# Secretaria de Administração

# Núcleo de Análise e Consolidação de Demandas

# ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR Nº XX/2024

|  |
| --- |
| **I - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE** |
| **QUAL A NECESSIDADE A SER ATENDIDA?** | (*Inserir a descrição*). |

|  |
| --- |
| **II - ALINHAMENTO DA CONTRATAÇÃO COM O PLANEJAMENTO** |
| **HÁ PREVISÃO NO PLANO DE CON- TRATAÇÕES ANUAL?** | ( ) Sim. | **Especificar item do PCA**: nn. |
| ( ) Não | **Providências**: *Justificar a ausência no plano de contratações anual, podendo indicar a previsão da contratação em outro documento de planejamento ou programa, sendo possível sugerir a inclusão no próximo plano de contratações anuais, se cabível. Para tanto, deve-se dar ciência ao setor responsável pelo plano de contratações anual*. |

|  |
| --- |
| **III - DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DE CONTRATAÇÃO** |
| **QUAL O TIPO DE OBJETO?** | ( ) Bem.( ) Serviço. |
| **QUAL A NATUREZA?** | ( ) Continuada. | ( ) Com monopólio.( ) Sem monopólio. |
| ( ) Não continuada. |
| **QUAL A VIGÊNCIA?** | ( ) 30 dias (pronta entrega).( ) 180 dias. ( ) 12 meses. ( ) Indeterminado.( ) dias.( ) Outro: nnn ( ) meses.( ) anos. |
| **PODERÁ HAVER PRORROGAÇÃO?** |  ( ) Sim. ( ) Não. ( ) Não se aplica porque o prazo é indeterminado. |
| **HÁ TRANSIÇÃO COM CONTRATO****ANTERIOR?** |  ( ) Não.Contrato nº: nnnn/aaaa. ( ) Sim.Prazo final: dd/mm/aaaa. |
| **PADRÃO MÍNIMO DE QUALIDADE** | **Item** | **Descrição detalhada** |
| 1 | (*Descrever item*). |
| 2 | (*Descrever item*). |
| 3 | (*Descrever item*). |
|  | 4 | (*Descrever item*). |
| 5 | (*Descrever item*). |
| **HÁ CRITÉRIOS DE SUSTENTABILIDADE?** |  ( ) Sim. **Especificar**: (*Indicar o critério ou prática*). ( ) Não. |
| **HÁ NECESSIDADE DE TREINAMENTO?** |  ( ) Sim. ( ) Não. |

|  |
| --- |
| **IV - ESTIMATIVA DO QUANTITATIVO NECESSÁRIO** |
| **COMO SE OBTEVE O QUANTITATIVO ESTIMADO?** |  ( ) Análise de contratações anteriores. ( ) Análise de contratações similares. ( ) Outro. **Especificar**: (*Indicar a metodologia*). |
| **DESCRIÇÃO DO QUANTITATIVO?** | (*Descrever a memória de cálculo para estimativa quantitativa com base na me- todologia utilizada, indicando eventuais inconsistências no dimensionamento, como objeto insuficiente ou excessivo*). |
| **ESPECIFICAÇÃO** | **Item** | **Descrição** | **Und** | **Qtd** |
| 1 | (*Descrever item*). |  |  |
| 2 | (*Descrever item*). |  |  |
| 3 | (*Descrever item*). |  |  |
| 4 | (*Descrever item*). |  |  |
| 5 | (*Descrever item*). |  |  |

|  |
| --- |
| **V - LEVANTAMENTO DE MERCADO** |
| **ONDE FORAM PESQUISADAS AS****POSSÍVEIS SOLUÇÕES?** |  ( ) Consulta a fornecedores. ( ) Contratações similares. ( ) Internet. ( ) Audiência pública. ( ) Outro. **Especificar**: (*Indicar o meio*). |
| **JUSTIFICATIVA TÉCNICA E****ECONÔMICA PARA A****ESCOLHA DA MELHOR SOLUÇÃO** | (*Informar o levantamento de mercado realizado com a análise das soluções pos- síveis, concluindo com a indicação daquela considerada mais viável para atender a necessidade da administração pública*). |
| **HÁ RESTRIÇÃO DE FORNECEDORES?** |  ( ) Sim. ( ) Não. |

|  |
| --- |
| **VI - ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO** |
| **MEIOS USADOS NA PESQUISA** |  ( ) Painel de preços. ( ) Contratações similares. ( ) Fornecedores ( ) Internet.(Outro. **Especificar**: (*Indicar o meio*). |
|  | **Item** | **Descrição** | **Valor Unitário** | **Qtd** | **Valor Total** |
| 1 | (*Descrever item*). | R$ 0,00 |  | R$ 0,00 |
| 2 | (*Descrever item*). | R$ 0,00 |  | R$ 0,00 |
| 3 | (*Descrever item*). | R$ 0,00 |  | R$ 0,00 |
| 4 | (*Descrever item*). | R$ 0,00 |  | R$ 0,00 |
| 5 | (*Descrever item*). | R$ 0,00 |  | R$ 0,00 |
|  | **TOTAL** | **R$ 0,00** |

|  |
| --- |
| **VII - DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO** |
| **O QUE SERÁ CONTRATADO?** | Empresa especializada para (*fornecimento ou prestação de serviços de...*) de (*descrever o objeto de forma ampla sem repetir a descrição detalhada do item*). |
| **QUAL O PRAZO DA GARANTIA CONTRATUAL?** |  ( ) Não há. ( ) 90 dias. ( ) 12 meses.( ) dias. ( ) Outro: nnn ( ) meses. ( ) anos. |
| **HÁ NECESSIDADE DE ASSISTÊNCIA****TÉCNICA?** |  ( ) Sim. **Justificativa**: (*Indicar o motivo da necessidade de assistência técnica para a contratação*). ( ) Não. |
| **HÁ NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO?** |  ( ) Sim. **Descrever solução**: (*Contrato de manutenção*). ( ) Não. |

|  |
| --- |
| **VIII - JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO DA SOLUÇÃO** |
| **A SOLUÇÃO SERÁ DIVIDIDA EM ITENS?** |  ( ) Sim. |
| ( ) Não. Por quê? | ( ) Objeto indivisível |
| ( ) Tecnicamente inviável |
| ( ) Economicamente inviável. |
| ( ) Perda de escala |
| ( ) Aproveitamento da competitividade |
| ( ) Outro (especificar) |
| **Esclarecimento:** |

|  |
| --- |
| **IX - RESULTADOS PRETENDIDOS** |
| **QUAIS OS BENEFÍCIOS PRETENDIDOS NA CONTRATAÇÃO?** | ( ) Manutenção do Funcionamento Administrativo | ( ) Serviço/Bem de Consumo |
| ( ) Aproveitamento de Recursos Humanos | ( ) Realização de Política Pública |
| ( ) Redução dos Riscos do Trabalho | ( ) Redução de Custos |
| ( ) Ganho de Eficiência |
| ( ) Outro. **Especificar**: (*Indicar o benefício*). |

|  |
| --- |
| **X - PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO** |
| **HÁ PROVIDÊNCIAS PENDENTES PARA O****SUCESSO DA CONTRATAÇÃO?** | ( ) Sim.( ) Não. | **Especificar**: (*Apresentar cronograma de providências a serem adota- das antes e durante o contrato para assegurar o êxito do resultado, como capacitação de servidores, adequação do espaço físico etc*). |

|  |
| --- |
| **XI - CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU INTERDEPENDENTES** |
| **HÁ CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU****INTERDEPENDENTES?** | ( ) Sim.( ) Não. | **Especificar**: (*Indicar o número do contrato administrativo, especificando o seu objeto correlato/interdependente*). |

|  |
| --- |
| **XII - IMPACTOS AMBIENTAS E MEDIDAS DE MITIGAÇÃO** |
| **HÁ PREVISÃO DE IMPACTO AMBIENTAL NA CONTRATAÇÃO?** | **Especificar os impactos**: (*Detalhar*).( ) Sim.**Especificar as medidas de mitigação dos impactos**: (*Detalhar*).( ) Não. |

|  |
| --- |
| **XIII - CONCLUSÃO** |
| **A CONTRATAÇÃO POSSUI VIABILIDADE (TÉCNICA, SOCIOECONÔMICA E AMBIENTAL), RAZOABILIDADE E ADEQUAÇÃO PARA O ATENDIMENTO DA NECESSIDADE?** | ( ) Sim.( ) Não. |

Cidade (PE), de de 202X.

(*Assinatura*)

NOME DO SERVIDOR

## Cargo e matrícula