



Estado do Rio Grande do Sul  
Prefeitura Municipal de São Martinho da Serra

## TERMO DE REFERÊNCIA

### 1. DESCRIÇÃO DO OBJETO

Prestação de serviço de Curso e Treinamento de Suporte Básico de Vida e Atendimento Pré-Hospitalar para até 30 participantes, com carga horária mínima de 28h, compreendendo aulas teóricas e práticas e fornecimento de

certificado de participação para todos os participantes. O curso deverá ser ministrado presencialmente em local, data e horário definido pela a Administração Municipal.

### 2. ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO

Especificação	Qte	Valor Unitário	Valor Total
Curso de Suporte Básico de Vida (SBV) e Atendimento Pré-Hospitalar (APH), com carga horária mínima de 28 horas, abrangendo conteúdos teóricos e práticos sobre avaliação inicial, abordagem em urgências e emergências, técnicas de SBV, uso do DEA, imobilizações, atendimento a vítimas de trauma e procedimentos essenciais para atuação pré-hospitalar.	01	R\$ 14.300,00	R\$ 14.300,00
Valor Total Estimado		R\$ 14.300,00	

### 3. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

A contratação é necessária para capacitar os profissionais de saúde em APH e SBV, garantindo padronização de condutas conforme protocolos internacionais, qualidade no atendimento e segurança dos pacientes, suprimindo a falta de estrutura e instrutores próprios da Administração.

### 4. PRAZO, FORMA E LOCAL DE ENTREGA DO OBJETO.

Prazo:

**A execução do curso deverá ocorrer conforme cronograma previamente acordado entre a Secretaria Municipal de Saúde e a empresa contratada, após a emissão da nota de empenho.**

Forma

de

Execução:

O serviço deverá ser prestado de forma **presencial**, utilizando metodologia **teórico-prática**, abrangendo aulas expositivas, demonstrações técnicas, estações práticas obrigatórias e simulações realísticas de atendimento. A contratada deverá fornecer todo o material necessário, incluindo:

- material didático atualizado;
- manequins de simulação anatômica;
- equipamentos de treinamento em RCP e DEA;
- kits de imobilização e trauma;
- demais recursos indispensáveis à execução das atividades.
- certificação
- **Local:**

As aulas serão realizadas em espaço indicado pela Secretaria Municipal de Saúde ou em local previamente aprovado pela Administração, que ofereça condições adequadas para atividades teóricas e práticas, incluindo ventilação, iluminação, área física suficiente e segurança operacional.

## 5. DO PAGAMENTO

- As aulas serão realizadas em **espaço indicado pela Secretaria de Saúde**, ou Após a emissão da nota de empenho, a contratada deverá informar os dados bancários para depósito.
  - a. O pagamento será efetuado em até 15 dias após o recebimento e aceitação do objeto.
  - b. O pagamento não exime a contratada das obrigações assumidas

## 6. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Órgão: 05 – Secretaria Municipal de Saúde

Unidade Orçamentária: 05.02 – Fundo Municipal Saúde /Recurso Estado

Projeto/Atividade: 2.126 – Manutenção do Programa Chamar 192- Samu

Despesa- 5330- Outros Serviços de Pessoa Jurídica

Desdobramento:5358- 339039480000 - Serviço de Seleção e Treinamento

## 7. DA FORMALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

7.2. Nos termos do art. 95, §1º da Lei Federal nº 14.133/2021, a presente contratação será ser formalizada por meio de nota de empenho. A qual produzirá os mesmos efeitos Jurídicos de um Contrato Administrativo, desde que observados todos os requisitos legais aplicáveis.

## 8. VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO

R\$ 14.300,00 (Quatorze mil e trezentos reais), conforme pesquisa de preços realizada em mercado local.

## 9. GARANTIA

A empresa contratada deverá garantir:

- Correção de quaisquer falhas na execução do curso, tanto em conteúdos teóricos quanto práticos.
- Substituição de instrutores, caso seja necessário, por profissionais igualmente habilitados, sem prejuízo da qualidade da capacitação.
- Disponibilidade de suporte técnico e pedagógico durante a realização do curso.
- Validade e reconhecimento do certificado emitido, conforme normas e protocolos internacionais de referência.

## 10. FISCALIZAÇÃO E GESTÃO CONTRATUAL

A gestão será realizada pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme Portaria de nº 3859/2025. A fiscalização será exercida pela servidora Mônica de Abreu Rodrigues, designada pela Portaria nº 3747/2025.

## 11. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A contratada deverá:

- Incluir todas as despesas no preço cotado (seguros, encargos, tributos, etc.);
- Fornecer o produto com a quantidade e qualidade especificadas;
- Executar diretamente a entrega, sem subcontratação;
- Atender prontamente às requisições da Secretaria;
- Comparecer sempre que solicitada pela Administração;
- Responder por eventuais danos causados;
- Apresentar documentos comprobatórios quando solicitados;
- Manter preposto autorizado para representar a empresa;
- Cumprir rigorosamente as condições deste Termo;
- Informar dados exigidos pela RFB e pela legislação local, inclusive IR/PJ e opção pelo Simples Nacional

## 12. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

A contratante deverá:

- Formalizar nota de empenho
- Garantir os recursos financeiros para o pagamento;
- Fiscalizar a entrega do objeto;
- Sala de Aula para aulas teóricas, ambiente ao ar livre e carros/sucata para extração veicular.

Realizar o pagamento com base nas confirmações da fiscalização

## 13. REQUISITOS PARA A CONTRATAÇÃO

A empresa contratada deverá atender aos seguintes requisitos;

- Comprovar experiência na realização de cursos de APH e SBV, preferencialmente com histórico de atendimentos ou treinamentos em instituições de saúde.



- Disponibilizar instrutores habilitados, certificados e com experiência prática em urgência e emergência, reconhecidos em protocolos internacionais (PHTLS, ITLS, STB, Trauma Care, ILCOR BLS – AHA, ERC e ARC).
- Fornecer infraestrutura completa para a execução do curso, incluindo material didático, equipamentos de simulação, manequins e demais recursos necessários para as aulas práticas.
- Emitir certificado de participação, atestando a carga horária completa e o cumprimento do conteúdo programático.
- Garantir a execução do curso dentro do prazo e conforme o cronograma aprovado pela Administração.

#### 14. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

- a. A presente contratação será realizada com **dispensa de licitação**, menor preço conforme previsto no **art. 75, inciso II, da Lei nº 14.133/2021**, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 4.156/2023

#### 15. PENALIDADES

O inadimplemento total ou parcial das obrigações assumidas pela contratada poderá acarretar a aplicação das seguintes sanções, garantida a prévia defesa:

- a) **Advertência**, por escrito, sempre que verificadas irregularidades de pouca gravidade;
- b) **Multa**, nos seguintes termos:
  - **b.1)** 0,5% (meio por cento) por dia de atraso injustificado na entrega dos itens, incidente sobre o valor total do objeto contratado, até o limite de 10 dias;
  - **b.2)** 10% (dez por cento) sobre o valor total da contratação, no caso de inexecução total ou parcial do objeto;
- c) **Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração Pública Municipal**, por até 2 (dois) anos, nos termos do art. 156 da Lei nº 14.133/2021;
- d) **Declaração de inidoneidade**, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, conforme art. 156, § 4º da mesma lei.

As penalidades serão registradas no sistema de compras utilizado pela Administração e, quando for o caso, no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP).

A aplicação das penalidades não exime a contratada da obrigação de reparar os prejuízos decorrentes de sua inadimplência.

## 16. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

A solução proposta consiste na implementação de um programa estruturado de capacitação em **Atendimento Pré-Hospitalar (APH)** e **Suporte Básico de Vida (SBV)**, voltado aos profissionais de saúde e colaboradores do Município de São Martinho da Serra/RS. A execução será realizada por empresa especializada, com qualificação técnica comprovada e instrutores certificados em protocolos internacionais de referência.

A solução compreende a oferta de cursos com abordagem **teórico-prática integrada**, alinhados às diretrizes e recomendações atualizadas dos principais organismos internacionais, tais como:

- **PHTLS (Prehospital Trauma Life Support)**,
- **ITLS (International Trauma Life Support)**,
- **STB (Stop the Bleed)**,
- **Trauma Care**,
- **ILCOR BLS – AHA (American Heart Association)**,
- **ERC (European Resuscitation Council)**,
- **ARC (Australian Resuscitation Council)**.

A capacitação abrangerá:

- **Desenvolvimento de competências essenciais** para atuação em cenários pré-hospitalares, abrangendo avaliação inicial, manejo do trauma, controle de hemorragias, imobilizações, procedimentos de segurança operacional e protocolos de resposta rápida;
- **Treinamento padronizado em SBV**, com foco em RCP de alta performance, ventilação com dispositivos, identificação da parada cardiorrespiratória e uso adequado do DEA;
- **Execução de estações práticas obrigatórias**, com equipamentos homologados, manequins de simulação anatômica, dispositivos de vias aéreas e kits completos de trauma;
- **Simulações realísticas de alta fidelidade**, incluindo cenários integrados que reproduzem situações críticas, permitindo o desenvolvimento de raciocínio clínico, tomada de decisão, trabalho em equipe e comunicação operacional;
- **Turma limitada a até 30 participantes**, garantindo condições adequadas de supervisão, acompanhamento técnico e desempenho individual durante as práticas;
- **Certificação condicionada à presença integral**, assegurando a aquisição completa das competências previstas.

A solução como um todo visa elevar o padrão técnico-operacional das equipes municipais de saúde, fortalecendo a capacidade de resposta em urgências e emergências, aprimorando a segurança do paciente, reduzindo a variabilidade de condutas e promovendo a conformidade com protocolos atualizados de atendimento pré-hospitalar.

A execução do curso deverá ocorrer em até 3 (três) dias consecutivos ou alternados, conforme cronograma acordado entre a Secretaria Municipal de Saúde e a contratada

## 17. RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR

A seleção será baseada na experiência comprovada em APH e SBV, qualificação dos instrutores, materiais e infraestrutura adequados, preço compatível com o mercado e prazo de execução. Será escolhida a empresa que apresentar a melhor combinação de **qualidade, preço e experiência**.

## 18. JUSTIFICATIVA DE PREÇO

**O valor estimado para a contratação do curso de capacitação em APH e SBV foi obtido a partir de pesquisa de mercado junto a empresas especializadas, considerando:**

- Preços praticados por cursos similares com certificação reconhecida.
- Estrutura necessária, incluindo material didático, equipamentos de simulação e manequins.
- Qualificação dos instrutores e carga horária total do curso.
- Custos relacionados à logística e execução completa do treinamento.

A análise comparativa demonstrou que os preços encontrados estão em **conformidade com o mercado**, garantindo economicidade e razoabilidade para a Administração, atendendo ao princípio da eficiência e à legislação vigente

## 18. REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

- FGTS
- Regularidade Fazenda Federal
- Regularidade Fazenda Estadual
- Regularidade Fazenda Municipal
- Inexistência de Débitos Trabalhistas
- Contrato Social
- Comprovante de residência do representante legal da empresa.
- Negativa correcional
- RG do Representante Legal
- Cartão CNPJ ( CNAE compatível com Objeto)

**São Martinho da Serra, 26 de Setembro de 2025**

ANGELINA HELENA CECHIN DO NACIMENTO  
Secretária de Saúde

ANDRÉ MARCOS PIGNONE  
Procurador Jurídico

ROBSON FLORES DA TRINDADE  
Prefeito Municipal





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9C6B-22A3-02F8-6E42

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ANGELINA HELENA CECHIN DO NASCIMENTO (CPF 697.XXX.XXX-15) em 08/12/2025 13:39:09 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ANDRÉ MARCOS PIGNONE (CPF 780.XXX.XXX-00) em 08/12/2025 16:29:19 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ROBSON FLORES DA TRINDADE (CPF 007.XXX.XXX-56) em 12/12/2025 09:51:06 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://saomartinhodaserra.1doc.com.br/verificacao/9C6B-22A3-02F8-6E42>