

TERMO DE REFERÊNCIA DE BENS COMUNS

Nº 067/2024/CAF/PPS

PROCESSO 2024/466738

O QUE SERÁ CONTRATADO?						
Item	Descrição	Código SIMAS	Und	Qtd	Valor Unitário Estimado**	Total**
1	Agulha Descartável, Gengival curta, caixa com 100 unidades	016088-1	CX	30	R\$ 37,40	R\$ 1.122,00
2	Algodão em Rolete, 100 unidades	115171-1	PCT	180	R\$ 3,33	R\$ 599,40
3	Ácido fosfórico 37% em gel, seringa com 2,5ml aproximadamente	041741-6	UND	38	R\$ 6.10	R\$ 231,80
4	Cimento IRM (Pó + Líquido), 10ml	075227-4	FRC	25	R\$ 119,57	R\$ 2.989,25
5	Esponja de Fibrina para Hemostasia Dentária, caixa com 10unidades	114707-2	CX	90	R\$ 60,30	R\$ 5.427,00
6	Fio seda traçada 3.0, Agulha ½ 2 cm, cilíndrica - cx com 24 unidades	210399-0	CX	20	R\$ 51,80	R\$ 1.036,00
7	Fluoreto de sódio acidulado 1,23%, em gel, frasco 200ml aproximadamente	066917-2	FRC	06	R\$ 6,75	R\$ 40,50
8	Prilocaina (cloridrato) + Felipressina - 30mg + 0,03UI/ml, 1,8ml - – cx com 50 tubetes	143463-2	CX	50	R\$ 156,96	R\$ 7.848,00
9	Pasta para profilaxia, composta com pedra pumes, lauril sulfato de sódio, com flúor - tubo de 90g aproximadamente	011531-2	TUBO	25	R\$ 12,09	R\$ 302,25
10	Resina Z-100 (Fotopolimerizável) A3 4g	180862-1	UNID	16	R\$ 47,87	R\$ 765,92
11	Resina Z-100 (Fotopolimerizável) A3,5 4g	180867-2	UNID	16	R\$ 47,87	R\$ 765,92
12	Kit de cimento de ionômero de vidro para restauração com ativação fotopolimerizável (pó 10G+ líquido 0,8 mL aproximadamente) – cx com 1 kit.	113470-1	CX	40	R\$ 195,87	R\$ 7.834,80
13	Cimento Forrador de Hidróxido de cálcio (PASTA BASE + CATALIZADORA)	024361-2	KIT	02	R\$ 19,64	R\$ 39,28
14	Óleo Lubrificante para instrumentos odontológicos spray	161714-1	UNID	03	R\$ 26,29	R\$ 78,87
15	Babador descartável - pacote com 100 unidade	049743-6	PCT	08	R\$ 17,28	R\$ 138,24
16	Broca diamantada esférica nº 1014	016114-4	UNID	12	R\$ 2,80	R\$ 33,60
17	Broca diamantada esférica nº 1016	077857-5	UNID	12	R\$ 2,71	R\$ 32,52
					VALOR GLOBAL ESTIMADO**	R\$ 29.285,35
DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO						

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: RAIMUNDO JORGE MENDES FERREIRA JUNIOR (Lei 11.419/2006) EM 18/06/2024 09:37 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 784A72731AD13121.CD15CD4D1CC26A3.DE24388B7B207056.8EBBEF792D907913

	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ					
	FUNDAÇÃO HOSPITAL DE CLÍNICAS GASPAR VIANNA					
	ASSESSORIA JURÍDICA					
	Formulário					
	TERMO DE REFERÊNCIA					
	Código: PRES.ASJUR-FO.004	Emissão: 18/03/2024	Última Revisão: 18/03/2024	Versão: 01	Página: 2 / 7	

DESCRIÇÃO	A solução integral para a aquisição EMERGENCIAL de PRODUTOS UTILIZADOS NO SERVIÇO DE ODONTOLOGIA, nas dependências da Fundação Pública Estadual Hospital das Clínicas Gaspar Vianna é composta pelas seguintes ações: À FPEHCGV, compete: 1. Instruir o processo administrativo para iniciar a contratação; 2. Elaborar o ETP e Termo de Referência; 3. Realizar Dispensa de Licitação, nos termos autorizados pela autoridade competente.
QUAL O MOTIVO DA CONTRATAÇÃO?	A Fundação Pública Estadual Hospital das Clínicas Gaspar Vianna tem como missão a promoção de saúde, extensão e ensino; Assim, desenvolve serviços de Assistência à saúde, sendo referência em assistência hospitalar de média e alta complexidade em Psiquiatria, Cardiologia e Nefrologia. Dessa feita, considerando os atendimentos odontológicos, a aquisição EMERGENCIAL de PRODUTOS UTILIZADOS NO SERVIÇO DE ODONTOLOGIA, torna-se essencial, para o regular funcionamento desta FPEHCGV.
NATUREZA DO BEM	
☒ Comum. ☐ Especial.	
PROVA DE QUALIDADE, RENDIMENTO, DURABILIDADE E SEGURANÇA DO BEM	
HAVERÁ PROVA DE QUALIDADE?	☒ Sim. ☐ Não.
O EDITAL EXIGIRÁ AMOSTRA?	☐ Sim. ☒ Não. Será necessária a amostra para comprovar que as características técnicas do produto estão de acordo com as especificações exigidas pela FPEHCGV. O produto deve, portanto, obedecer às descrições contidas neste Termo. As amostras serão avaliadas pela Chefia do Setor Responsável e/ou por servidor autorizado pela mesma, para atestar as condições impostas neste Termo de Referência.

	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ					
	FUNDAÇÃO HOSPITAL DE CLINICAS GASPAR VIANNA					
	ASSESSORIA JURIDICA					
	Formulário					
	TERMO DE REFERÊNCIA					
	Código: PRES.ASJUR-FO.004	Emissão: 18/03/2024	Última Revisão: 18/03/2024	Versão: 01	Página: 3 / 7	

HAVERÁ GARANTIA DO BEM?	☒ Sim. O contratado deverá prestar garantia dos bens adquiridos, pelo período de 180(CENTO E OITENTA) dias, a contar da assinatura do contrato. Os chamados referentes à garantia dar-se-ão mediante notificação por escrito, obrigando-se a empresa a atender no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas. Nesse aspecto, havendo a necessidade de troca do produto, a empresa contratada deve comprometer-se a substituí-lo por outro de igual especificação e em perfeitas condições, dentro do prazo supramencionado. Esgotado esse prazo, será considerado como atraso, e, a CONTRATADA estará sujeita às penalidades cabíveis. ☐ Não.
-------------------------	---

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. ☒ Não será prestada assistência técnica.
-----------------------------	--

CRITÉRIOS DE SELEÇÃO

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. * Nesta hipótese, deve-se utilizar preferencialmente a dispensa eletrônica. ☒ Dispensa de licitação, com fundamento no art. 75, VIII , da Lei Federal nº 14.133/21. ☐ Sistema de Registro de Preços.
----------------------	--

CRITÉRIO DE JULGAMENTO	☒ Menor preço. ☐ Maior desconto.
------------------------	--

O ORÇAMENTO ESTIMADO É SIGILOSO?	☐ Sim. Justificativa: <i>(Indicar o motivo da escolha do orçamento sigiloso para a contratação).</i> ☒ Não.
----------------------------------	--

CRITÉRIO PARA A	
-----------------	--

	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ					
	FUNDAÇÃO HOSPITAL DE CLINICAS GASPAR VIANNA					
	ASSESSORIA JURIDICA					
	Formulário					
	TERMO DE REFERÊNCIA					
	Código: PRES.ASJUR-FO.004	Emissão: 18/03/2024	Última Revisão: 18/03/2024	Versão: 01	Página: 4 / 7	

PROPOSTA SER ACEITA	Será selecionada a LICITANTE que apresentar menor preço por item.	
HÁ ITENS COM PARTICIPAÇÃO EXCLUSIVA PARA MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE?	☐ Sim. Indicar os itens: (Indicar os itens).	
	☒ Não.	
REQUISITOS DA CONTRATADA		
SERÁ EXIGIDA HABILITAÇÃO TÉCNICA?	☒ Sim. ☐ Não. Para comprovar a qualificação técnica, a LICITANTE deverá apresentar o seguinte documento de habilitação:	

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: RAIMUNDO JORGE MENDES FERREIRA JUNIOR (Lei 11.419/2006)
EM 18/06/2024 09:37 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 784A7273AD13121.CD15CD4D11CC26A3.DE24388B7B207056.8EBBEF792D907913

	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO HOSPITAL DE CLÍNICAS GASPAR VIANNA ASSESSORIA JURÍDICA					
	Formulário					
	TERMO DE REFERÊNCIA					
	Código: PRES.ASJUR-FO.004	Emissão: 18/03/2024	Última Revisão: 18/03/2024	Versão: 01	Página: 5 / 7	
QUALIFICAÇÕES TÉCNICAS EXIGIDAS		☒ Autorização de Funcionamento da Empresa AFE, referente ao Licitante. ☒ Licença de Funcionamento (LF) fornecida pela Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal, onde se encontra sediada a Empresa, dentro do prazo de validade, referente ao Licitante. ☒ Certificado do Registro do Produto, emitido pela ANVISA/MS- Portaria 3765/98 MS, dentro do prazo de validade, devidamente identificado para cada item e legível; ☒ Prospecto completo e atualizado do produto ofertado conforme registro da ANVISA/MS. ☒ Atestado ou certificado de capacidade técnica e operacional, expedido por instituições públicas ou privadas, em papel timbrado do emitente, em original ou cópia autenticada, emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove que a licitante forneceu ou está fornecendo, de maneira satisfatória e a contento, produtos da natureza e vultos similares com o objeto da presente licitação.				
HÁ CRITÉRIO DE SUSTENTABILIDADE?		Especificar: Considerando que a FPEHCGV atua na prestação de serviços de saúde, e a grande maioria dos materiais de consumo são utilizados na assistência ao paciente e muitos desses materiais não apresentam similares sustentáveis. Dessa forma, a FPEHCGV priorizará Licitante que apresentar ações sustentáveis para redução do consumo de materiais de expediente e diversos. Nesse caso, o Licitante receberá preferência, se apresentar: ☒ Sim. ☒ Certifica que em sua PRODUÇÃO utiliza Materiais – com material reciclado, biodegradável, atóxico, com madeira proveniente de reflorestamento devidamente certificada. ☒ Certifica que no seu Modo de produção - não utilizada de trabalho escravo ou infantil; ☒ Certifica que no seu Modo de produção utilizada máquinas que reduzem a geração de resíduos industriais ou com menor uso de água e energia.				

	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ FUNDAÇÃO HOSPITAL DE CLÍNICAS GASPAR VIANNA ASSESSORIA JURÍDICA Formulário TERMO DE REFERÊNCIA					
	Código:	Emissão:	Última Revisão:	Versão:	Página:	
	PRES.ASJUR-FO.004	18/03/2024	18/03/2024	01	6 / 7	

	☒ Embalagens compactas e recicláveis ou que sejam objeto de logística reversa, preferência por indústria ou produtor local para assegurar menores distâncias e uso de modal de transporte mais eficiente. ☒ Descrição na embalagem do produto ou no site do fabricante de que os produtos são confeccionados de plástico biodegradável, reciclado e/ou reciclável, em conformidade com a Política Nacional de Resíduos Sólidos e com as normas ABNT NBR nº 15.448-1 e 15.448-2, de 2008. ☐ Não.
--	--

HÁ RISCOS A SEREM ASSUMIDOS PELA CONTRATADA?	☐ Sim. Especificar: ☒ Não.
---	---

FORMA DE ENTREGA DO BEM

COMO O BEM DEVE SER ENTREGUE?	☐ O bem deve ser totalmente entregue de uma só vez, conforme edital. ☒ O bem deve ser entregue com entrega única, em até 05 (cinco) dias corridos a contar do recebimento da nota de empenho.
--------------------------------------	---

LOCAL E HORA DA ENTREGA DO BEM	O bem deve ser entregue no local descrito no Empenho, de segunda a sexta-feira (exceto feriados), no horário das 8:00hs às 16:00hs, conforme: • Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)/ Serviço de Farmácia Hospitalar (SEFAR), situado na Tv. Alferes Costa nº 2.000, Bairro Pedreira, CEP 66083-106 na Cidade de Belém, Estado do Pará, na Fundação Hospital de Clínicas Gaspar Vianna – FHCGV. A entrega deverá ser agendada através do e-mail pps@gasparvianna.pa.gov.br.
---------------------------------------	--

PRAZO MÁXIMO DE VALIDADE	O prazo de validade na data de entrega não poderá ser menor que 75% da validade total do mesmo, conforme prazo total recomendado pelo fabricante.
---------------------------------	---

PRAZO, FORMA DE PAGAMENTO E GARANTIA DO CONTRATO

PRAZO DO CONTRATO	☐ 30 dias (pronta entrega). ☒ 180 dias. ☐ 12 meses
--------------------------	--

	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ					
	FUNDAÇÃO HOSPITAL DE CLINICAS GASPAR VIANNA					
	ASSESSORIA JURIDICA					
	Formulário					
TERMO DE REFERÊNCIA						
Código: PRES.ASJUR-FO.004		Emissão: 18/03/2024	Última Revisão: 18/03/2024	Versão: 01	Página: 7 / 7	

POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO?	☐ Sim. ☒ Não.
FORMA DE PAGAMENTO	Meio Ordem bancária.
	Onde? Conta corrente da contratada no Banco do Estado do Pará.
	Qual o prazo? Até 30 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.
QUAL A GARANTIA DO CONTRATO?	☐ % do valor inicial do contrato. ☒ Não há. Justificativa: Não se verifica a necessidade de Garantia Contratual para a viabilidade desta demanda.

DO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

A fiscalização do INSUMO será realizada pela servidora MARCIA LUIZA BLANCO AVILA PINHEIRO, matrícula 5722780/2, ODONTOLOGA DO AMBULATÓRIO.

PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

DADOS ORÇAMENTÁRIOS DA CONTRATAÇÃO	Funcional Programática: 10.302.1507.8288 Elemento de Despesa: 339030 Fonte do Recurso: 01659000061, 01659000069, 01500100203, 01500000001, 01601000049, 02600000049-8751
------------------------------------	--

Belém (PA), 8 de maio de 2024.

Larissa Pacheco de Moura Kzam
ENFERMEIRA – COREN-PA 125820 Mat.
55589893/3

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: RAIMUNDO JORGE MENDES FERREIRA JUNIOR (Lei 11.419/2006)
EM 18/06/2024 09:37 (Hora Local) - Aut. Assinatura: 784A7273AD13121.CD15CD4D11CC26A3.DE24368B7B207056.8EBBEF792D907913