

FUNDAÇÃO HEMOPA
TERMO DE REFERÊNCIA DE SERVIÇOS
Processo Administrativo Eletrônico 2026/3369507

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

Contratação de empresa autorizada especializada em compressores Marca BITZER, para prestação de serviços técnicos de manutenção corretiva emergencial com fornecimento de peças, em 01 (um) Compressor, Marca BITZER, Modelo S6J-16.2 Y 220V, Número de Série 139700337 instalado na Condensadora da Câmara Fria -40 Graus da Gerência de Processamento de Sangue – GEPRO da Fundação HEMOPA.

Lote	Item	Descrição	Código SIMAS	Und	Qtd	Valor Unitário Estimado	Total
1	1	CONJUNTO VIRABREQUIM - 6J33/6H35.2/6G40.2/S6J /S6H/S6F	21450-7	CJ	01	R\$ 8.150,00	R\$ 8.150,00
	2	VÁLVULA REGULADORA PRESSÃO ÓLEO - C4/B5/B6/BE5/BE6	21450-7	UND	01	R\$ 150,00	R\$150,00
	3	BUCHA MANCAL CÂRTER - 50 X 45 X 47,5 B5/B6/BE5/BE63,0	21450-7	UND	03	R\$ 215,00	R\$ 645,00
	4	PLACA DE VÁLVULAS COM VEDACOES ALTA - 065 S6J	21450-7	UND	01	R\$ 1.650,00	R\$ 1.650,00
	5	PLACA DE VÁLVULAS COM VEDACOES BAIXA C/BUJÃO	21450-7	UND	01	R\$ 1.650,00	R\$ 1.650,00
	6	PLACA DE VÁLVULAS COM VEDACOES SEG 15BAR - 065	21450-7	UND	01	R\$ 2.200,00	R\$ 2.200,00
	7	CONJUNTO PISTÃO - 065 4/6/S6J 4/6JE	21450-7	CJ	06	R\$ 600,00	R\$ 3.600,00
	8	BIELA - 4H..6F.2/B5/B6/BE5/BE6	21450-7	UND	06	R\$ 650,00	R\$ 3.900,00
	9	JOGO DE VEDAÇÕES - S6J-16.2	21450-7	JOGO	01	R\$ 1.350,00	R\$ 1.350,00
	10	FILTRO DE ÓLEO - M26 B5/B6/BE5/BE6	21450-7	UND	01	R\$ 150,00	R\$ 150,00
	11	OLEO - BSE32 5 LITROS	21450-7	UND	01	R\$ 1.450,00	R\$ 1.450,00
	12	ANEL DE ENCOSTO DU - 62 X 48 X 1,7	21450-7	UND	03	R\$ 100,00	R\$ 300,00

FUNDAÇÃO HEMOPA
TERMO DE REFERÊNCIA DE SERVIÇOS
Processo Administrativo Eletrônico 2026/3369507

		B5/B6/BE5/BE6					
	13	FLANGE CEGA - 2.1/8"	21450-7	UND	01	R\$ 350,00	R\$ 350,00
	14	FLANGE CEGA - 7/8"	21450-7	UND	05	R\$ 150,00	R\$ 750,00
	15	SENSOR DE TEMPERATURA - 140C	21450-7	UND	01	R\$ 950,00	R\$ 950,00
	16	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA (DESMONTAGEM, MONTAGEM, TESTE E PRESSURIZAÇÃO)	21450-7	UND	01	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00

		VALOR DAS PEÇAS	R\$ 27.245,00
		VALOR DOS SERVIÇOS	R\$ 3.000,00
		VALOR GLOBAL ESTIMADO	R\$ 30.245,00

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)

A contratação será realizada em lote único, considerando que a execução dos serviços de manutenção corretiva e o fornecimento das peças estão interligados operacionalmente, sendo tecnicamente recomendável sua execução por uma única empresa, viabilizando a urgência que a contratação requer, evitando contratemplos com o uso de peças não compatíveis e assegurando o uso de peças originais

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO (art. 6º, XXIII, c)

3.1. QUAL O MOTIVO DA CONTRATAÇÃO?	Recuperar o compressor, Marca BITZER, Modelo S6J-16.2 Y 220V, Número de Série 139700337 instalado na Condensadora da Câmara Fria -40 Graus da Gerência de Processamento de Sangue – GEPRO / HEMOPA de forma a assegurar o funcionamento ininterrupto, dando segurança ao estoque de plasma armazenado na câmara fria.
---	---

4. NATUREZA E GARANTIA DO SERVIÇO (art. 6º, XXIII, a; art. 18, III)

4.1. NATUREZA	☒ Serviço comum de natureza não continuada. ☐ Serviço comum de natureza continuada.
4.2. HAVERÁ GARANTIA DO SERVIÇO?	☒ Sim. De acordo com o estudo técnico preliminar, o contratado deverá prestar garantia de pelo menos 06 (seis) meses pelos serviços prestados e de no mínimo, 12 (doze) meses para as peças fornecidas a contar da conclusão dos serviços ☐ Não.

5. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO (art. 6º, XXIII, h)

FUNDAÇÃO HEMOPA
TERMO DE REFERÊNCIA DE SERVIÇOS
Processo Administrativo Eletrônico 2026/3369507

5.1. FORMA DE CONTRATAÇÃO	☒ Inexigibilidade de licitação, com fundamento no art. 74. I, 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. * Nesta hipótese, deve-se utilizar preferencialmente a dispensa eletrônica. ☐ Dispensa de licitação, com fundamento no art. 75, Y, da Lei Federal nº 14.133/21. ☐ Pregão eletrônico. ☐ Concorrência.
5.2. CRITÉRIO DE JULGAMENTO	☒ Menor preço. ☐ Maior desconto.
5.3. O ORÇAMENTO ESTIMADO É SIGILOSO?	☐ Sim. Justificativa: (Caso se assinale "sim") ☒ Não.
5.4. CRITÉRIO PARA A PROPOSTA SER ACEITA	5.4.1. 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. 5.4.2. A proposta de preço e documentação deverá ser redigida de forma clara e detalhada, citando especificação, fabricante ou marca, país de procedência e outras características que permitam identificá-los, sem referência às expressões "similar", de acordo com os requisitos indicados na especificação técnica do objeto. 5.4.3. 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 assinada pelo representante legal da empresa, conforme o Modelo de Proposta Comercial - ANEXO I deste Termo de Referência. 5.4.4. 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.
5.5. HÁ ITENS COM PREFERÊNCIA PARA MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE?	☒ Sim. Indicar os itens: LOTE 1 ☐ Não
6. REQUISITOS DA CONTRATADA (art. 6º, XXIII, d)	
6.1. SERÁ EXIGIDA HABILITAÇÃO TÉCNICA?	☒ Sim. Qual? - Registro da empresa e do responsável técnico no conselho profissional competente (CONSELHO DE ENGENHARIA) CREA.

FUNDAÇÃO HEMOPA
TERMO DE REFERÊNCIA DE SERVIÇOS
Processo Administrativo Eletrônico 2026/3369507

	- Comprovação de que a empresa é Assistência Técnica Autorizada BITZER. Por que? ☐ Não.	
6.2. QUALIFICAÇÕES TÉCNICAS EXIGIDAS	☒ Declaração de ciência das informações necessárias para o cumprimento da futura obrigação contratual.	Justificativa: Assegurar que a licitante está ciente de todo o descritivo do Termo de Referência
	☒ Registro na entidade profissional competente.	Justificativa: Comprovar que a empresa é regularmente registrada para a prestação dos serviços
	☐ 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: <i>(Justificar o motivo da exigência, indicando a legislação aplicável, se for o caso).</i>
	☐ Atestado de responsabilidade técnica relativos à qualificação técnico-profissional com comprovação de registro em conselho profissional competente, quando for o caso.	<i>: (Justificar o motivo da exigência, indicando a legislação aplicável, se for o caso).</i>
	☐ Atestado de capacidade, relativo à qualificação técnico operacional.	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>
	☒ Outro previsto em lei especial. Especificar: Comprovação de que a empresa é Assistência Técnica Autorizada BITZER	Justificativa: Assegurar a confiabilidade dos serviços e a utilização de peças originais,
	☐ Não será exigida prova de qualificação técnica em razão da baixa complexidade da contratação.	
6.3. HÁ CRITÉRIO DE SUSTENTABILIDADE?	☒ Sim. Especificar: Durante a execução dos serviços, deverão ser adotadas práticas de sustentabilidade promovendo a destinação ambientalmente	

FUNDAÇÃO HEMOPA
TERMO DE REFERÊNCIA DE SERVIÇOS
Processo Administrativo Eletrônico 2026/3369507

	adequada dos resíduos gerados, tais como filtros, óleos lubrificantes, gases refrigerantes e demais componentes substituídos, em conformidade com a legislação ambiental vigente. Sempre que tecnicamente possível, deverão ser utilizados materiais de maior durabilidade, menor necessidade de manutenção e embalagens confeccionadas com materiais recicláveis ou de menor impacto ambiental, contribuindo para a redução dos impactos ambientais, o aumento da vida útil dos equipamentos e o uso eficiente dos recursos públicos. ☐ Não.
6.4. HÁ RISCOS A SEREM ASSUMIDOS PELA CONTRATADA?	Especificar: - Atraso na Conclusão do Serviço; ☒ Sim. - Falha na manutenção; ☐ Não.
6.5. HÁ PREVISÃO DE VISTORIA?	☒ Sim. 6.5.1. O licitante deverá realizar vistoria nas instalações do local de execução dos serviços no período de Segunda a Sexta-Feira, no horário de 08:00h às 18:00h, mediante agendamento através do e-mail geman.colog@hemopa.pa.gov.br ou por contato telefônico: (91) 3110-6569 ou (91) 3110-6570. Para acompanhamento de servidor do órgão, Anexando o Termo de Vistoria que será fornecido pela CONTRATANTE após a vistoria conforme o Modelo - ANEXO II deste Termo de Referência. 6.5.2. 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, conforme o Modelo - ANEXO III deste Termo de Referência. ☐ Não.
7. FORMA DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO (art. 6º, XXIII, e)	
7.1. COMO O SERVIÇO SERÁ PRESTADO?	☐ O serviço será prestado conforme emissão de ordem de serviço. ☒ 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.
7.2. LOCAL E HORA DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	Os serviços deverão ser executados nas dependências da Contratada, situado na Travessa Curuzú, 1207, CEP 66.085-431, Belém – Pa, no prazo máximo de 15 dias, com transporte do equipamento pela Fundação HEMOPA.
8. PRAZO, FORMA DE PAGAMENTO E GARANTIA DO CONTRATO (art. 6º, XXIII, a e g)	

FUNDAÇÃO HEMOPA
TERMO DE REFERÊNCIA DE SERVIÇOS
Processo Administrativo Eletrônico 2026/3369507

8.1. PRAZO DO CONTRATO	60 dias.	
8.2. HAVERÁ POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO?	☒ Sim, nos termos do art. 107 e seguintes, todos 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. Justificativa: (caso tenha garantia) ☒ Não há. Justificativa: Não haverá exigência de garantia contratual, considerando a baixa complexidade da contratação.	
9. RESPONSÁVEL PELA GESTÃO/FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO		
Será responsável pela Gestão do Contrato a servidora Edileuza Barroso Lopes e Fiscal o servidor Luís Renato Franco Hagmann de Figueiredo		
10. PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA (art. 6º, XXIII, j)		
10.1. DADOS ORÇAMENTÁRIOS DA CONTRATAÇÃO	Funcional Programática:	10302150782930000 e 10122129783380000.
	Elemento de Despesa:	339039.
	Fonte do Recurso:	01.659.0000.61, 01.659.0000.69 e 01.500.1002.03.
11. INFORMAÇÕES ADICIONAIS (SE HOUVER NECESSIDADE)		
11.1		

Belém (PA), 23 de setembro de 2026.

EDILEUZA BARROSO LOPES
 GERENTE DA GEMAN
 Matrícula: 7000120/1

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:

Lote	Item	Especificação	Unidade	Qtd	Preço Unitário R\$	Preço Total R\$
1	1	CONJUNTO VIRABREQUIM - 6J33/6H35.2/6G40.2/S6J/S6H/S6F	CJ	01		
	2	VÁLVULA REGULADORA PRESSÃO ÓLEO - C4/B5/B6/BE5/BE6	UND	01		
	3	BUCHA MANCAL CÂRTER - 50 X 45 X 47,5 B5/B6/BE5/BE63,0	UND	03		
	4	PLACA DE VÁLVULAS COM VEDACOES ALTA - 065 S6J	UND	01		
	5	PLACA DE VÁLVULAS COM VEDACOES BAIXA C/BUJÃO	UND	01		
	6	PLACA DE VÁLVULAS COM VEDACOES SEG 15BAR - 065	UND	01		

FUNDAÇÃO HEMOPA
TERMO DE REFERÊNCIA DE SERVIÇOS
Processo Administrativo Eletrônico 2026/3369507

7	CONJUNTO PISTÃO - 065 4/6/S6J 4/6JE	CJ	06		
8	BIELA - 4H..6F.2/B5/B6/BE5/BE6	UND	06		
9	JOGO DE VEDAÇÕES - S6J-16.2	JOGO	01		
10	FILTRO DE ÓLEO - M26 B5/B6/BE5/BE6	UND	01		
11	OLEO - BSE32 5 LITROS	UND	01		
12	ANEL DE ENCOSTO DU - 62 X 48 X 1,7 B5/B6/BE5/BE6	UND	03		
13	FLANGE CEGA - 2.1/8"	UND	01		
14	FLANGE CEGA - 7/8"	UND	05		
15	SENSOR DE TEMPERATURA - 140C	UND	01		
16	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA (DESMONTAGEM, MONTAGEM, TESTE E PRESSURIZAÇÃO)	UND	01		
TOTAL DE PEÇAS R\$:					
TOTAL DE SERVIÇOS R\$:					
TOTAL GLOBAL 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 2026/3369507

ANEXO II

ATESTADO DE VISITA E VISTORIA

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 /2026, Processo Administrativo 2026/3369507, em __ de ____ de 2026, tendo tomado conhecimento de todas as informações, peculiaridades e condições para cumprimento das obrigações referente ao objeto da licitação.

Belém, __ de ____ de 2026.

Gerente de Manutenção Fundação HEMOPA

Representante legal da Empresa

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 e anexos que compõem o processo na modalidade Pregão de nº XX /2026, Processo Administrativo nº **2026/3369507** , em ____ de ____ de 2026.

Belém, __ de ____ de 2026.

Responsável Técnico
(Nome completo e assinatura)

Representante Legal
(Identificação completa e assinatura)

Observação: Esta declaração deverá ser emitida preferencialmente em papel timbrado ou que identifique a empresa (nome, endereço, n.º telefone, e-mail)



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3369507

Anexo/Sequencial: 32

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: Ariane Cristina Nogueira de Andrade,

CPF: ***.038.622-**

Em: 23/09/2026 09:20:23

Aut. Assinatura: cef5727514fff3299f9e1d1c8a12267ab03132baed7a0689f826345f47627458



Identificador de autenticação: 6cbf4c4f-e9aa-4654-a5e2-3decb8115b61

Confira a autenticidade deste documento em

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