**ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR Nº TESTE-001/2025**

**SGD Nº 2025/09099/017491**

|  |
| --- |
| **ESTUDO TËCNICO PRELIMINAR No** TESTE-001/2025  **SGD Nº** 2025/09099/017491 |

|  |  |
| --- | --- |
| **I - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO (OBRIGATÓRIO)** | |
| Qual a necessidade a ser atendida? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II - DEMONSTRAÇÃO DA PREVISÃO DA CONTRATAÇÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL** | | |
| A contratação em tela tem adequação orçamentária e compatibilidade com o Plano Plurianual (PPA), com a Lei Orçamentária Anual (LOA), com a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e está alinhada ao planejamento estratégico institucional.  A despesa está amparada por dotação orçamentária própria, regularmente consignada na funcional programática indicada no quadro abaixo:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA** | **FONTE** | **ELEMENTO DE DESPESA** | |  |  |  | | | |
| Há previsão no plano de contratações anual? | ( ) Sim | Nº. do protocolo de envio do PCA ao PNCP: |
| ( ) Não | Justificar: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **III - REQUISITOS DE CONTRATAÇÃO** | | | | |
| Qual o tipo de objeto? | ( ) Bem  ( ) Serviço | | | |
| Qual a natureza? | ( ) Continuada | | | ( ) Com Monopólio |
| ( ) Sem Monopólio |
| ( ) Não Continuada | | | |
| Qual a vigência? | ( ) 30 (trinta) dias - pronta entrega  ( ) 12 (doze) meses  ( ) 5 (cinco) anos  ( ) Indeterminado | | | |
| ( ) Outro: | | | ( ) dias  ( ) meses  ( ) anos |
| Poderá haver prorrogação? | ( ) Sim  ( ) Não  ( ) Não se aplica porque o prazo é indeterminado. | | | |
| O objeto da contratação trata- se de fornecimento ou serviço continuado? | (   ) Sim  (    ) Não  Em caso afirmativo, foi avaliado a duração inicial do contrato? (art. 106 da Lei nº14.133/2021), justificar: | | | |
| Descrição do produto | Item | Código SIGA | Descrição detalhada | |
| Há critérios ou práticas de sustentabilidade? | ( ) Sim  ( ) Não  Em caso afirmativo, especificar: | | | |
| Há necessidade de treinamento? | ( ) Sim  ( ) Não | | | |
| Os bens a serem adquiridos se enquadram como bem de luxo? | ( ) Sim  ( ) Não  O objeto pretendido não se caracteriza como bem de luxo, uma vez que não está incluído no rol previsto no Decreto Federal nº 10.818/2021, tampouco apresenta as características descritas no art. 2º, inciso IV, do Decreto Estadual nº 6.548, de 13 de dezembro de 2022.  Em caso afirmativo, justificar: | | | |
| A contratada deverá promover transição contratual com transferência de conhecimento, tecnologia e técnicas empregadas? | ( ) Sim. Contrato nº:  Prazo final:  ( ) Não | | | |
| Há normativos específicos que disciplinam os serviços ou produtos a serem contratados? | ( ) Sim  ( ) Não  Em caso afirmativo relacionar normativos técnicos e regulatórios específicos: | | | |
| Local de entrega do bem ou de prestação do serviço: |  | | | |
| Será exigida amostra ou prova de conceito? | ( ) Sim  ( ) Não  Em caso afirmativo, justificar a necessidade e descrever: | | | |
| Consta exigência de marca específica? | ( ) Sim  ( ) Não  Em caso afirmativo, justificar: | | | |
| Será permitida subcontratação? | ( ) Sim  ( ) Não  Em caso afirmativo, limitado a: | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV - ESTIMATIVAS DAS QUANTIDADES PARA A CONTRATAÇÃO (OBRIGATÓRIO)** | | | | |
| Como se obteve o quantitativo estimado? | ( ) Análise de contratações anteriores  ( ) Análise de contratações similares  ( ) Outro  Especificar: | | | |
| Descrição do Quantitativo |  | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **SÉRIE HISTÓRICA DE CONSUMO** | | | | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **EXERCÍCIO** | | **PAE:**  **SGD Nº** | | **QUANTIDADE CONSUMIDA** | |  |  | serviços anuais | | | | |
| Quantitativos | **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UND** | **QTD** |

|  |  |
| --- | --- |
| **V - LEVANTAMENTO DE MERCADO** | |
| Onde foram pesquisadas as possíveis soluções? | ( ) Contratações similares  ( ) Internet  ( ) Audiência pública  ( ) Outro. Especificar: |
| Justificativa técnica e econômica para a escolha da melhor solução | **Justificativa Técnica****Justificativa Econômica** |
| Há restrição de fornecedores? | ( ) Sim  ( ) Não |
| Será dispensada a aplicação de tratamento diferenciado e simplificado para as microempresas e empresas de pequeno porte, previsto na Lei Complementar 123/2006? | ( ) Sim  ( ) Não  Em caso positivo, justificar: |

|  |  |
| --- | --- |
| **VI - ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO (OBRIGATÓRIO)** | |
| Meios usados na pesquisa: | ( ) Sites oficiais de Governo/Painel de preços  ( ) Contratações similares  ( ) Tabelas de Referência aprovadas por Órgãos oficiais  ( ) Sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo  ( ) Fornecedores  ( ) Outro. Especificar: |
| Estimativa do valor: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VII - DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO** | | |
| O que será contratado? |  | |
| Qual o prazo da garantia do objeto? | ( ) Não há  ( ) 90 dias  ( ) 12 meses | |
| ( ) Outro: | ( ) dias  ( ) meses  ( ) anos |
| Há necessidade de assistência técnica? | ( ) Sim  ( ) Não  Em caso afirmativo, justificar: | |
| Há necessidade de manutenção? | ( ) Sim  ( ) Não  Em caso afirmativo, descrever a solução: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VIII - JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO (OBRIGATÓRIO)** | | |
| A solução será dividida em itens? | ( ) Sim  Em caso afirmativo, foi avaliado se o parcelamento é técnica e economicamente viável e não representa perda de economia de escala. | |
| ( ) Não. Por quê? | Justificar: |

|  |  |
| --- | --- |
| **IX - RESULTADOS PRETENDIDOS** | |
| Quais os benefícios pretendidos na contratação? | ( ) Manutenção do funcionamento administrativo  ( ) Redução de custos  ( ) Aproveitamento de recursos humanos  ( ) Redução dos riscos do trabalho  ( ) Ganho de eficiência  ( ) Melhoria na qualidade de produtos e serviços  ( ) Realização de política pública  ( ) Outro, indicar o benefício:  **Nota explicativa:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X - PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS PELA ADMINISTRAÇÃO PREVIAMENTE À CELEBRAÇÃO DO CONTRATO** | | |
| Há providências pendentes para o sucesso da contratação? | ( ) Sim | Especificar: |
| ( ) Não | |
| Indicar os requisitos para a gestão contratual |  | |
| Indicar os requisitos para fiscalização do contrato |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **XI - CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU INTERDEPENDENTES** | |
| Há contratações correlatas ou interdependentes? | ( ) Sim.  ( ) Não.  Em caso afirmativo, indicar: |

|  |  |
| --- | --- |
| **XII - IMPACTOS AMBIENTAIS E MEDIDAS DE MITIGAÇÃO** | |
| Há previsão de impacto ambiental na contratação, incluídos requisitos de baixo consumo de energia e de outros recursos, bem como logística reversa para desfazimento e reciclagem de bens e refugos, quando aplicável? | ( ) Sim  Especificar os impactos: |
| ( ) Não |

|  |  |
| --- | --- |
| **XIII - POSICIONAMENTO CONCLUSIVO SOBRE A ADEQUAÇÃO DA CONTRATAÇÃO PARA O ATENDIMENTO DA NECESSIDADE A QUE SE DESTINA. (OBRIGATÓRIO)** | |
| A contratação possui viabilidade técnica, socioeconômica e ambiental? | ( ) Sim  ( ) Não |
| **POSICIONAMENTO CONCLUSIVO:** | |

**EQUIPE DE PLANEJAMENTO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO ETP:**

|  |  |
| --- | --- |
| (assinatura eletrônica)  VÍTOR HUGO DA SILVA BRITO  Auxiliar de Compras | (assinatura eletrônica)  BRUNO BARBOSA CAVALCANTE  Auxiliar de Compras |

*Aprovo, observados os aspectos legais, formais e éticos, nos termos do Decreto nº 6.606/2023, que regulamenta a Lei Federal nº 14.133/2021 no âmbito da Administração Pública Estadual do Tocantins.*

**APROVAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA**

***(Assinado digitalmente)***

**PETERSON QUEIROZ DE ORNELAS - CEL QOBM**

Comandante-Geral – Secretário de Estado

Coordenador Estadual de Defesa Civil

Palmas – TO, 10 de julho de 2025