. <input type="checkbox"/> Não. | | | | | | | | |
| 8.3. FORMA DE PAGAMENTO | <table border="0"> <tr> <td style="background-color: #fff9c4;">Meio</td> <td>Ordem bancária.</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #fff9c4;">Onde?</td> <td>Conta corrente da contratada no Banco do Estado do Pará.</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #fff9c4;">Qual o prazo?</td> <td>Até 30 (trinta) dias corridos, a contar do recebimento da nota fiscal (ou fatura) com o comprovante de regularidade fiscal da contratada.</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #fff9c4;">Prova da regularidade fiscal</td> <td> 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. </td> </tr> </table> | 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. |
| 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. | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|--|
| <p>8.4. QUAL A GARANTIA DO CONTRATO?</p> | <p><input type="checkbox"/> X% do valor inicial do contrato.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Não há.</p> | <p>Justificativa: (caso tenha garantia)</p> <p>Justificativa: trata-se de serviço de limpeza de fossa, de execução imediata, baixa complexidade e valor reduzido. O pagamento só será feito após a efetiva prestação do serviço, o que já assegura o interesse da Administração.</p> |
| <p>9. RESPONSÁVEL PELA GESTÃO/FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO</p> | | |
| <p>Será responsável pela Gestão e Fiscalização do Contrato o Servidor Jaime Adam Neto, Gerente de Infraestrutura.</p> | | |
| <p>10. PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA (art. 6º, XXIII, j)</p> | | |
| <p>10.1. DADOS ORÇAMENTÁRIOS DA CONTRATAÇÃO</p> | <p>Funcional Programática: 10302150782930000 e 10122129783380000. Elemento de Despesa: 339039 Fonte do Recurso: 01.659.0000.69, 01.659.0000.61 e 01.500.1002.03</p> | |
| <p>11. INFORMAÇÕES ADICIONAIS (SE HOUVER NECESSIDADE)</p> | | |
| <p>11.1</p> | | |

Belém, 5 de novembro de 2025.

Eric Gomes Magno
Engenheiro Civil
Fundação Hemopa

Jaime Adam Neto
Gerente de Infraestrutura
Fundação Hemopa



FUNDAÇÃO HEMOPA
TERMO DE REFERÊNCIA DE SERVIÇOS
Processo Administrativo Eletrônico nº E-20252945503

ANEXO I - MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

< 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 | Qtd | Preço Unitário R\$ | Preço Total R\$ |
|------------|---------------|---------|-----|--------------------|-----------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| TOTAL R\$: | | | | | |

Observações:

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

Cidade – UF, ____ de _____ de _____

Nome e Assinatura do representante legal da empresa



FUNDAÇÃO HEMOPA
TERMO DE REFERÊNCIA DE SERVIÇOS
Processo Administrativo Eletrônico nº E-20252945503

ANEXO II

MODELO DE ATESTADO DE VISTORIA TÉCNICA

Atesto para os devidos fins, que o Sr^(a) representante da Empresa visitou e vistoriou o(s) local(is), onde será(ao) executado(s) os serviços, objeto do Pregão nº xx /2025, Processo Administrativo nº xxxx /2025, em ___ de _____ de 2025, tendo tomado conhecimento de todas as informações, peculiaridades e condições para cumprimento das obrigações referente ao objeto da licitação.

Belém - PA, _____ de _____ de 2025.

Representante legal do HEMOPA

Representante legal da Empresa



FUNDAÇÃO HEMOPA
TERMO DE REFERÊNCIA DE SERVIÇOS
Processo Administrativo Eletrônico nº E-20252945503

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE VISITA/VISTORIA

(NOME DA EMPRESA E QUALIFICAÇÃO DA MESMA COM CNPJ, ENDEREÇO, etc), neste ato representada por **(REPRESENTANTE DA EMPRESA E QUALIFICAÇÃO DO MESMO, CONSTANDO INCLUSIVE QUAL A FUNÇÃO/CARGO NA EMPRESA)**, **DECLARAMOS** que, **OPTAMOS** por não realizar a visita/vistoria ao(s) local(is) de execução dos serviços, que **ASSUMIMOS** todo e qualquer risco por esta decisão e **NOS COMPROMETEMOS** a prestar fielmente os serviços nos termos do Edital, do Projeto Básico e dos demais anexos que compõem o processo na modalidade Pregão de nº XX /2025, Processo Administrativo nº XXXX. /2025, em ____ de ____ de 2025.

Belém, __ de ____ de 2025.

Representante legal da Empresa



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2945503

Anexo/Sequencial: 82

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: Jaime Adam Neto, **CPF:** ***.370.442-**

Em: 06/11/2025 08:58:15

Aut. Assinatura: 8e7e18b18ff5e136219adb8684aedf0570e12df6bf669d3f59724c010c6f2ad1



Identificador de autenticação: 375aab85-a55e-45d5-8efc-1ef2af0c8ea8

Confira a autenticidade deste documento em
<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>