



ESTADO DO PARÁ  
GOVERNO MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. OBJETO:** abertura de processo de Dispensa de Licitação para a **contratação do serviço de manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos de raio X, mamógrafo e ultrassom, com substituição de peças, nos aparelhos hospitalares da UPA, Policlínica e Carreta Saúde da Mulher**, conforme demanda consolidada pela Diretoria da Atenção Especializada em Saúde – DAES, da Secretaria Municipal de Saúde, município de Parauapebas, Estado do Pará.

1.1 Condições e exigências estabelecidas neste instrumento:

1.1.1 O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo.

1.1.2 O quantitativo foi definido conforme Documento de Formalização de Demanda – DFD, oriunda da Diretoria da Atenção Especializada em Saúde DAES (memorando nº 516/2025 e DFD nº 02/2025), nos termos dispostos no item 3.0 deste Termo de Referência.

1.1.3 O prazo de vigência da contratação é de 04 (quatro) meses, prorrogável na forma da Lei nº 14.133, de 2021.

**2. FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**

**2.1) Justificativa:**

A contratação de um serviço de manutenção emergencial para realização da manutenção corretiva e preventiva é crucial para que estes equipamentos operem de forma eficiente e em conformidade com os padrões de segurança estabelecidos. Ao garantir o funcionamento contínuo e seguro desses equipamentos poderemos retomar o atendimento para realização de mamografias, por exemplo, que até o momento encontra-se suspenso, totalizando cerca de 1.500 exames em fila de espera.

**2.2) Necessidade da contratação:**

A necessidade a ser atendida é a manutenção dos equipamentos hospitalares listados na tabela I, em uso na Policlínica Municipal, Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24 Horas e na Unidade Móvel de Saúde da Mulher. A prioridade para a contratação do serviço de manutenção de equipamentos hospitalares para a Policlínica Municipal de Parauapebas, é classificada como **ALTA**, justificada pela necessidade de retomarmos os atendimentos aos usuários destes serviços de saúde.

**3. ESPECIFICAÇÕES DAS QUANTIDADES/PARÂMETROS PARA A CONTRATAÇÃO**

Alan Lemos Carvalho  
Diretor Administrativo  
Port. nº 0040/2025



**ESTADO DO PARÁ**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

3.1 Na tabela I, abaixo, estão descritos os equipamentos e os serviços que deverão ser executados nos mesmos.

**Tabela I - DESCRIÇÃO E QUANTITATIVO DO OBJETO**

ITEM	SETOR	EQUIPAMENTOS	DESCRIÇÃO	UNID	QTD TOTAL
1	Policlínica	Mamógrafo modelo Siemens Mammomat 3000	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>CR CARESTREAM ELITE:</b> Reinstalação atualização e configuração de software de CR, modelo carestream elite. Manutenção corretiva e preventiva, limpeza e calibração de CR, incluindo calibração de cassetes, com a substituição de peças/suprimentos inclusos.</li><li>• <b>IMPRESSORA DRY CARESTREAM DV6850:</b> Manutenção preventiva, limpeza e calibração de impressora DRY, modelo carestream DV6850, com a substituição de peças/suprimentos inclusos.</li><li>• <b>MANUTENÇÃO NO MAMÓGRAFO:</b> Manutenção preventiva, limpeza e calibração de mamógrafo, modelo <b>Siemens Mammomat 3000.</b></li></ul>	serviço	1
2	Policlínica	Ultrassom Samsung modelo R7	Manutenção corretiva e preventiva do ultrassom, com substituição de duas sondas lineares e atualização do software.	serviço	2
3	Carreta Saúde da Mulher	Ultrassom Siemens	Manutenção corretiva e preventiva do ultrassom, com substituição da sonda linear; calibração e atualização do Software.	serviço	1
4	UPA	Aparelho de raio X, marca SHR de 600 MA	Manutenção corretiva e preventiva em aparelho de raio X, marca SHR de 600 MA, com calibração geral; substituição do Kit de preventiva de CR carestream elite, incluindo manutenção preventiva, limpeza e calibração de CR, modelo carestream elite e calibração de cassetes.	serviço	1

**4. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO**

Alan Lemos Carvalho  
Diretor Administrativo  
Port. nº 0010/2025

4.1 O presente Documento de Formalização de Demanda (DFD) tem como objetivo **solicitar a manutenção dos equipamentos hospitalares**, conforme listados na



**ESTADO DO PARÁ**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

planilha I, os quais fazem parte da Policlínica Municipal de Parauapebas, Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24 Horas e da Unidade Móvel de Saúde da Mulher, setores vinculados à Diretoria da Atenção Especializada (DAES), da Secretaria Municipal de Saúde (SEMSA). Esta solicitação visa garantir a continuidade dos serviços de saúde prestados à população de Parauapebas, que está sendo prejudicada em decorrência da suspensão de exames devido a necessidade de manutenção desses equipamentos.

**5. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

- 5.1 A contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Termo de Referência, assumindo exclusivamente os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:
- 5.2 A execução do serviço deverá ocorrer no prazo de 02 (dois) dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem fornecimento, acompanhadas da Nota de Empenho;
- 5.3 Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- 5.4 Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas nesta Dispensa de Licitação;
- 5.5 Indicar o preposto para representá-la durante a execução do serviço/fornecimento do material;
- 5.6 Observar rigorosamente as normas técnicas em vigor, as especificações e demais documentos fornecidos pela Secretaria Municipal de Saúde;
- 5.7 Responsabilizar-se por todas as despesas decorrentes da contratação e eventuais perdas e/ou danos, no caso de empresas nacionais e estrangeiras, e de seguro, no caso de empresa nacional;
- 5.8 Responder integralmente por perdas e danos que vier a causar a Secretaria Municipal de Saúde ou a terceiros em razão de ação ou omissão dolosa ou culposa, sua ou dos seus prepostos, independentemente de outras condições dispostas no Termo de Referência ou legais a que estiver sujeito;
- 5.9 Responsabilizar-se pelos ônus resultantes de quaisquer ações, demandas, custos e despesas decorrentes de danos, ocorridos por culpa sua ou de qualquer de seus empregados e prepostos;
- 5.10 Prestação de Serviços de Dosimetria: A contratada deverá realizar a leitura, análise e interpretação dos dosímetros, fornecendo relatórios detalhados dos níveis de exposição à radiação;

Alan Lemos Carvalho  
Diretor Administrativo  
Port. nº 0010/2025



**ESTADO DO PARÁ**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

5.11 **Da garantia do serviço:** a empresa contratada deverá emitir o certificado de garantia do serviço, com prazo mínimo de 90 (noventa) dias, a contar do término da execução dos serviços;

5.12 O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial (Lei nº 14.133/2021, art. 115, caput);

5.13 Outrossim, por quaisquer responsabilidades decorrentes de ações judiciais movidas por terceiros, que lhe venham a ser exigidas por força da lei, ligadas ao cumprimento do Termo de Referência.

## **6. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

6.1 Dar condições para a contratada executar o objeto deste Termo de Referência de acordo com os padrões estabelecidos.

6.2 Expedir a ordem de compra e o respectivo empenho para execução da contratação.

6.3 Exercer a fiscalização no recebimento por meio de servidores especialmente designados para este fim, acompanhando e fiscalizando a execução da entrega e do contrato, visando o atendimento das normas, especificações e instruções estabelecidas devendo intervir quando necessário, a fim de assegurar sua regularidade e o fiel cumprimento.

6.4 Notificar, por escrito, a contratada, as ocorrências de eventuais imperfeições no curso do fornecimento do objeto, fixando prazo para a sua correção, com total ônus à contratada.

6.5 Solicitar que seja refeito o serviço realizado em desacordo com as especificações constantes deste Termo de Referência.

6.6 Não aceitar, sob nenhum pretexto, a transferência de responsabilidade da contratada para outras entidades, tipo fabricantes, técnicos ou quaisquer outros.

6.7 Aplicar, quando for o caso, as penalidades de acordo com as leis que regem a matéria.

6.8 Solicitar, a qualquer tempo, dados e informações referentes ao fornecimento do objeto da contratação.

## **7. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR**

7.1 O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimentos nos termos previstos no Decreto Municipal nº 324/2024-Gabinete/PMP.

Alan Lemos Carvalho  
Diretor Administrativo  
Port. nº 0010/2025



**ESTADO DO PARÁ**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

7.2 Para fins de habilitação jurídica, será verificada a compatibilidade entre o objeto do certame e as atividades previstas como “objeto social” no ato constitutivo da empresa participante do certame, conforme natureza da pessoa jurídica.

7.3 Além dos documentos referentes à habilitação jurídica e à regularidade fiscal, social, previdenciária e trabalhista, a empresa participante do certame deverá apresentar a documentação comprobatória, mínima, de qualificação técnica.

7.4 A seleção do fornecedor ocorrerá pelo Menor preço por item, conforme disposto deste Termo de Referência.

7.5 Na proposta a interessada deverá apresentar descrição detalhada do objeto ofertado, indicando, ainda, as seguintes informações:

7.5.1 Especificações técnicas (ficha técnica) ou catálogo ou outro documento que comprove atendimento as especificações dos itens;

7.5.2 Prazo de entrega, observado o limite máximo do Termo de Referência;

7.5.3 Prazo de validade da proposta;

7.5.4 Origem (nacional ou estrangeiro), caso seja importado, o catálogo, ficha técnica, traduzida para português.

## **8. CAPACIDADE TÉCNICA:**

8.1 Atestado(s) de Capacidade Técnica expedido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando o fornecimento, demonstrando que a empresa forneceu ou está executando, a contento, objeto da natureza e vulto similar ao objeto desse processo de Dispensa de Licitação.

8.2 O(s) atestado(s) deverá(ão) possuir informações para qualificar e quantificar o fornecimento, objeto deste T.R, bem como para possibilitar à Equipe de Compras/Contratos da Secretaria Municipal de Saúde de Parauapebas confirmar sua veracidade junto ao(s) emissor(es) do(s) atestado(s).

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

8.4 O fornecedor disponibilizará todas as informações necessárias à comprovação da legitimidade dos atestados, apresentando, quando solicitado pela Administração, cópia do contrato que deu suporte à contratação, endereço atual da contratante e local em que foi fornecido o objeto contratado, dentre outros documentos.

E ainda:

8.5 Licença de funcionamento Estadual e/ou Municipal, conforme o que determina a legislação vigente, expedida por Órgão competente do Estado e/ou do Município onde

*Alan Lemos Carvalho*  
Diretor Administrativo  
Port. n° 0010/2025



**ESTADO DO PARÁ**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

estiver instalado (atualizada). No caso de renovação, e esta não houver sido deferida, tempestivamente, deverá ser apresentado o protocolo do pedido, formulado no prazo, acompanhado da licença anterior, correspondente ao último exercício.

## **9. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

### **9.1 Prazo, local e condições para a execução:**

9.1.1 A execução do serviço poderá ser iniciado, pela empresa contratada, após a conclusão desse processo de compra direta, contados a partir do recebimento da Ordem de Compra/fornecimento, acompanhadas da Nota de Empenho.

9.1.2 Correrão por conta do fornecedor todas as despesas decorrentes da execução do serviço, seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários.

9.1.3 O serviço deverá ocorrer nos seguintes locais:

9.1.3.1 Policlínica Municipal de Parauapebas - Avenida A, s/nº, QD 93, LT 07 a 19, bairro Jardim Canadá;

9.1.3.2 UPA de Parauapebas – Rua dos Buritis, nº 336, LT 01 e 02, bairro Cidade Jardim;

9.1.3.3 Carreta Saúde da Mulher – base localizada na rua 70, KT 03 e 07, bairro Jardim Canadá.

## **10. DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO**

10.1 A Secretaria designará um servidor para acompanhar e fiscalizar a execução desta contratação, anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas ao fornecimento e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou defeitos observados.

10.2 O acompanhamento e a fiscalização da execução desta contratação consistem na verificação da conformidade do fornecimento, de forma a assegurar o perfeito cumprimento do contrato, devendo o servidor designado sugerir melhorias, reclamar e comunicar-se diretamente com a CONTRATADA, bem como encaminhar providências referentes à execução do contrato.

Alan Lemos Carvalho  
Diretor Administrativo  
Port. n° 0010/2025



**ESTADO DO PARÁ**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**11. DO PAGAMENTO (Art. 141 – Lei nº 14.133/2021)**

11.1 A contratada deverá apresentar nota fiscal para liquidação e pagamento da despesa, no prazo de até 10 (dez) dias, contado a partir do adimplemento da obrigação.

11.2 No caso de a(s) nota(s) fiscal(is) ser(em) emitida(s) e entregue(s) à Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA em data posterior à indicada no item anterior será imputado à contratada o pagamento dos eventuais encargos moratórios decorrentes.

11.3 Havendo erro na nota fiscal ou circunstâncias que impeçam a liquidação da despesa, a mesma será devolvida e o pagamento ficará pendente até que a contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a regularização da situação ou reapresentação de novo documento fiscal, não acarretando qualquer ônus à Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA.

11.4 O pagamento de cada obrigação será realizado a partir da apresentação da nota fiscal atestada pela autoridade competente ou servidor designado, no período de até 30 (trinta) dias, de acordo com as medições dos serviços executados e aprovados e em consonância com a respectiva disponibilidade orçamentária, observadas as condições da proposta adjudicada e da ordem de serviço emitida.

11.5 A Fiscalização da Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA somente atestará o recebimento do material e liberará a nota fiscal para pagamento, quando cumpridas, pela contratada, todas as condições pactuadas e aprovadas.

11.6 A Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, o material recebido não estiver em perfeitas condições de uso ou em desacordo com as especificações apresentadas e aceitas.

11.7 Não será efetuado qualquer pagamento à contratada enquanto perdurar pendência de liquidação de obrigações em virtude de penalidades ou inadimplência contratual, sem que isso gere direito à alteração dos preços ou de compensação financeira por atraso de pagamento.

11.8 A Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela contratada, nos termos desta dispensa.

11.9 A Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA pagará a (s) nota(s) fiscal (is) somente à contratada, vedada sua negociação com terceiros ou sua colocação em cobrança bancária.

Alan Lemos Carvalho  
Diretor Administrativo  
Port. nº 0010/2025



**ESTADO DO PARÁ**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

11.10 A contratada deverá fazer constar na nota fiscal correspondente, emitida sem rasura, e em letra bem legível, o número da nota de empenho, o número de sua conta corrente, o nome do banco e a respectiva agência.

11.11 Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pela Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA entre a data acima referida e a correspondente ao efetivo adimplemento da parcela, será a seguinte:

$$EM = I \times N \times VP$$

Onde:

EM = Encargos moratórios.

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento.

VP = Valor da parcela a ser paga.

I = Índice de compensação financeira = 0,0001644, assim apurado:

$$I = (TX) / 365 \Rightarrow I = (6/100)/365 \Rightarrow I = 0,0001644$$

TX = Percentual da taxa anual = 6%.

11.12 A compensação financeira prevista nesta condição será incluída em fatura a ser apresentada posteriormente, devida pela Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA entre a data acima referida e a correspondente ao efetivo adimplemento da parcela, de acordo com os termos deste Edital e do contrato.

11.13 A CONTRATADA autoriza, expressamente, retenção de pagamentos devidos em valores correspondentes às obrigações trabalhistas inadimplidas pela CONTRATADA, incluindo salário e demais verbas trabalhistas, previdência social e FGTS, concernentes aos empregados dedicados à execução do contrato, e em decorrência de propositura de ações trabalhistas, em conformidade ao entendimento previsto no Acórdão 3301/2015 - Plenário - TCU. Assim como, a realização de pagamentos de salários e demais verbas trabalhistas diretamente aos empregados da CONTRATADA, bem assim das contribuições previdenciárias e do FGTS, quando a estes não forem adimplidos.

11.14 Autoriza também, depositar os valores retidos cautelarmente junto à Justiça do Trabalho, com o objetivo de serem utilizados exclusivamente no pagamento dos salários e das demais verbas trabalhistas, bem como das contribuições sociais e FGTS, quando não possível a realização desses pagamentos pela própria Administração, dentre outras razões, por falta da documentação pertinente, tais como folha de pagamento, rescisões dos contratos e guias de recolhimento.

## **12. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS E GERAIS:**

Alan Lemos Carvalho  
Diretor Administrativo  
Port. n° 0010/2025



**ESTADO DO PARÁ**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

12.1 Os proponentes são responsáveis pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação.

12.2 Aos casos omissos aplicar-se-ão as demais disposições constantes da legislação vigente.

12.3 Para efeito de eficácia o extrato ou termo equivalente, deverá ser publicado no Diário Oficial e no PNCP – Portal Nacional de Contratações Públicas, nos prazos legais previstos conforme pressentiam os art. 72 e 94 da Lei nº 14.133/2021, contados do termo de autorização da autoridade competente.

12.4 O foro para dirimir questões relativas ao presente Termo de Referência, será o Foro do Município de Parauapebas-PA, com exclusão de qualquer outro.

### **13. DA SUBCONTRATAÇÃO**

13.1 Não é admitida a subcontratação do objeto contratual.

### **14. DO REAJUSTE**

14.1 Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, devidamente justificado e concordado entre as partes, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.

14.2 Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

### **15. DO VALOR ESTIMADO**

15.1 O valor estimado utilizado se dará concomitante a seleção da proposta, assim considerada como aquela que adota como parâmetro válido para aferição de preços de mercado os próprios preços apresentados no procedimento da dispensa. Sendo assim, será adotado como estimativa de valor o menor preço encaminhado;

15.2 A possibilidade da realização da estimativa de preços concomitante a escolha da proposta mais vantajosa é prevista no art. 7º da Instrução Normativa nº 65 /2021 e na própria lei 14.1333/21.

15.3 O valor global para esta contratação será limitado ao valor de R\$ **62.725,59** (Sessenta e dois mil, setecentos e vinte e cinco reais e cinquenta e nove centavos.).

*Alan Lemos Carvalho*  
Diretor Administrativo  
Port. nº 001/01/2025



ESTADO DO PARÁ  
GOVERNO MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**16. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

16.1 As despesas com o fornecimento dos produtos de que trata o objeto, após a formalização do contrato, estará a cargo da dotação orçamentária do Exercício em curso.

16.2 As despesas para o exercício subsequente, quando for o caso, será alocada à dotação orçamentária prevista para atendimento dessa finalidade, a ser consignada ao FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, pela Lei Orçamentária Anual. Nesse sentido, a contratação será atendida pela seguinte dotação:

- I) Classificação Institucional: 1701 – Fundo Municipal de Saúde;
- II) Classificação Funcional: 10.302.4039.2.164 – Manutenção da UPA;
- III) Classificação Funcional: 10.302.4039.2.165 – Manutenção da Policlínica
- IV) Classificação Econômica: 3.3.90.39.00 – Serviço
- V) Sub-Elemento: 17

Parauapebas-PA, 16 de abril de 2025.

Alan Lemos Carvalho  
Diretor Administrativo  
Port. n° 0010/2025

---

**Alan de Lemos Carvalho**  
Diretor Administrativo  
Portaria n° 010/2025