

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  | TERMO DE REFERÊNCIA – AQUISIÇÃO ORDINÁRIO –<br>NLL                                                                                              | PROCESSO Nº<br>2023-88BF4 |
|                                                                                   | <b>OBJETO:</b><br>ARP – AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DRYWALL VISANDO ATENDER AS<br>DEMANDAS DAS UNIDADES HOSPITALARES DA FUNDAÇÃO INOVA<br>CAPIXABA |                           |
| <b>ÁREA DEMANDANTE:</b> GINFRAM                                                   |                                                                                                                                                 |                           |
| Padrão Versão: 01                                                                 |                                                                                                                                                 |                           |

## 1. DESCRIÇÃO DO OBJETO

1.1. Constitui objeto deste Termo de Referência a aquisição por meio de **Ata de Registro de Preços para Aquisição de Material para Instalação do Sistema de Drywall**, visando atender as demandas de manutenção das unidades hospitalares da Fundação Inova Capixaba.

### Lote 001

| ITEM | CÓDIGO SIGA | DESCRIÇÃO DO PRODUTO                                                                                                                                                                                                              | UNIDADE | QUANT. MÍNIMA | QUANT. MÁXIMA | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|---------------|----------------|-------------|
| 1    | 165256      | CHAPA RU (RESISTENTE À UMIDADE) PARA DRYWALL 1,20X1,80X12,5MM                                                                                                                                                                     | UND     | 736           | 818           |                |             |
| 2    | 165257      | CHAPA ST (STANDARD OU PADRÃO) PARA DRYWALL 1,20X1,80X12,5MM                                                                                                                                                                       | UND     | 736           | 818           |                |             |
| 3    | 253678      | PERFIL GUIA G48 PARA DRYWALL; METALICO EM ACO GALVANIZADO Z 275; COMPRIMENTO DE 3000 MM; PRODUZIDO DE ACORDO COM A NORMA ABNT NBR 15217                                                                                           | PEÇA    | 900           | 1000          |                |             |
| 4    | 253677      | PERFIL MONTANTE MT48 PARA DRYWALL; METALICO EM ACO GALVANIZADO Z 275; COMPRIMENTO DE 3000 MM; PRODUZIDO DE ACORDO COM A NORMA ABNT NBR 15217                                                                                      | PEÇA    | 1350          | 1500          |                |             |
| 5    | 253679      | PERFIL TETO F47 PARA DRYWALL; METALICO EM ACO GALVANIZADO Z 275; COMPRIMENTO DE 3000 MM; PRODUZIDO DE ACORDO COM A NORMA ABNT NBR 15217                                                                                           | PEÇA    | 450           | 500           |                |             |
| 6    | 260404      | CANTONEIRA L PERFURADA 3CMX2,5CM/ 3M DE COMPRIMENTO                                                                                                                                                                               | UND     | 225           | 250           |                |             |
| 7    | 165294      | REGULADOR F-530 PARA DRYWALL                                                                                                                                                                                                      | UND     | 1350          | 1500          |                |             |
| 8    | 260403      | PERFIL CANTONEIRA L METÁLICO CR2 3MX2,5CM                                                                                                                                                                                         | UND     | 225           | 250           |                |             |
| 9    | 165282      | MASSA PRONTA 15KG PARA DRYWALL                                                                                                                                                                                                    | BALDE   | 27            | 30            |                |             |
| 10   | 165279      | FITA JT PARA DRYWALL – 150M                                                                                                                                                                                                       | ROLO    | 73            | 82            |                |             |
| 11   | 92213       | PARAFUSO TA 35; TIPO: CABECA TROMBETA E PONTA AGULHA; UTILIZACAO: PERFIL METALICO E CHAPAS DE GESSO; CARACTERISTICAS: RESISTENCIA A CORROSAO; NORMA DE FAB.: NBR 15.758.1-2009; UNIDADE DE FORNECIMENTO: CAIXA COM 1000 UNIDADES. | CX MI   | 9             | 11            |                |             |
| 12   | 165286      | PARAFUSO GN 25 (3,5 x 25mm) PONTA AGULHA, AÇO TEMPERADO/FOSFATIZADO, PARA PAREDE E FORRO DE DRYWALL: CAIXA COM 1000 UNIDADES.                                                                                                     | CX MI   | 50            | 56            |                |             |

|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|  | <b>TERMO DE REFERÊNCIA – AQUISIÇÃO ORDINÁRIO –</b><br>NLL                                                                                 | <b>PROCESSO Nº</b><br>2023-88BF4 |
|                                                                                   | <b>OBJETO:</b><br>ARP – AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DRYWALL VISANDO ATENDER AS DEMANDAS DAS UNIDADES HOSPITALARES DA FUNDAÇÃO INOVA CAPIXABA |                                  |
| <b>ÁREA DEMANDANTE:</b> GINFRAM                                                   |                                                                                                                                           |                                  |
| Padrão Versão: 01                                                                 |                                                                                                                                           |                                  |

|                            |   |                                                                |            |    |    |  |            |
|----------------------------|---|----------------------------------------------------------------|------------|----|----|--|------------|
| 13                         | - | BUCHA NYLON 6mm DRYWALL DRYFIX: PACOTE COM 100 UNIDADES.       | PCT.100 UN | 59 | 66 |  |            |
| 14                         | - | BUCHA BORBOLETA PARA GESSO DRYWALL Nº1: PACOTE COM 50 UNIDADES | PCT.50 UN  | 45 | 50 |  |            |
| 15                         | - | BUCHA BORBOLETA PARA GESSO DRYWALL Nº2: PACOTE COM 50 UNIDADES | PCT.50 UN  | 45 | 50 |  |            |
| 16                         | - | BUCHA BORBOLETA PARA GESSO DRYWALL Nº3: PACOTE COM 50 UNIDADES | PCT.50 UN  | 45 | 50 |  |            |
| <b>VALOR TOTAL DO LOTE</b> |   |                                                                |            |    |    |  | <b>R\$</b> |

## 2. ESPECIFICAÇÃO/DETALHAMENTO DO OBJETO

2.1. No valor total estimado para essa contratação estão incluídas todas as espécies de tributos, custos diretos e indiretos, encargos sociais, seguros, fretes, material, mão-de-obra e quaisquer despesas inerentes à execução deste objeto;

2.2. Fica expressamente estabelecido que os valores propostos deverão incluir todos os custos diretos e indiretos para o fornecimento, de acordo com as condições previstas nas especificações e nas normas indicadas neste termo de referência, constituindo assim sua única remuneração pelos trabalhos contratados e executados.

## 3. JUSTIFICATIVAS

### 3.1. FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

3.1.1. A Fundamentação dessa aquisição e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada em tópico específico do Estudo Técnico Preliminar - ETP, que consta devidamente instruído no processo;

3.1.2. Trata-se de Aquisição de **Materiais que compõem o sistema de vedação interna em Drywall** para atender as unidades hospitalares da Fundação Inova Capixaba;

3.1.3. Os itens indicados destinam-se a reparos e substituições das paredes internas danificadas nas unidades hospitalares, que estão comprometendo a saúde e o bem-estar dos pacientes. A aquisição desses materiais também garante agilidade nas mudanças emergenciais que possam ocorrer em cada unidade;

3.1.4. A contratação de fornecedor(es) para aquisição de material de consumo, por meio de ata de Registro de Preços, justifica-se pela necessidade de contratações frequentes, bem como por ser mais conveniente a aquisição com previsão de entregas parceladas, com base no dimensionamento dos estoques necessários para suprir à instituição pelo período de 12 (doze) meses;

3.1.5. Sendo assim, faz-se necessário o encaminhamento do processo de aquisição destes produtos, dada a importância para garantia de atendimento integral aos pacientes da Fundação e a preservação patrimonial.

|                                                                                   |                                                                                                                                           |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  | TERMO DE REFERÊNCIA – AQUISIÇÃO ORDINÁRIO –<br>NLL                                                                                        | PROCESSO Nº<br>2023-88BF4 |
|                                                                                   | <b>OBJETO:</b><br>ARP – AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DRYWALL VISANDO ATENDER AS DEMANDAS DAS UNIDADES HOSPITALARES DA FUNDAÇÃO INOVA CAPIXABA |                           |
| ÁREA DEMANDANTE: GINFRAM                                                          |                                                                                                                                           |                           |
| Padrão Versão: 01                                                                 |                                                                                                                                           |                           |

### 3.2. JUSTIFICATIVA DO QUANTITATIVO:

3.2.1. O Memorial de Cálculo do Lote deste Termo, justificando os quantitativos solicitados, está no Anexo I.

### 3.3. DO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS - SRP

3.3.1. O objeto a ser adquirido será por meio do Sistema de Registro de Preços - SRP, conforme pormenorizada em tópico específico do Estudo Técnico Preliminar - ETP, que consta devidamente instruído no processo:

( ☒ ) SIM ( ☐ ) NÃO

### 4. DA CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.1. O objeto a ser adquirido atende à condição de aquisição comum.

( ☒ ) SIM ( ☐ ) NÃO

### 5. ENTREGA E RECEBIMENTO

( ☐ ) ENTREGA IMEDIATA E ÚNICA

( ☐ ) ENTREGA PROGRAMADA

( ☒ ) REGISTRO DE PREÇOS

5.1. A entrega do objeto deverá ser feita diretamente na unidade solicitante, pertencente a Fundação Inova Capixaba, após emissão de Ordem de Fornecimento (ou objeto semelhante);

5.1.1. **Hospital Antônio Bezerra de Faria:** Sector de Engenharia de Manutenção Predial do HABF (Prédio Administrativo), situado na Rua Castelo Branco, 1970, Olaria, Vila Velha, ES, CEP 29.100-040, 2º Andar;

5.1.2. **Hospital Estadual Central:** Sector de Engenharia de Manutenção Predial do HEC, situado na Rua São José, 76, Centro, Vitória, ES, CEP 29010-430, 4º andar;

5.1.3. **Hospital Dr. Dório Silva:** Sector de Engenharia de Manutenção Predial do HDDS, situado na rua Av. Eldes Scherrer Souza, s/n - Parque Res. Laranjeiras, Serra - ES, 29165-680;

5.1.4. **Hospital Maternidade Silvio Avidos:** Sector de Engenharia de Manutenção Predial do HMSA- Hospital Estadual Silvio Avidos situado na Rua Cassiano Castelo, 307 – Centro, Colatina, CEP 29700-060;

5.2. A entrega deverá ocorrer sempre em dias úteis e no horário de expediente, entre 07:00 e 18:00 horas;

5.3. A entrega deve ocorrer em até 10 (dez) dias corridos, contados a partir do recebimento da ordem de fornecimento ou de sua publicação, valendo o que ocorrer primeiro;

5.4. A entrega deverá ser agendada, via e-mail ou pelo telefone, com no mínimo 02 (dois) dias úteis antes da entrega;

5.4.1. A entrega no **Hospital Antônio Bezerra de Faria** deverá ser agendada, via e-mail [coord.almo.x.habf@inovacapixaba.es.gov.br](mailto:coord.almo.x.habf@inovacapixaba.es.gov.br), ou pelo telefone (27) 3636-3502;

5.4.2. A entrega no **Hospital Estadual Central** deverá ser agendada, via e-mail [almo.xarifado.central@hec.es.gov.br](mailto:almo.xarifado.central@hec.es.gov.br), ou pelo telefone (27) 3636-4725;

5.4.3. A entrega no **Hospital Dr. Dório Silva** deverá ser agendada, via e-mail [calm.hdds@inovacapixaba.es.gov.br](mailto:calm.hdds@inovacapixaba.es.gov.br), ou pelo telefone (27) 3218-9409;

|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|  | <b>TERMO DE REFERÊNCIA – AQUISIÇÃO ORDINÁRIO –</b><br><b>NLL</b>                                                                          | <b>PROCESSO Nº</b><br><b>2023-88BF4</b> |
|                                                                                   | <b>OBJETO:</b><br>ARP – AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DRYWALL VISANDO ATENDER AS DEMANDAS DAS UNIDADES HOSPITALARES DA FUNDAÇÃO INOVA CAPIXABA |                                         |
| <b>ÁREA DEMANDANTE: GINFRAM</b>                                                   |                                                                                                                                           |                                         |
| Padrão Versão: 01                                                                 |                                                                                                                                           |                                         |

5.4.4. A entrega no **Hospital Silvio Avidos** deverá ser agendada, via e-mail [calmox.hmsa@inovacapixaba.es.gov.br](mailto:calmox.hmsa@inovacapixaba.es.gov.br), ou pelo telefone (27) 3717-2463;

5.5. Os produtos/materiais deverão ser entregues em suas embalagens originais de forma intacta, com identificação do produto, data de fabricação, data de validade, peso líquido, número do Lote, registro no órgão fiscalizador (ABNT, SIM, SIE, SIF INMETRO) quando couber, nome do fabricante, contendo marca, procedência, tudo de acordo com a legislação em vigor, de forma a permitir a completa segurança durante o transporte.

5.6. Caso seja detectado alguma falha no fornecimento, que esteja em desconformidade com o contrato, a contratada deverá regularizar satisfatoriamente no prazo máximo de até 48 (quarenta e oito) horas, após a notificação, sem prejuízo das sanções previstas. O material deve estar em plena validade, observando-se os prazos indicados pelos fabricantes.

5.7. Não serão aceitos materiais com validade vencida ou com data de fabricação defasada que comprometa a sua plena utilização.

5.8. Os itens que compõem o objeto deverão estar em plena validade, observando-se os prazos indicados pelos fabricantes.

5.9. Não será admitida a entrega dos produtos sem a apresentação da ordem de compra/fornecimento ou outro instrumento similar e devidamente acompanhado do documento fiscal (Exemplo: Nota Fiscal).

## 6. EXIGÊNCIA DE AMOSTRA:

### 6.1. AMOSTRA

( ) CATÁLOGO

( ) PRODUTO

( x ) PRODUTO E CATÁLOGO

( ) OUTROS: \_\_\_\_\_

( ) NÃO SE APLICA

6.1.1. No caso da exigência do catálogo, este deverá ser encaminhado junto com os documentos de habilitação;

6.1.1.1. Caso o setor demandante tenha necessidade de comprovação das especificações, poderá ser solicitado uma amostra do produto e, deverá ser entregue no prazo máximo de até 10 (dez) dias úteis após a convocação;

6.1.2. No caso de exigência do produto, a empresa deverá encaminhar amostra para o **Setor de Gerência de Infraestrutura e Manutenção (GINFRAM)**, situado na **Rua Pernambuco, S/N, Edifício Estilo Center, 3ª Andar, Praia da Costa, Vila Velha, ES, CEP: 29101-284, Tel.: (27) 3636-3500**, num prazo de até 10 (dez) dias úteis, contados a partir da convocação, identificando corretamente o número do processo;

6.1.2.1. A amostra deverá ser nova, original de fábrica, estar em perfeitas condições de uso, além de devidamente embalada e lacrada;

6.1.2.2. O produto deverá ser da marca e modelo indicados na proposta comercial escrita;

6.1.2.3. Caso a amostra apresentada seja considerada inadequada, será analisada a proposta da empresa subsequente;

6.1.2.4. A empresa que apresentar amostra que não atenda às exigências previstas neste Termo de Referência será desclassificada;

|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|  | <b>TERMO DE REFERÊNCIA – AQUISIÇÃO ORDINÁRIO –</b><br>NLL                                                                                 | <b>PROCESSO Nº</b><br>2023-88BF4 |
|                                                                                   | <b>OBJETO:</b><br>ARP – AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DRYWALL VISANDO ATENDER AS DEMANDAS DAS UNIDADES HOSPITALARES DA FUNDAÇÃO INOVA CAPIXABA |                                  |
| <b>ÁREA DEMANDANTE:</b> GINFRAM                                                   |                                                                                                                                           |                                  |
| Padrão Versão: 01                                                                 |                                                                                                                                           |                                  |

6.1.2.5. A empresa que não encaminhar a amostra no prazo estabelecido será desclassificado, sendo convocada a proposta subsequente;

6.1.2.6. Após o vencimento do prazo de entrega da amostra não será aceita eventual complementação, ajuste, modificação ou substituição no produto apresentado para fins de adequá-lo às especificações constantes do Termo de Referência;

6.1.2.7. A(s) amostra(s) rejeitada(s) deverá(ão) ser retirada(s) junto no local apresentado, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, após este prazo a amostra poderá ser descartada sem gerar direito a indenização;

6.1.2.7.1. Análise, inspeção visual e teste básico funcional;

6.1.2.8. A CONTRATANTE, por intermédio de sua equipe técnica, reserva-se o direito de fotografar todos os itens, inclusive suas partes internas. As fotografias poderão, caso seja necessário, fazer parte do relatório técnico descrito no item anterior. Vale salientar que o relatório do teste de aderência é parte integrante do processo de compra e, portanto, público;

## 7. GARANTIA DO PRODUTO

( x ) APLICA

( ) NÃO SE APLICA

7.1. O prazo de garantia dos produtos contra defeitos ou vícios de fabricação será de, no mínimo, 90 (noventa) dias, incluindo assistência técnica gratuita neste período para corrigir eventuais defeitos ou problemas que possam surgir durante esse período;

7.1.1. Prevalecerá a garantia oferecida pelo fabricante dos produtos, se for prazo superior ao estabelecido no item acima;

7.1.2. O prazo de substituição dos produtos que apresentarem defeitos ou vícios de fabricação será de até 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento da notificação;

7.2. A empresa deverá fornecer certificado de garantia, por meio de documento próprio ou declaração expressa no Termo de Recebimento Definitivo;

7.3. Aplica-se no que couber, as disposições do Código de Proteção e Defesa do Consumidor, instituído pela Lei nº 8.078, de 11 de setembro de 1990;

7.4. O prazo de validade dos produtos não poderá ser inferior a 80% (oitenta por cento) da validade total, a contar do recebimento definitivo.

## 8. ASSISTÊNCIA TÉCNICA

( ) APLICA

( x ) NÃO SE APLICA

## 9. PAGAMENTO

9.1. A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA pelo serviço efetivamente prestado no mês de referência, após a apresentação da Nota Fiscal correspondente, devidamente aceita pela CONTRATANTE, vedada a antecipação;

9.1.1. A CONTRATADA deverá apresentar a nota fiscal à CONTRATANTE até o 5º (quinto) dia útil subsequente da prestação do serviço, devidamente aceita pela CONTRATANTE;

9.1.2. A Nota Fiscal deverá ser emitida no CNPJ da Fundação iNOVA Capixaba somente quando a prestação do serviço for realizada na sede (matriz). Caso contrário, a Nota Fiscal deverá ser emitida no CNPJ da unidade hospitalar (filial);

|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|  | <b>TERMO DE REFERÊNCIA – AQUISIÇÃO ORDINÁRIO –</b><br><b>NLL</b>                                                                          | <b>PROCESSO Nº</b><br><b>2023-88BF4</b> |
|                                                                                   | <b>OBJETO:</b><br>ARP – AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DRYWALL VISANDO ATENDER AS DEMANDAS DAS UNIDADES HOSPITALARES DA FUNDAÇÃO INOVA CAPIXABA |                                         |
| <b>ÁREA DEMANDANTE:</b> GINFRAM                                                   |                                                                                                                                           |                                         |
| Padrão Versão: 01                                                                 |                                                                                                                                           |                                         |

9.2. O pagamento far-se-á por meio de uma única transferência bancária e será realizado até 30 (trinta) dias após a apresentação da Nota Fiscal;

9.2.1. Os pagamentos serão sempre realizados por meio de transferência bancária, devendo a CONTRATADA informar o domicílio bancário na Nota Fiscal;

9.3. Os pagamentos ficam condicionados ainda à apresentação das certidões de regularidade fiscal e trabalhista, junto com as Notas Fiscais;

9.4. Se houver alguma incorreção na Nota Fiscal, esta será devolvida à CONTRATADA para correção, ficando estabelecido que o prazo para pagamento será contado a partir da data de apresentação da nova Nota Fiscal, sem qualquer ônus ou correção a ser paga pela CONTRATANTE;

9.5. Nos termos do Decreto Estadual nº 5.460-R/2023 e da Instrução Normativa RFB nº 1.234/2012 ou a que vier a substituí-la, a CONTRATANTE deverá proceder a retenção do Imposto de Renda (IR) na Fonte ao efetuar qualquer pagamento à pessoa jurídica pelo fornecimento de bens ou prestação de serviços;

9.5.1. A CONTRATADA deverá emitir a(s) nota(s) fiscal(is), fatura(s) ou qualquer(qualquer) outro(s) documento(s) de cobrança com o destaque do IR na Fonte;

9.5.2. Excetuam-se se dessa obrigação as hipóteses elencadas no art. 4º da IN RFB nº 1.234/2012, devendo a CONTRATADA apresentar, em conjunto com os demais documentos de cobrança, declaração do respectivo enquadramento, na forma dos anexos da referida Instrução Normativa.

#### 10. PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1. As despesas decorrentes deste objeto correrão à conta do orçamento da Fundação INOVA Capixaba e serão especificadas no tempo da contratação ou emissão da ordem de serviço ou instrumento equivalente.

#### 11. RESPONSABILIDADES DAS PARTES

##### 11.1. RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

11.1.1. A CONTRATADA deve cumprir todas as obrigações, assumindo os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto;

11.1.2. Entregar o objeto em perfeitas condições, de acordo com as condições e prazos e local propostos, conforme especificações;

11.1.3. Manter o objeto em pleno funcionamento dentro do período da garantia, quando for o caso;

11.1.4. Providenciar a imediata correção das deficiências apontadas pelo setor competente do CONTRATANTE;

11.1.4.1. Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, o objeto com avarias ou defeitos;

11.1.5. Manter, durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas;

11.1.6. Entregar o objeto em perfeitas condições, de acordo com as condições e prazos e local propostos, conforme especificações:

11.1.6.1. Marca;

11.1.6.2. Fabricante;

11.1.6.3. Modelo;

|                                                                                   |                                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  | TERMO DE REFERÊNCIA – AQUISIÇÃO ORDINÁRIO –<br>NLL                                                                                       | PROCESSO Nº<br>2023-88BF4 |
|                                                                                   | OBJETO:<br>ARP – AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DRYWALL VISANDO ATENDER AS<br>DEMANDAS DAS UNIDADES HOSPITALARES DA FUNDAÇÃO INOVA<br>CAPIXABA |                           |
|                                                                                   | ÁREA DEMANDANTE: GINFRAM                                                                                                                 |                           |
|                                                                                   |                                                                                                                                          | Padrão Versão: 01         |

- 11.1.6.4. Procedência;
- 11.1.6.5. Prazo de garantia; e
- 11.1.6.6. Prazo de validade.

## 12. RESPONSABILIDADE DA CONTRATANTE

- 12.1.1. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Termo de Referência e seus anexos;
- 12.1.2. Efetuar o pagamento à CONTRATADA no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Termo de Referência e seus anexos;
- 12.1.3. A Fundação não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela CONTRATADA com terceiros, ainda que vinculados a essa aquisição, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

## 13. CONDIÇÕES DA HABILITAÇÃO

- 13.1. Os documentos necessários à habilitação deverão estar com prazo vigente, à exceção daqueles que, por sua natureza, não contenham validade, não sendo aceitos “protocolos de entrega” ou “solicitação de documento” em substituição aos documentos exigidos;
- 13.2. Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação, será verificado o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:
  - (a) Cadastro de Fornecedores do Estado do Espírito Santo – CRC/ES;
  - (b) Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União.

## 14. REGULARIDADE FISCAL, TRABALHISTA E QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

- 14.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;
- 14.2. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante certidão conjunta expedida pela RFB/PGFN, referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social;
- 14.3. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual (onde for sediada a empresa e a do Estado do Espírito Santo, quando a sede não for deste Estado);
- 14.4. Prova de regularidade com a Fazenda Pública Municipal da sede da licitante;
- 14.5. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS;
- 14.6. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa;
- 14.7. Certidão Negativa de Falência, Recuperação Judicial e Extrajudicial expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, observada a data de validade definida no instrumento.

## 15. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DA EMPRESA

( x ) APLICA

( ) NÃO SE APLICA

- 15.1. Fornecer catálogo dos itens arrematados.

|                                                                                   |                                                                                                                                                 |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  | TERMO DE REFERÊNCIA – AQUISIÇÃO ORDINÁRIO –<br>NLL                                                                                              | PROCESSO Nº<br>2023-88BF4 |
|                                                                                   | <b>OBJETO:</b><br>ARP – AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DRYWALL VISANDO ATENDER AS<br>DEMANDAS DAS UNIDADES HOSPITALARES DA FUNDAÇÃO INOVA<br>CAPIXABA |                           |
| <b>ÁREA DEMANDANTE:</b> GINFRAM                                                   |                                                                                                                                                 |                           |
| Padrão Versão: 01                                                                 |                                                                                                                                                 |                           |

15.2. Atestados(s) de Capacidade Técnica emitido(s) por pessoas jurídicas de direito público ou privado, atestando que a empresa presta ou já prestou serviços de características semelhantes objeto deste termo, em especificações e que não possui nada que desabone a sua capacidade de prestação dos serviços:

15.2.1. O Atestado acima deverá constar os seguintes dados: nome do CONTRATANTE e da CONTRATADA, data de início e término dos serviços; local de execução; especificações técnicas dos serviços executados, assim como os volumes de procedimentos e informação sobre o bom desempenho dos serviços;

15.2.2. O atestado deverá ser apresentado em documento timbrado, contendo a assinatura do representante legal; o CNPJ, telefone de contato; e-mail e endereço da pessoa jurídica público ou privada, responsável pela sua emissão com respectiva data de emissão do documento;

15.2.3. Os atestados de capacidade técnica poderão ser apresentados em nome da matriz ou da filial do fornecedor;

15.2.4. Será admitido, para fins de comprovação de quantitativo mínimo, a apresentação e o somatório de atestados de períodos diferentes e de forma concomitante, não havendo obrigatoriedade de os anos serem ininterruptos;

15.2.5. Os atestados apresentados, poderão ser diligenciados de acordo com a Lei Federal nº 14.133/21 e demais alterações posteriores.

## 16. GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

16.1. A Fundação designará formalmente, em instrumento próprio, o(s) colaborador(es) responsável(is) pela gestão e fiscalização do serviço a ser contratado para acompanhamento do objeto deste Termo de Referência.

## 17. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

17.1. O não cumprimento total ou parcial das obrigações assumidas na forma e prazos estabelecidos sujeitará a Contratada às penalidades constantes na legislação em vigor, sempre assegurados os princípios do contraditório e da ampla defesa, que estarão descritas no instrumento contratual.

## 18. CONDIÇÕES GERAIS

18.1. Caso haja a descontinuidade da especialidade/serviço contratado na unidade hospitalar, a Fundação se reserva no direito de encerrar o contrato sem que incida qualquer tipo de penalidade para esta, devendo seguir as regras instituídas em contrato;

18.2. Não serão admitidas declarações posteriores de desconhecimento de fatos, no todo ou em parte, que venham a impedir ou dificultar a execução dos serviços;

18.3. As condições estabelecidas neste Termo de Referência e seus Anexos farão parte do contrato de prestação de serviços, independentemente de estarem nele transcritas.

## 19. RESPONSÁVEIS PELO TERMO DE REFERÊNCIA

19.1. Este Termo de Referência foi elaborado pela GINFRAM.

|                                                                                   |                                                                                                                                           |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|  | <b>TERMO DE REFERÊNCIA – AQUISIÇÃO ORDINÁRIO –</b><br>NLL                                                                                 | <b>PROCESSO Nº</b><br>2023-88BF4 |
|                                                                                   | <b>OBJETO:</b><br>ARP – AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DRYWALL VISANDO ATENDER AS DEMANDAS DAS UNIDADES HOSPITALARES DA FUNDAÇÃO INOVA CAPIXABA |                                  |
| <b>ÁREA DEMANDANTE:</b> GINFRAM                                                   |                                                                                                                                           |                                  |
| Padrão Versão: 01                                                                 |                                                                                                                                           |                                  |

## 20. DA DECLARAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DA MINUTA PADRONIZADA

20.1. Declaro(amos) que, para a elaboração deste Termo de Referência, foi utilizada a minuta padronizada do TR exclusivo para aquisição, extraída do site oficial da Fundação iNOVA Capixaba em 03/09/2025.

*(assinado eletronicamente)*

**Ana Karolina Marques de Oliveira**

Assessora de Gestão – Arquitetura e Engenharia - GINFRAM  
Fundação Estadual de Inovação em Saúde – iNOVA Capixaba

TERMO DE REFERÊNCIA APROVADO POR:

**Alzinete do E. S. Rangel Cunha**

GERENTE DE INFRAESTRUTURA E MANUTENÇÃO  
Fundação Estadual de Inovação em Saúde – iNOVA Capixaba

|                                                                                   |                                                                                                                                          |  |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|
|  | TERMO DE REFERÊNCIA – AQUISIÇÃO ORDINÁRIO –<br>NLL                                                                                       |  | PROCESSO Nº<br>2023-88BF4 |
|                                                                                   | OBJETO:<br>ARP – AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DRYWALL VISANDO ATENDER AS<br>DEMANDAS DAS UNIDADES HOSPITALARES DA FUNDAÇÃO INOVA<br>CAPIXABA |  |                           |
|                                                                                   | ÁREA DEMANDANTE: GINFRAM                                                                                                                 |  |                           |
|                                                                                   |                                                                                                                                          |  | Padrão Versão: 01         |

### ANEXO I – MEMORIAL DE CÁLCULO

#### • RELAÇÃO DE UNIDADES E ÁREAS CONSTRUÍDAS:

| UNIDADE                                                   | ÁREAS CONSTRUÍDAS ESTIMADAS |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Hospital Estadual Central                                 | 10.400 m <sup>2</sup>       |
| Hospital Antônio Bezerra de Faria e Prédio Administrativo | 7.055,43 m <sup>2</sup>     |
| Hospital Dr. Dório Silva                                  | 12.000 m <sup>2</sup>       |

#### • DETALHAMENTO DAS QUANTIDADES:

| CHAPA RU (RESISTENTE À UMIDADE) P/DRYWALL<br>Item 1 Lote 001 |      |      |                               |                                      | Estimativa de uso por unidade (Placas RU): considera-se que a quantidade de placas corresponde a 5% da área construída de cada hospital para placas RU.                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------|------|------|-------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HEC                                                          | HABF | HDDS | Somatório Quant. das unidades | Quantidade Total Solicitada (máximo) | Área placa drywall: Cada placa de drywall possui 2,16m <sup>2</sup> de área.<br><b>MEMORIAL DE CÁLCULOS P/CADA HOSPITAL</b><br>1- Área para Drywall = 0,05 x Área do Hospital<br>2- Quantidade de placas Drywall = $\frac{\text{Área para drywall}}{\text{Área placa drywall}}$ |
| 241                                                          | 163  | 278  | 682                           | 818                                  | <b>Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo):</b> "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,20 (20% para eventuais desvios e para acréscimos de outro hospitais)                                                                                                             |

  

| CHAPA ST (STANDARD OU PADRÃO) P/DRYWALL<br>Item 2 Lote 001 |      |      |                               |                                      | Estimativa de uso por unidade (Placas ST): considera-se que a quantidade de placas corresponde a 5% da área construída de cada hospital para placas ST.                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------|------|------|-------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HEC                                                        | HABF | HDDS | Somatório Quant. das unidades | Quantidade Total Solicitada (máximo) | Área placa drywall: Cada placa de drywall possui 2,16m <sup>2</sup> de área.<br><b>MEMORIAL DE CÁLCULOS P/CADA HOSPITAL</b><br>1- Área para Drywall = 0,05 x Área do Hospital<br>2- Quantidade de placas Drywall = $\frac{\text{Área para drywall}}{\text{Área placa drywall}}$ |
| 241                                                        | 163  | 278  | 682                           | 818                                  | <b>Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo):</b> "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,20 (20% para eventuais desvios e para acréscimos de outro hospitais)                                                                                                             |

Para calcular os acessórios necessários para a instalação do sistema Drywall, serão adotados os seguintes critérios:

- Os valores dos materiais serão estimados com base na instalação de 1m<sup>2</sup> de drywall para parede e 1m<sup>2</sup> para forro.
- Essas estimativas permitirão determinar com precisão a quantidade de acessórios indispensáveis para a montagem eficiente do sistema.
- A quantidade mínima do lote corresponde a 10% da quantidade máxima do lote.

|                                                                                   |                                                                                                                                          |  |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|
|  | TERMO DE REFERÊNCIA – AQUISIÇÃO ORDINÁRIO –<br>NLL                                                                                       |  | PROCESSO Nº<br>2023-88BF4 |
|                                                                                   | OBJETO:<br>ARP – AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DRYWALL VISANDO ATENDER AS<br>DEMANDAS DAS UNIDADES HOSPITALARES DA FUNDAÇÃO INOVA<br>CAPIXABA |  |                           |
|                                                                                   | ÁREA DEMANDANTE: GINFRAM                                                                                                                 |  |                           |
|                                                                                   |                                                                                                                                          |  | Padrão Versão: 01         |

| PERFIL GUIA G48 PARA DRYWALL - PAREDES<br>Item 3 Lote 001 |      |       |                               |                                      | Estimativa de uso por unidade (instalação em parede):<br>considera-se que a quantidade do acessório Perfil Guia G48 será 2 metros para cada 1m² de parede instalada.                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------|------|-------|-------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HEC                                                       | HABF | HDDS  | Somatório Quant. das unidades | Quantidade Total Solicitada (máximo) | Parede instalada: Será o quantitativo de placa definido no item 1 e item 2.<br>Comprimento de cada Perfil G48 = 3 metros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 964                                                       | 652  | 1.112 | 2.728                         | 3.001                                | <b>MEMORIAL DE CÁLCULOS P/CADA HOSPITAL</b><br>1- Quantidade por m² de perfil G48 = $\frac{2 \times \text{Quantidade placa drywall ST e RU}}{\text{Comprimento do perfil}}$<br>2- Unidades de perfil G48 = $\frac{\text{Quantidade Total}}{\text{Comprimento do perfil}}$<br>Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo): "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,10 (10% para eventuais desvios e para acréscimos de outro hospitais) |
|                                                           |      |       |                               | Unidades de perfil G48               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                           |      |       |                               | 1.000                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| PERFIL MONTANTE MT48 PARA DRYWALL - PAREDES<br>Item 4 Lote 001 |      |       |                               |                                      | Estimativa de uso por unidade (instalação em parede):<br>considera-se que a quantidade do acessório Montante MT48 será 3 metros para cada 1m² de parede instalada.                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------|------|-------|-------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HEC                                                            | HABF | HDDS  | Somatório Quant. das unidades | Quantidade Total Solicitada (máximo) | Estimativa parede instalada: Será o quantitativo de placa definido no item 1 e item 2.<br>Comprimento de cada Perfil MT48 = 3 metros                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 1.446                                                          | 978  | 1.668 | 4.092                         | 4.501                                | <b>MEMORIAL DE CÁLCULOS P/CADA HOSPITAL</b><br>1- Quantidade de perfil MT48 = $\frac{3 \times \text{Quantidade placa drywall ST e RU}}{\text{Comprimento do perfil}}$<br>2- Unidades de perfil MT48 = $\frac{\text{Quantidade Total}}{\text{Comprimento do perfil}}$<br>Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo): "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,10 (10% para eventuais desvios e para acréscimos de outro hospitais) |
|                                                                |      |       |                               | Unidades de perfil MT48              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                |      |       |                               | 1.500                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| PERFIL TETO F47 PARA DRYWALL - FORRO<br>Item 5 Lote 001 |      |      |                               |                                      | Estimativa de uso por unidade (instalação no teto):<br>considera-se que a quantidade do acessório Perfil Teto F47 será 2 metros para cada 1m² de forro instalado.                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------|------|------|-------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HEC                                                     | HABF | HDDS | Somatório Quant. das unidades | Quantidade Total Solicitada (máximo) | Estimativa forro instalado: Será o quantitativo de placa definido no item 2.<br>Comprimento de cada Perfil F47 = 3 metros                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 482                                                     | 326  | 556  | 1.364                         | 1.500                                | <b>MEMORIAL DE CÁLCULOS P/CADA HOSPITAL</b><br>1- Quantidade de perfil F47 = $\frac{2 \times \text{Quantidade placa drywall ST}}{\text{Comprimento do perfil}}$<br>2- Unidades de perfil MT48 = $\frac{\text{Quantidade Total}}{\text{Comprimento do perfil}}$<br>Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo): "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,10 (10% para eventuais desvios e para acréscimos de outro hospitais) |
|                                                         |      |      |                               | Unidades de perfil F47               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                         |      |      |                               | 500                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                                                   |                                                                                                                                          |  |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|
|  | TERMO DE REFERÊNCIA – AQUISIÇÃO ORDINÁRIO –<br>NLL                                                                                       |  | PROCESSO Nº<br>2023-88BF4 |
|                                                                                   | OBJETO:<br>ARP – AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DRYWALL VISANDO ATENDER AS<br>DEMANDAS DAS UNIDADES HOSPITALARES DA FUNDAÇÃO INOVA<br>CAPIXABA |  |                           |
|                                                                                   | ÁREA DEMANDANTE: GINFRAM                                                                                                                 |  |                           |
|                                                                                   |                                                                                                                                          |  | Padrão Versão: 01         |

| CANTONEIRA L PERFURADA - FORRO<br>Item 6 Lote 001 |      |      |                               |                                      | Estimativa de uso por unidade (instalação para teto):<br>considera-se que a quantidade do acessório Cantoneira L será 1 metro para cada 1m² de forro instalado.                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------|------|------|-------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HEC                                               | HABF | HDDS | Somatório Quant. das unidades | Quantidade Total Solicitada (máximo) | Estimativa forro instalado: Será o quantitativo de placa definido no item 2.<br>Comprimento Cantoneira L = 3 metros                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 241                                               | 163  | 278  | 682                           | 750                                  | <b>MEMORIAL DE CÁLCULOS P/CADA HOSPITAL</b><br>1- <u>Quantidade de Cantoneira L = 1 x Quantidade placa drywall RU.</u><br>2- <u>Unidades de Cantoneiras L = Quantidade Total / Comprimento do perfil</u><br><b>Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo):</b> "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,10 (10% para eventuais desvios e para acréscimos de outro hospitais) |
|                                                   |      |      |                               | Unidades cantoneira L                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                   |      |      |                               | 250                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| REGULADOR F-530 - FORRO<br>Item 7 Lote 001 |      |      |                               |                                      | Estimativa de uso por unidade (instalação para teto):<br>considera-se que a quantidade do acessório Regulador F-530 será de 2 peças para cada 1m² de forro instalado.                                                                                                                        |
|--------------------------------------------|------|------|-------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HEC                                        | HABF | HDDS | Somatório Quant. das unidades | Quantidade Total Solicitada (máximo) | Estimativa forro instalado: Será o quantitativo de placa definido no item 2.                                                                                                                                                                                                                 |
| 482                                        | 326  | 556  | 1.364                         | 1.500                                | <b>MEMORIAL DE CÁLCULOS P/CADA HOSPITAL</b><br>1- <u>Quantidade de Reguladores = 2 x Quantidade placa drywall RU.</u><br><b>Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo):</b> "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,10 (10% para eventuais desvios e para acréscimos de outro hospitais) |
|                                            |      |      |                               | Unidades cantoneira L                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                            |      |      |                               | 250                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| PERFIL CANTONEIRA L METÁLICO CR2<br>Item 8 Lote 001 |      |      |                               |                                      | Estimativa de uso por unidade (instalação para teto):<br>considera-se que a quantidade do acessório Cantoneira L será de 1 metro para cada 1m² de forro instalado.                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------|------|------|-------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HEC                                                 | HABF | HDDS | Somatório Quant. das unidades | Quantidade Total Solicitada (máximo) | Estimativa forro instalado: Será o quantitativo de placa definido no item 2. Comprimento Cantoneira L = 3 metros                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 241                                                 | 163  | 278  | 682                           | 750                                  | <b>MEMORIAL DE CÁLCULOS P/CADA HOSPITAL</b><br>1- <u>Quantidade de Cantoneira L = 1 x Quantidade placa drywall RU.</u><br>2- <u>Unidades de Cantoneiras L = Quantidade Total / Comprimento do perfil</u><br><b>Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo):</b> "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,10 (10% para eventuais desvios e para acréscimos de outro hospitais) |
|                                                     |      |      |                               | Unidades cantoneira L CR2            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                     |      |      |                               | 250                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| MASSA PRONTA (balde de 15KG)<br>Item 9 Lote 001 |  |  |  |  | Estimativa de uso por unidade (paredes e forro):<br>considera-se que a quantidade de massa pronta será de 200gr para cada 1m² de parede instalada e 100gr para cada 1m² de forro instalado. |
|-------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|-------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                          |  |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|
|  | TERMO DE REFERÊNCIA – AQUISIÇÃO ORDINÁRIO –<br>NLL                                                                                       |  | PROCESSO Nº<br>2023-88BF4 |
|                                                                                   | OBJETO:<br>ARP – AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DRYWALL VISANDO ATENDER AS<br>DEMANDAS DAS UNIDADES HOSPITALARES DA FUNDAÇÃO INOVA<br>CAPIXABA |  |                           |
|                                                                                   | ÁREA DEMANDANTE: GINFRAM                                                                                                                 |  |                           |
|                                                                                   |                                                                                                                                          |  | Padrão Versão: 01         |

| HEC    | HABF   | HDDS    | Somatório Quant. das unidades (parede e forro) | Quantidade Total Solicitada (máximo) | Estimativa parede instalada: Será o quantitativo de placa definido no item 1 e 2.<br>Estimativa forro instalado: Será o quantitativo de placa definido no item 2.                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------|--------|---------|------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 96.400 | 65.200 | 111.200 | 272.800                                        | 443                                  | <b>MEMORIAL DE CÁLCULOS P/CADA HOSPITAL</b><br><br>1- <b>Quantidade de massa para paredes (gr) = <u>200 x</u> <u>Quantidade placa drywall RU e ST.</u></b><br>2- <b>Quantidade de massa para forro (gr) = <u>100 x</u> <u>Quantidade placa drywall RU.</u></b><br>3- <b>Quantidade Total solicitada (Kg) = (Somatório quant. das unidades/1000) x 30%</b><br>4- <b>Quantidade de baldes total = Quantidade total solicitada/15</b> |
| 24.100 | 16.300 | 27.800  | 68.200                                         | Quantidade baldes de massa           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|        |        |         |                                                | 30                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|        |        |         |                                                |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| FITA JT PARA DRYWALL (rolo de 150M)<br>Item 10 Lote 001 |       |       |                                                |                                      | Estimativa de uso por unidade (paredes e forro): considera-se que a quantidade de fita será de <b>6 metros</b> para cada 1m² de parede instalada e <b>3 metros</b> para cada 1m² de forro instalado. |
|---------------------------------------------------------|-------|-------|------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HEC                                                     | HABF  | HDDS  | Somatório Quant. das unidades (parede e forro) | Quantidade Total Solicitada (máximo) | Estimativa parede instalada: Será o quantitativo de placa definido no item 1 e 2.<br>Estimativa forro instalado: Será o quantitativo de placa definido no item 2.                                    |
| 2.892                                                   | 1.956 | 3.336 | 8.184                                          | 12.276                               | MEMORIAL DE CÁLCULOS P/CADA HOSPITAL                                                                                                                                                                 |
| 723                                                     | 489   | 834   | 2.046                                          | Quantidade de rolo                   | 1- Quantidade de fita para paredes (m) = <u>6 x Quantidade placa drywall RU e ST.</u>                                                                                                                |
|                                                         |       |       |                                                |                                      | 2- Quantidade de fita para forro (m) = <u>3 x Quantidade placa drywall RU.</u>                                                                                                                       |
|                                                         |       |       |                                                | 82                                   | 3- Quantidade Total solicitada (m) = Somatório quant. das unidades x 20%                                                                                                                             |
|                                                         |       |       |                                                |                                      | 4- Quantidade de rolo total = Quantidade total solicitada/150                                                                                                                                        |

| PARAFUSO TA 35 (caixa 1.000 UN)<br>Item 11 Lote 001 |       |       |                                                |                                      | Estimativa de uso por unidade (paredes e forro): considera-se que a quantidade de parafuso será de <b>6 unidades</b> para cada 1m <sup>2</sup> de parede instalada e <b>2 unidades</b> para cada 1m <sup>2</sup> de forro instalado. |
|-----------------------------------------------------|-------|-------|------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HEC                                                 | HABF  | HDDS  | Somatório Quant. das unidades (parede e forro) | Quantidade Total Solicitada (máximo) | Estimativa parede instalada: Será o quantitativo de placa definido no item 1 e 2.<br>Estimativa forro instalado: Será o quantitativo de placa definido no item 2.                                                                    |
| 2.892                                               | 1.956 | 3.336 | 8.184                                          | 10.503                               | <b>MEMORIAL DE CÁLCULOS P/CADA HOSPITAL</b>                                                                                                                                                                                          |
| 482                                                 | 326   | 556   | 1.364                                          | Quantidade de caixas                 | 1- Quantidade de parafuso para paredes = $6 \times$ Quantidade placa drywall RU e ST.                                                                                                                                                |
|                                                     |       |       |                                                | 11                                   | 2- Quantidade de parafuso para forro = $2 \times$ Quantidade placa drywall RU.                                                                                                                                                       |
|                                                     |       |       |                                                |                                      | 3- Quantidade Total solicitada (unidades)= Somatório quant. das unidades x 10%                                                                                                                                                       |

|                                                                                   |                                                                                                                                          |  |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|
|  | TERMO DE REFERÊNCIA – AQUISIÇÃO ORDINÁRIO –<br>NLL                                                                                       |  | PROCESSO Nº<br>2023-88BF4 |
|                                                                                   | OBJETO:<br>ARP – AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DRYWALL VISANDO ATENDER AS<br>DEMANDAS DAS UNIDADES HOSPITALARES DA FUNDAÇÃO INOVA<br>CAPIXABA |  |                           |
|                                                                                   | ÁREA DEMANDANTE: GINFRAM                                                                                                                 |  |                           |
|                                                                                   |                                                                                                                                          |  | Padrão Versão: 01         |

|  |  |  |  |  |                                                                  |
|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  | 4- Quantidade de caixas total = Quantidade total solicitada/1000 |
|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------|

| PARAFUSO GN 25 (caixa 1.000 UN)<br>Item 12 Lote 001 |       |        |                                                |                                      | Estimativa de uso por unidade (paredes e forro):<br>considera-se que a quantidade de parafuso será de 30 unidades para cada 1m² de parede instalada e 15 unidades para cada 1m² de forro instalado. |
|-----------------------------------------------------|-------|--------|------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HEC                                                 | HABF  | HDSS   | Somatório Quant. das unidades (parede e forro) | Quantidade Total Solicitada (máximo) | Estimativa parede instalada: Será o quantitativo de placa definido no item 1 e 2.<br>Estimativa forro instalado: Será o quantitativo de placa definido no item 2.                                   |
| 14.460                                              | 9.780 | 16.680 | 40.920                                         | 56.265                               | MEMORIAL DE CÁLCULOS P/CADA HOSPITAL                                                                                                                                                                |
| 3.615                                               | 2.445 | 4.170  | 10.230                                         | Quantidade de caixas                 | 1- Quantidade de parafuso para paredes = 30 x Quantidade placa drywall RU e ST.<br>2- Quantidade de parafuso para forro = 15 x Quantidade placa drywall RU.                                         |
|                                                     |       |        |                                                | 56                                   | 3- Quantidade Total solicitada (unidades) = Somatório quant. das unidades x 10%                                                                                                                     |
|                                                     |       |        |                                                |                                      | 4- Quantidade de caixas total = Quantidade total solicitada/1000                                                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                           |      |                                                 |  |                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------|------|-------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ÁREA CONSTRUÍDA<br>ESTIMADA HABF:<br>7.055,43m²                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     | ÁREA CONSTRUÍDA<br>ESTIMADA HEC: 10.400m² |      | ÁREA CONSTRUÍDA<br>ESTIMADA HDDS:<br>12.00,00m² |  | ÁREA CONSTRUÍDA<br>ESTIMADA HMSA:<br>7.000m² |  | Estimativa de uso por unidade (pacote 100 UNIDADES): Considera-se que a quantidade desta ferramenta corresponde a 0,12% da área construída de cada hospital.                                                                                                                                      |  |
| BUCHA NYLON 6mm DRYWALL DRYFIX: PACOTE COM 100 UNIDADES.<br>ITEM 13 LOTE 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                           |      |                                                 |  |                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| HABF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | HEC | HDDS                                      | HMSA | Somatório Quantidade das unidades               |  | Quantidade Total Solicitada (máximo)         |  | Nota: O Lote 2 refere-se às ferramentas utilizadas no processo de pintura, cujos quantitativos estão sendo estimados com base nos relatos de uso fornecidos pelas unidades hospitalares. Para fins de análise e cálculo, está sendo adotada como referência a área construída atual das unidades. |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 12  | 14                                        | 8    | 44                                              |  | 66                                           |  | 1- Quantidade de Ferramentas a ser utilizadas/ano=0,12%da Área construída da unidade hospitalar                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>*Nota Acréscimo</b><br>-O acréscimo de 50% considerado sobre o quantitativo total dos itens dos Lotes 001 e 002 tem como justificativa:<br>.20 % Possíveis eventuais perdas ou desvios de material durante a execução dos serviços;<br>.30% Previsão de atendimento a futuras unidades, como o CREFES e o atual Ambulatório Médico de Especialidades (AME), que estão em processo de estruturação e poderão demandar os mesmos materiais. |     |                                           |      |                                                 |  | 66                                           |  | 2- Quantidade Total solicitada= Somatório unidades x 1,5% acréscimo*                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                           |      |                                                 |  |                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

|                                                                                   |                                                                                                                         |  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|
|  | TERMO DE REFERÊNCIA – AQUISIÇÃO ORDINÁRIO – NLL                                                                         |  | PROCESSO Nº       |
|                                                                                   |                                                                                                                         |  | 2023-88BF4        |
|                                                                                   | OBJETO:                                                                                                                 |  |                   |
|                                                                                   | ARP – AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DRYWALL VISANDO ATENDER AS DEMANDAS DAS UNIDADES HOSPITALARES DA FUNDAÇÃO INOVA CAPIXABA |  |                   |
| ÁREA DEMANDANTE: GINFRAM                                                          |                                                                                                                         |  |                   |
|                                                                                   |                                                                                                                         |  | Padrão Versão: 01 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                           |      |                                                 |  |                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------|------|-------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ÁREA CONSTRUÍDA<br>ESTIMADA HABF:<br>7.055,43m²                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     | ÁREA CONSTRUÍDA<br>ESTIMADA HEC: 10.400m² |      | ÁREA CONSTRUÍDA<br>ESTIMADA HDDS:<br>12.00,00m² |  | ÁREA CONSTRUÍDA<br>ESTIMADA HMSA:<br>7.000m²                                          |  | Estimativa de uso por unidade (pacote 50 UNIDADES): Considera-se que a quantidade desta ferramenta corresponde a 0,15% do total de área construída referente a 5.500m².                                                                                                                          |  |
| BUCHA BORBOLETA PARA GESSO DRYWALL Nº 1: PACOTE COM 50 UNIDADES.<br>ITEM 14 LOTE 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |                                           |      |                                                 |  |                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| HABF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | HEC | HDDS                                      | HMSA | Somatório Quantidade das unidades               |  | Quantidade Total Solicitada (máximo)                                                  |  | Nota: O Lote 2 refere-se às ferramentas utilizadas no processo de pintura, cujo quantitativos estão sendo estimados com base nos relatos de uso fornecidos pelas unidades hospitalares. Para fins de análise e cálculo, está sendo adotada como referência a área construída atual das unidades. |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 8   | 8                                         | 8    | 33                                              |  | 50                                                                                    |  | MEMORIAL DE CÁLCULOS P/CADA HOSPITAL                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>*Nota Acréscimo</b><br>-O acréscimo de 50% considerado sobre o quantitativo total dos itens dos Lotes 001 e 002 tem como justificativa:<br>.20 % Possíveis eventuais perdas ou desvios de material durante a execução dos serviços;<br>.30% Previsão de atendimento a futuras unidades, como o CREFES e o atual Ambulatório Médico de Especialidades (AME), que estão em processo de estruturação e poderão demandar os mesmos materiais. |     |                                           |      |                                                 |  | 1- Quantidade de Ferramentas a ser utilizadas/ano=0,15% da Área construída de 5.500m² |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                           |      |                                                 |  | 2- Quantidade Total solicitada= Somatório unidades x 1,5% acréscimo*                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                           |      |                                                 |  |                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------|------|-------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ÁREA CONSTRUÍDA<br>ESTIMADA HABF:<br>7.055,43m²                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     | ÁREA CONSTRUÍDA<br>ESTIMADA HEC: 10.400m² |      | ÁREA CONSTRUÍDA<br>ESTIMADA HDDS:<br>12.00,00m² |  | ÁREA CONSTRUÍDA<br>ESTIMADA HMSA:<br>7.000m² |  | Estimativa de uso por unidade (pacote 50 UNIDADES): Considera-se que a quantidade desta ferramenta corresponde a 0,15% do total de área construída referente a 5.500m².                                                                                                                           |  |
| BUCHA BORBOLETA PARA GESSO DRYWALL Nº 2: PACOTE COM 50 UNIDADES.<br>ITEM 15 LOTE 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |                                           |      |                                                 |  |                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| HABF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | HEC | HDDS                                      | HMSA | Somatório Quantidade das unidades               |  | Quantidade Total Solicitada (máximo)         |  | Nota: O Lote 2 refere-se às ferramentas utilizadas no processo de pintura, cujos quantitativos estão sendo estimados com base nos relatos de uso fornecidos pelas unidades hospitalares. Para fins de análise e cálculo, está sendo adotada como referência a área construída atual das unidades. |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 8   | 8                                         | 8    |                                                 |  | 33                                           |  | MEMORIAL DE CÁLCULOS P/CADA HOSPITAL                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>*Nota Acréscimo</b><br>-O acréscimo de 50% considerado sobre o quantitativo total dos itens dos Lotes 001 e 002 tem como justificativa:<br>.20 % Possíveis eventuais perdas ou desvios de material durante a execução dos serviços;<br>.30% Previsão de atendimento a futuras unidades, como o CREFES e o atual Ambulatório Médico de Especialidades (AME), que estão em processo de estruturação e poderão demandar os mesmos materiais. |     |                                           |      |                                                 |  | 50                                           |  | 1- Quantidade de Ferramentas a ser utilizadas/ano=0,15% da Área construída de 5.500m²                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                           |      |                                                 |  |                                              |  | 2- Quantidade Total solicitada= Somatório unidades x 1,5% acréscimo*                                                                                                                                                                                                                              |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                           |      |                                                 |  |                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------|------|-------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ÁREA CONSTRUÍDA<br>ESTIMADA HABF:<br>7.055,43m²                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     | ÁREA CONSTRUÍDA<br>ESTIMADA HEC: 10.400m² |      | ÁREA CONSTRUÍDA<br>ESTIMADA HDDS:<br>12.00,00m² |  | ÁREA CONSTRUÍDA<br>ESTIMADA HMSA:<br>7.000m²                                          |  | Estimativa de uso por unidade (pacote 50 UNIDADES): Considera-se que a quantidade desta ferramenta corresponde a 0,15% do total de área construída referente a 5.500m².                                                                                                                           |  |
| BUCHA BORBOLETA PARA GESSO DRYWALL Nº 3: PACOTE COM 50 UNIDADES.<br>ITEM 16 LOTE 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |                                           |      |                                                 |  |                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| HABF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | HEC | HDDS                                      | HMSA | Somatório Quantidade das unidades               |  | Quantidade Total Solicitada (máximo)                                                  |  | Nota: O Lote 2 refere-se às ferramentas utilizadas no processo de pintura, cujos quantitativos estão sendo estimados com base nos relatos de uso fornecidos pelas unidades hospitalares. Para fins de análise e cálculo, está sendo adotada como referência a área construída atual das unidades. |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 8   | 8                                         | 8    | 33                                              |  | 50                                                                                    |  | MEMORIAL DE CÁLCULOS P/CADA HOSPITAL                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>*Nota Acréscimo</b><br>-O acréscimo de 50% considerado sobre o quantitativo total dos itens dos Lotes 001 e 002 tem como justificativa:<br>.20 % Possíveis eventuais perdas ou desvios de material durante a execução dos serviços;<br>.30% Previsão de atendimento a futuras unidades, como o CREFES e o atual Ambulatório Médico de Especialidades (AME), que estão em processo de estruturação e poderão demandar os mesmos materiais. |     |                                           |      |                                                 |  | 1- Quantidade de Ferramentas a ser utilizadas/ano=0,15% da Área construída de 5.500m² |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                           |      |                                                 |  | 2- Quantidade Total solicitada= Somatório unidades x 1,5% acréscimo*                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

**ANA KAROLINA MARQUES DE OLIVEIRA**

ASSESSOR DE GESTAO II  
GINFRAM - INOVA - GOVES  
assinado em 03/09/2025 10:24:12 -03:00

**ALZINETE DO ESPIRITO SANTO RANGEL CUNHA**

GERENTE DE INFRAESTRUTURA E MANUTENÇÃO  
GINFRAM - INOVA - GOVES  
assinado em 03/09/2025 10:17:36 -03:00



**INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO**

Documento capturado em 03/09/2025 10:24:12 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)  
por ANA KAROLINA MARQUES DE OLIVEIRA (ASSESSOR DE GESTAO II - GINFRAM - INOVA - GOVES)  
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2025-PQV3NR>