

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2026
CRENCIAMENTO PARA FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES
27º FESTIVAL INTERNACIONAL DE CINEMA E VÍDEO AMBIENTAL – FICA 2026

ANEXO V – MATRIZ OBJETIVA DE ENQUADRAMENTO E CHECKLIST DE VISITA TÉCNICA

PARTE I – MATRIZ OBJETIVA DE ENQUADRAMENTO

Bloco A – Requisitos mínimos obrigatórios

Item	Requisito mínimo	Situação	Observações
A1	Documentação mínima exigida apresentada	<input type="checkbox"/> Atende <input type="checkbox"/> Não atende	
A2	Alvará de funcionamento válido	<input type="checkbox"/> Atende <input type="checkbox"/> Não atende	
A3	Alvará/licença sanitária ou documento equivalente	<input type="checkbox"/> Atende <input type="checkbox"/> Não atende	
A4	Compatibilidade do ramo de atividade com o objeto	<input type="checkbox"/> Atende <input type="checkbox"/> Não atende	
A5	Modalidade pretendida compatível com o serviço efetivamente ofertado	<input type="checkbox"/> Atende <input type="checkbox"/> Não atende	
A6	Janela mínima de funcionamento compatível com a categoria pretendida	<input type="checkbox"/> Atende <input type="checkbox"/> Não atende	
A7	Estrutura mínima de atendimento disponível	<input type="checkbox"/> Atende <input type="checkbox"/> Não atende	
A8	Capacidade operacional declarada e minimamente verificável	<input type="checkbox"/> Atende <input type="checkbox"/> Não atende	

A9	Disponibiliza 01 (uma) bebida não alcoólica por refeição, já incluída no valor unitário?	<input type="checkbox"/> Atende <input type="checkbox"/> Não atende	
A10	Condições sanitárias mínimas e conformidade visual básica	<input type="checkbox"/> Atende <input type="checkbox"/> Não atende	

Resultado do Bloco A:

Apto ao enquadramento Apto com ressalvas / saneamento Inapto Reenquadramento necessário

Bloco B – Modalidade do serviço

B1. O serviço é compatível com self-service à vontade? Sim Não

B2. O serviço é compatível com à la carte ou solução equivalente? Sim Não

B3. Há incompatibilidade com as modalidades previstas no edital? Sim Não

Modalidade identificada pela Comissão: Self-service à vontade À la carte Serviço incompatível com as modalidades do edital

Observações:

Bloco C – Enquadramento do self-service

C.1. Self-service à vontade – padrão essencial

Item	Critério objetivo	Situação	Observações
C1	Composição mínima suficiente para a modalidade	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente	
C2	Quantidade mínima de pratos principais/preparações principais	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente	
C3	Itens de base compatíveis com a refeição	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente	
C4	Acompanhamentos/guarnições em quantidade suficiente	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente	
C5	Preparações frias, quando compatíveis com a proposta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> N/A	
C6	Opção sem carne estruturada, quando exigida	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> N/A	
C7	01 bebida não alcoólica por refeição	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente	
C8	Reposição regular e estrutura básica de atendimento	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente	

C.2. Self-service à vontade – padrão intermediário

Item	Critério objetivo	Situação	Observações
C9	Configura buffet convencional ampliado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente	
C10	Maior variedade de preparações principais simples	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente	
C11	Maior variedade de itens de base	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente	
C12	Maior variedade de acompanhamentos/guarnições	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente	
C13	Preparações frias em maior quantidade, quando compatíveis	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> N/A	
C14	Ao menos 01 composição complementar compatível	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente	
C15	Melhor reposição, organização e capacidade superior ao essencial	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente	

C.3. Self-service à vontade – padrão ampliado

Item	Critério objetivo	Situação	Observações
C16	Configura buffet especial	[] Sim [] Não [] Parcialmente	
C17	Há preparações principais elaboradas ou de buffet especial	[] Sim [] Não [] Parcialmente	
C18	Há variedade qualificada, e não apenas quantidade de itens convencionais	[] Sim [] Não [] Parcialmente	
C19	A apresentação geral é superior	[] Sim [] Não [] Parcialmente	
C20	Há composição complementar mais robusta	[] Sim [] Não [] Parcialmente	
C21	Há reposição reforçada	[] Sim [] Não [] Parcialmente	
C22	A estrutura e a capacidade operacional comportam o padrão ampliado	[] Sim [] Não [] Parcialmente	

Resultado do enquadramento do self-service:

Atende apenas ao padrão essencial Atende ao padrão intermediário Atende ao padrão ampliado Reenquadramento necessário

Bloco D – Enquadramento do à la carte

D.1. À la carte – padrão intermediário

Item	Critério objetivo	Situação	Observações
D1	Cardápio/menu identificável	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente	
D2	Quantidade suficiente de opções de prato ou composição equivalente	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente	
D3	Composição clara do prato, combo ou solução equivalente	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente	
D4	Compatibilidade com restaurantes tradicionais e estabelecimentos similares	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente	
D5	Ao menos 01 composição complementar compatível	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente	
D6	Execução estável e apresentação compatível	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Parcialmente	

D.2. À la carte – padrão ampliado

Item	Critério objetivo	Situação	Observações
D7	Maior variedade de opções	[] Sim [] Não [] Parcialmente	
D8	Melhor apresentação	[] Sim [] Não [] Parcialmente	
D9	Composição mais robusta	[] Sim [] Não [] Parcialmente	
D10	Maior possibilidade de escolha	[] Sim [] Não [] Parcialmente	
D11	Melhor padrão qualitativo global	[] Sim [] Não [] Parcialmente	
D12	Ao menos 02 composições complementares compatíveis	[] Sim [] Não [] Parcialmente	

Resultado do enquadramento do à la carte:

Atende ao padrão intermediário Atende ao padrão ampliado Reenquadramento necessário

Bloco E – Critérios classificatórios complementares

Item	Critério classificatório complementar	Nível de demonstração	Observações
E1	Maior variedade de bebidas não alcoólicas além do mínimo exigido, considerada a diversidade de opções, sabores, tipos e compatibilidade com a proposta gastronômica.	<input type="checkbox"/> Não demonstrado <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> Satisfatório	
E2	Qualidade objetiva e maior elaboração das bebidas não alcoólicas ofertadas, considerando sucos naturais, polpas de boa qualidade, sabores regionais, frutas regionais, bebidas preparadas pelo estabelecimento, combinações próprias ou equivalentes compatíveis.	<input type="checkbox"/> Não demonstrado <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> Satisfatório	
E3	Opção sem carne estruturada	<input type="checkbox"/> Não demonstrado <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> Satisfatório	
E4	Preparação regional identificada	<input type="checkbox"/> Não demonstrado <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> Satisfatório	
E5	Diferencial sustentável comprovável	<input type="checkbox"/> Não demonstrado <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> Satisfatório	
E6	Uso de ingredientes orgânicos certificados, quando declarado	<input type="checkbox"/> Não demonstrado <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> Satisfatório	
E7	Aquisição de produtos da agricultura familiar/local, quando declarada	<input type="checkbox"/> Não demonstrado <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> Satisfatório	

E8	Acessibilidade/adaptação de atendimento	[] Não demonstrado [] Parcialmente [] Satisfatório	
E9	Maior capacidade operacional	[] Não demonstrado [] Parcialmente [] Satisfatório	
E10	Melhor estrutura de atendimento / organização / apresentação	[] Não demonstrado [] Parcialmente [] Satisfatório	

Bloco F – Resultado do enquadramento

Modalidade pretendida pela interessada: _____

Modalidade aprovada: _____

Padrão pretendido pela interessada: _____

Padrão aprovado: _____

Houve reenquadramento? Sim Não

Fundamento objetivo do enquadramento: _____

Ressalvas, diligências ou saneamentos necessários:

Responsáveis pela análise:

1. _____
2. _____
3. _____

Data: ____ / ____ / 2026

Assinaturas: _____

PARTE II – CHECKLIST DE VISITA TÉCNICA

1. Identificação da visita

Nome do estabelecimento		CNPJ	
Endereço		Data da visita	
Horário		Responsáveis presentes no estabelecimento	
Membros da Comissão			

2. Estrutura física

Verificação	Sim	Não	Parcialmente	Não se aplica	Observações
Salão/local de consumo adequado	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Mesas e cadeiras suficientes	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Local coberto	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Circulação adequada	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Ventilação adequada	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	

Limpeza geral	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Banheiros disponíveis ao público	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Acessibilidade/adaptação	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Balcão ou área de atendimento adequada	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Estrutura para self-service, se aplicável	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Estrutura para à la carte, se aplicável	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	

3. Condições sanitárias e operacionais

Verificação	Sim	Não	Parcialmente	Não se aplica	Observações
Higiene geral adequada	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Conservação visual dos alimentos	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Temperatura adequada dos alimentos	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Armazenamento adequado, quando verificável	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Utensílios em condições adequadas	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Proteção dos alimentos	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	

Organização da cozinha/área de preparo, quando verificável	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Alvará sanitário / licença disponível	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Conformidade visual mínima com as exigências sanitárias	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	

4. Capacidade operacional

Verificação	Sim	Não	Parcialmente	Não se aplica	Observações
Capacidade simultânea compatível com a declarada	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Capacidade diária compatível com a declarada	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Equipe disponível para o serviço	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Fluxo de atendimento adequado	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Reposição adequada	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Controle de filas, quando necessário	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Compatibilidade com o horário mínimo	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Capacidade de atender beneficiários do evento sem comprometer o serviço	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	

5. Verificação da modalidade

Verificação	Sim	Não	Parcialmente	Não se aplica	Observações
Self-service à vontade	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
À la carte	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Compatibilidade com a modalidade pretendida	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Inconsistências relevantes verificadas	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	

6. Verificação do self-service

Verificação	Sim	Não	Parcialmente	Não se aplica	Observações
Há pratos principais / preparações principais	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Há preparações principais simples	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Há preparações principais elaboradas ou de buffet especial	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Há itens de base suficientes	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Há acompanhamentos/guarnições suficientes	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Há preparações frias/saladas, quando compatíveis	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	

Há opção sem carne estruturada, quando exigida	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Há composição complementar compatível, quando exigida	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Há bebida não alcoólica incluída	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
A reposição é adequada	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
A apresentação é compatível com o padrão pretendido	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Há apenas multiplicação de itens convencionais	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	

7. Verificação do à la carte

Verificação	Sim	Não	Parcialmente	Não se aplica	Observações
Cardápio/menu identificável	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Número de opções compatível	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Clareza das composições ofertadas	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Composição complementar compatível, quando exigida	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Compatibilidade com o padrão pretendido	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Apresentação adequada	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	

Possibilidade de escolha compatível com o padrão	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Execução estável	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	

8. Bebidas

8.1. O estabelecimento disponibiliza 01 (uma) bebida não alcoólica por refeição? Sim Não Parcialmente

8.2. Quais opções foram verificadas?

Água mineral (com e sem gás) Refrigerante Suco industrializado Suco natural ou polpa

Outra: _____

8.3. Há variedade de marcas, tipos, sabores ou formas de apresentação? Sim Não Parcialmente

Observações:

8.4. Há opções de maior elaboração ou qualidade objetiva, como sucos naturais, polpas de boa qualidade, sabores regionais, frutas regionais, bebidas preparadas pelo estabelecimento, combinações próprias ou equivalentes? Sim Não Parcialmente

Observações:

9. Diferenciais sustentáveis e operacionais

Verificação	Sim	Não	Parcialmente	Não se aplica	Observações
Uso de orgânicos certificados, quando declarado	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Aquisição de produtos da agricultura familiar/local, quando declarada	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Preparação regional identificada	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Acessibilidade/adaptação	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Outros diferenciais declarados	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	
Documentação comprobatória apresentada ou disponível	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> N/A	

10. Conclusão da visita

Compatibilidade com o padrão pretendido: Compatível Parcialmente compatível Incompatível

Recomendação da Comissão: Recomendar enquadramento Recomendar reenquadramento Recomendar saneamento

Recomendar indeferimento

Observações gerais:

Assinaturas da Comissão:
