





<b>FORNECEDORES?</b>		<input type="checkbox"/> Não.		
<b>DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO</b>				
<b>O QUE SERÁ CONTRATADO?</b>	IES e sua respectiva Fundação de Apoio para prestar serviços de apoio consistentes no gerenciamento técnico, administrativo e financeiro necessários à execução do Projeto de Ensino denominado “Curso Técnico em Saúde Bucal”, nos Municípios de Abaetetuba, Bragança e Mocajuba.			
<b>QUAL O PRAZO DA GARANTIA CONTRATUAL?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Não há.			
	<input type="checkbox"/> 90 dias.			
	<input type="checkbox"/> 12 meses.			
	<input type="checkbox"/> Outro: nnn	<input type="checkbox"/> dias.	<input type="checkbox"/> meses.	
		<input type="checkbox"/> anos.		
<b>HÁ NECESSIDADE DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA?</b>	<input type="checkbox"/> Sim.	<b>Justificativa:</b> (Indicar o motivo da necessidade de assistência técnica para a contratação).		
	<input checked="" type="checkbox"/> Não.			
<b>HÁ NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO?</b>	<input type="checkbox"/> Sim.	<b>Descrever solução:</b> (Contrato de manutenção).		
	<input checked="" type="checkbox"/> Não.			
<b>ESTIMATIVA DO QUANTITATIVO NECESSÁRIO</b>				
<b>COMO SE OBTVEU O QUANTITATIVO ESTIMADO?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Análise de contratações anteriores. <input checked="" type="checkbox"/> Análise de contratações similares.			
	<input type="checkbox"/> Outro. <b>Especificar:</b> (Indicar a metodologia).			
<b>DESCRIÇÃO DO QUANTITATIVO?</b>	O quantitativo foi obtido com base em outros cursos realizados pela secretaria, com o mesmo objeto, levando em consideração as matrículas o número de evasões e o total final de certificações realizadas, resultando na oferta do Curso Técnico em Saúde Bucal no Município de Abaetetuba (40 alunos atendidos), Bragança (40 alunos atendidos) e Município de Mocajuba (40 alunos atendidos).			
<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>Item</b>	<b>Descrição</b>	<b>Und</b>	<b>Qtd</b>
	1	Contratação de IES e sua respectiva Fundação de Apoio para prestar serviços de apoio consistentes no gerenciamento técnico, administrativo e financeiro necessários à execução do Projeto de Ensino denominado “Curso Técnico em Saúde Bucal”, nos Municípios de Abaetetuba, Bragança e Mocajuba.	IES	01
			Fundação de Apoio	01

### ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

<b>MEIOS USADOS NA PESQUISA</b>	<input type="checkbox"/> Painel de preços. <input checked="" type="checkbox"/> Contratações similares. <input type="checkbox"/> Simas. <input checked="" type="checkbox"/> Fornecedores. <input checked="" type="checkbox"/> Internet. <input type="checkbox"/> Outro. <b>Especificar: (Indicar o meio).</b>				
	<b>ESTIMATIVA DE PREÇO</b>	<b>Item</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Qtd</b>
	1	IES e a Fundação de Apoio para prestar serviços de apoio consistentes no gerenciamento técnico, administrativo e financeiro necessários à execução do Projeto de Ensino denominado “Curso Técnico em Saúde Bucal”, nos Municípios de Abaetetuba, Bragança e Mocajuba	R\$ 1.881.281,43	01	1.881.281,43
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 1.881.281,43</b>

### JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO DA SOLUÇÃO

<b>A SOLUÇÃO SERÁ DIVIDIDA EM ITENS?</b>	<input type="checkbox"/> Sim. <input checked="" type="checkbox"/> Não. <b>Por quê?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Objeto indivisível. <input type="checkbox"/> Perda de escala. <input checked="" type="checkbox"/> Tecnicamente inviável. <input type="checkbox"/> Economicamente inviável. <input type="checkbox"/> Aproveitamento da competitividade. <input type="checkbox"/> Outro. <b>Especificar: (Indicar o motivo).</b>
--	---

### CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU INTERDEPENDENTES

<b>HÁ CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU INTERDEPENDENTES?</b>	<input type="checkbox"/> Sim. <b>Especificar: (Indicar o PAE e o número do contrato administrativo, especificando o seu objeto correlato/interdependente).</b> <input checked="" type="checkbox"/> Não.
--	--

### ALINHAMENTO DA CONTRATAÇÃO COM O PLANEJAMENTO

<b>HÁ PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL?</b>	<input type="checkbox"/> Sim. <b>Especificar item do PCA: nn.</b> <input checked="" type="checkbox"/> Não. <b>Providências:</b> a contratação pretendida não está prevista no Plano de Contratações Anual (PCA), tendo em vista que esta Secretaria ainda não dispõe de PCA formalmente instituído para o exercício de 2025. Ressalta-se, contudo, que a demanda é
--	---

urgente e necessária para garantir a execução do Projeto 'Curso Técnico em Saúde Bucal', em atendimento ao interesse público e à política estadual de ampliação da educação profissional e tecnológica. Sugere-se, desde já, a inclusão desta demanda em eventual atualização ou elaboração futura do PCA.

### RESULTADOS PRETENDIDOS

#### QUAIS OS BENEFÍCIOS PRETENDIDOS NA CONTRATAÇÃO?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Manutenção do Funcionamento Administrativo               | <input type="checkbox"/> Redução de Custos                         |
| <input type="checkbox"/> Redução dos Riscos do Trabalho                           | <input type="checkbox"/> Aproveitamento de Recursos Humanos        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Serviço/Bem de Consumo                        | <input checked="" type="checkbox"/> Ganho de Eficiência            |
| <input type="checkbox"/> Outro. <b>Especificar:</b> <i>(Indicar o benefício).</i> | <input checked="" type="checkbox"/> Realização de Política Pública |

### PROVIDÊNCIAS PENDENTES

#### HÁ PROVIDÊNCIAS PENDENTES PARA O SUCESSO DA CONTRATAÇÃO?

- Sim. **Especificar:** *(Apresentar cronograma de providências a serem adotadas antes e durante o contrato para assegurar o êxito do resultado, como capacitação de servidores, adequação do espaço físico etc).*
- Não.

### IMPACTOS AMBIENTAIS E MEDIDAS DE MITIGAÇÃO

#### HÁ PREVISÃO DE IMPACTO AMBIENTAL NA CONTRATAÇÃO?

- Sim. **Especificar os impactos:** *(Detalhar).*
- Não. **Especificar as medidas de mitigação dos impactos:** *(Detalhar).*

### CONCLUSÃO

#### A CONTRATAÇÃO POSSUI VIABILIDADE TÉCNICA, SOCIOECONÔMICA E AMBIENTAL?

- Sim.
- Não.

Belém (PA), 27 de agosto de 2025.

*(Assinatura eletrônica)*

**MARIA BEATRIZ MANDELERT PADOVANI**

Coordenadora de Educação Profissional

Matrícula nº 5917446/6



## ASSINATURAS

**Número do Protocolo:** 2025/3206711

**Anexo/Sequencial:** 9

*Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2015.*

### **Assinatura(s) do Documento:**

**Assinado eletronicamente por:** Maria Beatriz Mandelert Padovani,

**CPF:** \*\*\*.531.418-\*\*

**Em:** 27/08/2025 10:57:03

**Aut. Assinatura:** aa714ab69b5ff8f10ca4972bf8b7a2f9efb3eae08ee8dd1032eece1cc69ead25



**Identificador de autenticação:** e5b5c234-9592-4140-a4d6-a482c3ef2b18

Confira a autenticidade deste documento em

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