

**TERMO DE REFERÊNCIA Nº 004/2025\_R01**

**1 OBJETO:**

1.1 Este Termo de Referência tem como objeto a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA MANUTENÇÃO DE MOTORES ELÉTRICOS DO HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES**, de acordo com as especificações do Quadro 01:

*Quadro 01*

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO
01	Bomba periférica de 3/4cv	02	2 polos 3.470 RPM
02	Bomba periférica de 1,5cv	02	2 polos 3.640 RPM trif.
03	Bomba periférica de 2cv	01	2 polos 3.500 RPM trif. 3 estagios
04	Bomba submersa 1cv	03	2 polos 3.420 RPM trif.
05	Hidrolavadora Eletrolux EWS50	01	Monof.1.500W
06	Compressor radial trifásico	01	2 polos 3.460 RPM trif.
07	Compressor radial trifásico 7,5 cv	01	2 polos 3.500 RPM trif.
08	Motor de 0.5 cv	04	4 polos monof. 1.700 RPM
09	Motor de 1 cv	04	2 polos monof. 3.500 RPM
10	Motor de 1 cv	01	4 polos monof. 1.700 RPM
11	Motor de 1,5 cv	06	4 polos monof. 1.700 RPM
12	Motor de 3 cv	02	4 polos trif. 1.700 RPM
13	Motor de 2cv	01	2 polos trif. 3.500 RPM
14	Motor de cv 1/3	02	4 polos monof. 1.700 RPM
15	Motor de 1/4 cv	01	4 polos monof. 1.700 RPM
16	Motor de 6 cv	02	4 polos trif. 1.700 RPM
17	Serra mármore	01	1.500W
18	Tico tico	01	380W
19	plania	01	750W
20	Tupia	01	530W
21	Lixadeira	01	GWS 700

22	Esmerilhadeira	01	GWS 220-230
23	Furadeira	01	GSB 20-2
24	Furadeira martelete	01	GBH 2-24D
25	Furadeira	02	400W GSR 7-14E
26	Bomba de Vácuo	01	-----
27	Esmeril Motomil	01	MMI-50
28	Compressor de ar Motomil	01	2HP

## 2 JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO:

- 2.1 Em razão da necessidade de manutenção de determinados motores do **Hospital Regional de Palmares (HRP)**, que se encontram danificadas e/ou empenadas devido ao uso contínuo e à ação do tempo, torna-se necessária a manutenção corretiva destes equipamentos;
- 2.2 Considerando que é de vital importância a necessidade constante de manutenção preventiva e, eventualmente, corretiva dos equipamentos instalados no Hospital Regional de Palmares, é uma medida necessária e urgente para garantir as condições ideais de operação do Hospital Regional de Palmares, especialmente no que tange à segurança e ao bom funcionamento das dependências, torna-se imprescindível a implementação desta ação o mais breve possível;
- 2.3 Dessa forma, este Termo de Referência tem como objetivo atender à demanda identificada, visando a manutenção dos motores elétricos do HRP. Tal medida é essencial para assegurar o melhor desempenho dos serviços prestados, contribuindo para a melhoria contínua do serviço presta nesta unidade hospitalar.

de vital importância a necessidade constante de manutenção preventiva e, eventualmente, corretiva.

## 3 DAS CONDIÇÕES DOS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO:

- 3.1 Para a escolha da proposta vencedora serão levados em consideração os critérios de menor preço, qualidade do serviço e a realidade do **Hospital Regional de Palmares (HRP)**.
- 3.2 A CONTRATADA deverá executar os serviços conforme especificações contidas neste Termo de Referência e de sua proposta, com o fornecimento dos colaboradores necessários ao perfeito cumprimento das cláusulas contratuais, além de fornecer os materiais e equipamentos, ferramentas e utensílios necessários;
- 3.3 Ficará estabelecida a ausência de vínculo empregatício entre os funcionários da CONTRATADA, responsáveis pelo serviço nas dependências descritas neste Termo, e a CONTRATANTE. Deste modo, caberá a CONTRATADA custear os encargos das relações trabalhistas e previdenciárias de seus funcionários.
- 3.4 A CONTRATADA manterá seus funcionários devidamente uniformizados e identificados com crachá funcional.
- 3.5 A CONTRATADA fornecerá ainda todos os equipamentos de proteção (EPIs) necessário a execução do serviço, em respeito à segurança dos funcionários e à demanda trabalhista vigente;
- 3.6 A CONTRATADA deverá utilizar peças e materiais de acordo com as recomendações contidas nos manuais do fabricante dos equipamentos, usando, para isso, peças originais



ou permitidas pelo fabricante;

3.7 Na execução dos serviços deverão ser utilizados instrumentais, ferramentas e acessórios recomendados pelos fabricantes, responsabilizando-se a CONTRATADA pelos danos causados, desde atendidas esta exigência.



#### 4 DA FORMA E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

- 4.1 Nos trabalhos de manutenção, deverão ser observadas rigorosamente as recomendações do fabricante, bem como as melhores práticas técnicas do setor, garantindo a integridade, a segurança e a eficiência operacional dos equipamentos.
- 4.2 Os serviços executados terão garantia mínima de 90 (noventa) dias, ou, se o fabricante oferecer prazo superior, a garantia deverá ser igual à fornecida por este, a contar da data de entrega dos equipamentos consertados e devidamente testados pelo setor responsável do hospital. Durante este período, quaisquer falhas decorrentes dos serviços realizados deverão ser sanadas sem ônus adicional para o hospital.
- 4.3 A CONTRATADA deverá utilizar, na execução dos serviços, apenas peças novas e originais ou, alternativamente, peças de qualidade comprovada equivalente, com a devida certificação de procedência quando aplicável.
- 4.4 Todos os serviços devem ser realizados por profissionais qualificados, que possuam treinamento e certificações compatíveis com as exigências técnicas e de segurança, garantindo que as intervenções atendam às normas técnicas e regulamentações vigentes.
- 4.5 Ao término de cada intervenção, deverá ser entregue um relatório técnico detalhado, contendo:
  - Descrição completa dos serviços realizados;
  - Identificação das peças substituídas;
  - Procedimentos adotados durante a manutenção;
  - Resultados dos testes operacionais realizados;
  - Recomendações para futuras manutenções ou ações preventivas.
- 4.6 A execução dos serviços deverá ser planejada e realizada de forma a minimizar interferências nas atividades hospitalares, mediante agendamento prévio e coordenação com o setor responsável, garantindo a continuidade dos serviços essenciais prestados pelo hospital.
- 4.7 No caso de manutenção corretiva, a CONTRATADA deverá realizar um diagnóstico completo das falhas apresentadas, apresentando, quando necessário, um parecer técnico e orçamento detalhado para reparos mais abrangentes, os quais somente serão realizados mediante autorização prévia do setor responsável do hospital.
- 4.8 Durante toda a execução dos serviços, a CONTRATADA deverá manter comunicação contínua com o hospital, informando sobre o andamento dos trabalhos, eventuais imprevistos e prazos para conclusão de cada etapa, assegurando transparência e agilidade na resolução de problemas.

## 5 DA VISTORIA TÉCNICA

- 5.1 É recomendável a vistoria nas dependências da unidade, para proporcionar conhecimento necessário à elaboração da proposta comercial;
- 5.2 Tendo em vista a faculdade da realização da vistoria, a empresa vencedora não poderá alegar o desconhecimento das condições e grau de dificuldades existentes como justificativa para se eximir das obrigações assumidas. Nesse caso, a empresa interessada em participar da proposta de preço e não realizar a vistoria, poderá declarar que se abstém de realizá-la, assumindo completa responsabilidade pelos imprevistos e problemas decorrentes do desconhecimento da realidade das unidades, em razão de sua não realização;
- 5.3 Para a vistoria, o participante, ou o seu representante, deverá estar devidamente identificado;
- 5.4 Os documentos exigidos no presente processo deverão ser apresentados em meio digital e enviado para o e-mail: [g.projetosnucleo@fmsa.org.br](mailto:g.projetosnucleo@fmsa.org.br).

## 6 DAS PROPOSTAS DE PREÇO:

- 6.1 A proposta de preço deverá ser apresentada com valor unitário e total pelos serviços prestados, conforme Quadro 02 a seguir:

**Quadro 02**

ITEM	DESCRIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	SERVIÇO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Bomba periférica de 3/4cv	2 polos 3.470 RPM	Rolamento Rebobinamento Rejuvenescimento Serviço de torno Selo mecânico Rotor	02	R\$	R\$
02	Bomba periférica de 1,5cv	2 polos 3.640 RPM trif.	Rolamento Rebobinamento Rejuvenescimento Serviço de torno Selo mecânico Rotor	02	R\$	R\$
03	Bomba periférica de 2cv	2 polos 3.500 RPM trif. 3 estagios	Rolamento Rebobinamento Rejuvenescimento Serviço de torno Selo mecânico Rotor	01	R\$	R\$
04	Bomba submersa 1cv	2 polos 3.420 RPM trif.	Rolamento Rebobinamento Rejuvenescimento Serviço de torno	03	R\$	R\$



05	Hidrolavadora Eletrolux EWS50	Monof. 1.500W	Rolamento Rebobinamento Rejuvenescimento Escova Kit retentor	01	R\$	R\$
06	Compressor radial trifásico	2 polos 3.460 RPM trif.	Rolamento Rebobinamento Rejuvenescimento Serviço de torno Balanceamento Ventoinha	01	R\$	R\$
07	Compressor radial trifásico 7,5 cv	2 polos 3.500 RPM trif.	Rolamento Rebobinamento Rejuvenescimento Serviço de torno Balanceamento Ventoinha	01	R\$	R\$
08	Motor de 0.5 cv	4 polos monof. 1.700 RPM	Rolamento Rebobinamento Rejuvenescimento Serviço de torno Capacitor	04	R\$	R\$
09	Motor de 1 cv	2 polos monof. 3.500 RPM	Rolamento Rebobinamento Rejuvenescimento Serviço de torno Capacitor	04	R\$	R\$
10	Motor de 1 cv	4 polos monof. 1.700 RPM	Rolamento Rebobinamento Rejuvenescimento Serviço de torno Capacitor	01	R\$	R\$
11	Motor de 1,5 cv	4 polos monof. 1.700 RPM	Rolamento Rebobinamento Rejuvenescimento Serviço de torno Capacitor	06	R\$	R\$
12	Motor de 3 cv	4 polos trif. 1.700 RPM	Rolamento Rebobinamento Rejuvenescimento Serviço de torno	02	R\$	R\$
13	Motor de 2cv	2 polos trif. 3.500 RPM	Rolamento Rebobinamento Rejuvenescimento Serviço de torno	01	R\$	R\$
14	Motor de cv 1/3	4 polos monof. 1.700 RPM	Rolamento Rebobinamento Rejuvenescimento Serviço de torno	02	R\$	R\$
15	Motor de 1/4 cv	4 polos monof.	Rolamento	01	R\$	R\$

		1.700 RPM Secretaria da Saúde	Rebobinamento Rejuvenescimento Serviço de torno Capacitor			
16	Motor de 6 cv	4 polos trif. 1.700 RPM	Rolamento Rebobinamento Rejuvenescimento Serviço de torno	02	R\$	R\$
17	Serra mármore	1.500W	Rolamento Rebobinamento Gatilho Escova Kit engrenagens	01	R\$	R\$
18	Tico tico	380W	Rolamento Rebobinamento Gatilho Escova Kit engrenagens	01	R\$	R\$
19	plania	750W	Rolamento Rebobinamento Gatilho Escova Kit engrenagens	01	R\$	R\$
20	Tupia	530W	Rolamento Rebobinamento Interruptor Escova	01	R\$	R\$
21	Lixadeira	GWS 700	Rolamento Rebobinamento Gatilho Escova Kit engrenagens	01	R\$	R\$
22	Esmerilhadeira	GWS 220-230	Rolamento Rebobinamento Gatilho Escova Kit engrenagens	01	R\$	R\$
23	Furadeira	GSB 20-2	Rolamento Rebobinamento Gatilho Escova Kit engrenagens Mandrill	01	R\$	R\$
24	Furadeira martelete	GBH 2-24D	Rolamento Rebobinamento Gatilho Escova Kit engrenagens Mandrill	01	R\$	R\$
25	Furadeira	400W GSR 7-14E	Rolamento Rebobinamento Gatilho Escova	02	R\$	R\$

26	 <b>Bomba de Vácuo</b>	Secretaria da Saúde -----	Mandril Rolamento Rebobinamento Rejuvenescimento Capacitor Reparo do vácuo	01	R\$	R\$
27	Esmeril Motomil	MMI-50	Rolamento Rebobinamento Rejuvenescimento Capacitor Rebolo	01	R\$	R\$
28	Compressor de ar Motomil	2HP	Rolamento Rebobinamento Rejuvenescimento Capacitor Reparo pistão Diafragma	01	R\$	R\$
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$</b>	

6.2 As propostas de preços devem ser redigidas em papel timbrado, em linguagem oficial (Português), em moeda nacional (R\$), de forma clara e detalhada, sem emendas ou rasuras, devidamente datadas, numeradas sequencialmente, rubricadas e assinadas pelo representante da proponente, contendo as seguintes informações:

I – QUALIFICAÇÃO (Razão Social, Nome Fantasia, CNPJ, Inscrição Municipal, Inscrição Estadual, Endereço completo da empresa, Telefone e E-mail);

II – PREÇO (oferta firme e precisa, sem quaisquer alternativas de preços ou qualquer outra condição que induza o julgamento a ter mais de um resultado);

III – PRAZO (a proposta deverá ter validade de 30 (trinta) dias);

IV – ASSINATURA (a proposta deverá ser assinada por representante legal da proponente).

6.3 Nas propostas apresentadas deverão estar inclusos todos os tributos e encargos de qualquer natureza, tais como despesas de transporte, hospedagem, alimentação e outras que direta ou indiretamente, incidam sobre o objeto, não sendo aceita pela CONTRATANTE qualquer reivindicação a este título;

6.4 A Proposta deverá conter apenas as informações referentes ao objeto deste Termo de Referência.

## 7 DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO:

7.1 A interessada deverá apresentar, também, a documentação abaixo descrita:

A) Ato constitutivo em vigor, devidamente registrado, acompanhado de suas alterações ou da respectiva consolidação. No caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos comprobatórios de eleição de seus administradores;



B) Prova de Inscrição no Cadastro Nacional De Pessoa Jurídica (CNPJ) ou Microempreendedor Individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade que comprovem esta certificação.

C) Prova de inscrição no cadastro de contribuinte estadual e/ou municipal a depender do ramo de atividade da pretensa contratada, relativo ao local de seu estabelecimento prestador e/ou fornecedor;

D) Certidão Negativa ou positiva com efeitos de negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, expedida pela Receita Federal do Brasil e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional;

E) Certidões de Regularidade Fiscal expedidas pelas Fazendas Estadual e Municipal, relativas ao domicílio da sede da proponente e/ou do local de seu estabelecimento prestador/fornecedor, ou certidão positiva com efeitos de negativa;

F) Certidão de Regularidade de Situação do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

G) Certidão Negativa, ou positiva com efeitos de negativa, de Débitos Trabalhistas (CNDT), expedida pelo Tribunal Superior do Trabalho;

H) Documentos comprobatórios de aptidão para o desempenho de atividade pertinente e compatível em características, quantidades e prazos com o objeto deste processo.

## 8 DAS EXIGÊNCIAS DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

8.1 Comprovação de aptidão para desempenho da atividade do objetivo deste Termo de Referência, mediante atestado(s) fornecido(s) por pessoa(s) jurídica(s) de direito público ou privado, demonstrando os serviços executados pela empresa participante;

8.2 Poderão ser apresentados tantos atestados quanto forem necessários, inclusive derivados de contratos distintos, para a comprovação das características mínimas exigidas neste Termo de Referência, desde que executados em um mesmo período;

8.3 Não serão admitidos atestados emitidos pela própria empresa em seu nome;

8.3.1 Para a vistoria, o participante, ou o seu representante, deverá estar devidamente identificado;

8.3.2 Os documentos exigidos no presente processo deverão ser apresentados em meio digital e enviado para o e-mail: [g.projetosnucleo@fmsa.org.br](mailto:g.projetosnucleo@fmsa.org.br).

## 9 PAGAMENTO:

9.1 Os pagamentos serão realizados até o dia 10 do mês subsequente ao do início da contratação da prestação dos serviços, desde que a CONTRATADA apresente a nota fiscal e os demais documentos com uma antecedência mínima de 10 (dez) dias do vencimento, respeitando-se, inclusive, as hipóteses de suspensão e prorrogação do prazo, tudo como previsto no instrumento.



## 10. VIGÊNCIA DO CONTRATO:

- 10.1 O CONTRATO da prestação de serviço terá a vigência por prazo de **45 (quarenta e cinco) dias**, podendo ser rescindido a qualquer tempo, por qualquer das partes, mediante notificação prévia no prazo de 30 (trinta) dias;
- 10.2 O CONTRATO poderá ser encerrado a qualquer tempo, no caso de finalização do vínculo existente entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco.
- 10.3 As propostas deverão ser entregues a partir do dia **20/02/2025 até o dia 27/02/2025**, através do endereço Eletrônico: [g.projetosnucleo@fmsa.org.br](mailto:g.projetosnucleo@fmsa.org.br).

Recife, 20 de fevereiro de 2025.

## TÉCNICA RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO:

*Erivânia Kayelle*

**ERIVÂNIA KAYELLE LIMA DE ABREU**  
**Assessora de Projetos e Manutenção – NG/FMSA**  
**Eng.<sup>a</sup> Civil – CREA nº 1819735770**

FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA



FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA – NG – NÚCLEO GESTOR  
Estrada das Ubaias, nº 540 Sala 301, 3 Andar – Casa Forte, Recife - PE, 52061-080  
CNPJ: 09.767.633/0011-76

Fone: ( ) - E-mail: [g.geralnucleo@fmsa.org.br](mailto:g.geralnucleo@fmsa.org.br)  
Site: [www.fmsa.org.br](http://www.fmsa.org.br)



## ANEXO

### MODELO DE ATESTADO DE VISTORIA

Atesto, em atendimento ao previsto no **Termo de Referência nº 004/2025**, que eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF(MF) nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CREA/\_\_\_\_sob o nº \_\_\_\_\_, representante da empresa \_\_\_\_\_, estabelecida no(a) \_\_\_\_\_ como seu(ua) representante legal para os fins da presente declaração, compareci perante o representante do **Hospital Regional de Palmares**, o sr(a) \_\_\_\_\_ e vistoriei os locais onde serão executados os serviços objeto deste Termo em apreço, tomando plena ciência das condições e peculiaridades existentes.

Declaro ainda que tenho ciência da relação de serviços a executar, bem como de todas as implicações

técnicas e financeiras da continuidade dos serviços.

Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo

(Representante legal)

Visto:

\_\_\_\_\_  
Representante da Unidade

Observações:

- 1) Emitir em papel que identifique à empresa;
- 2) Caso a empresa entenda por não realizar a vistoria ao local, deverá apresentar declaração de que conhece as condições locais para a execução do objeto, bem como das implicações técnicas e financeiras para execução do serviço.