



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Secretaria do Meio Ambiente

ÍNDICE MUNICIPAL DE QUALIDADE DO MEIO AMBIENTE – IQM 2018

FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS DO ART. 18 DO DECRETO Nº 32.483/2017

Identificação do Órgão Gestor responsável pela execução da gestão integrada de resíduos sólidos

MUNICÍPIO:	
ÓRGÃO MUNICIPAL RESPONSÁVEL PELO IQM:	
ENDEREÇO DO ÓRGÃO (logradouro, nº, complemento, bairro e CEP):	TELEFONE:
NOME DO GESTOR DO ÓRGÃO:	ASSINATURA:
TELEFONE FIXO: ( )	TELEFONE CELULAR: ( )
E-MAIL:	

Responsável pelo Acompanhamento na Visita Técnica *in loco*

NOME:		ÓRGÃO:	
		CARGO:	
TELEFONE: ( )	TEL. CELULAR: ( )	E-MAIL:	
ASSINATURA:		DATA: ____/____/2018	

**Obs. 1:** Todos os documentos de comprovação listados no formulário devem ser enviados em anexo para análise, em formato digital.

**Obs. 2:** No dia pré-agendado para visita técnica, o município deverá disponibilizar um técnico responsável para acompanhar a equipe técnica aos locais a serem visitados, devendo os equipamentos (listados nos itens 1.2, 1.3, 1.4 e 4.1) estar disponíveis para que sejam fotografados.

Possui Lei de criação do Fundo Específico de Meio Ambiente	Sim ( ) Não ( )
* Comprovar com anexo da lei de constituição do consórcio público ou lei específica.	

**I. IMPLANTAÇÃO DA ESTRUTURA OPERACIONAL PARA GESTÃO DE RESÍDUOS SÓLIDOS (PESO: 0,3)**

Número total de habitantes do município, segundo CENSO IBGE 2010: \_\_\_\_\_

Número total de domicílios na área urbana, segundo CENSO IBGE 2010: \_\_\_\_\_

Estrutura Operacional											Pontuação Padrão	RESERVADO À EQUIPE TÉCNICA DA SEMA	
												Pontuação Atingida	
<b>1.1. Órgão gestor da Política Municipal de Resíduos Sólidos</b>		Sim ( ) Não ( )									25		
<b>DOC. COMPROBATÓRIA:</b>		Órgão Gestor: _____											
* Comprovar com lei de criação do órgão,		LEI Nº: _____											
<b>1.2. Equipamento - Colocar o número de veículos utilizados para a coleta de resíduos sólidos em todo o município.</b>											Pontuação	Pontuação Atingida	
Habitantes		Preencher abaixo com a quantidade (Qtd.) especificada de acordo com a população do município.											
		Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mil		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil			
		Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.		
<b>a) Veículos para coleta e transporte dos resíduos sólidos urbanos</b>		2		3		8		13		50		10	
<b>DOC. COMPROBATÓRIA:</b>													
*Comprovar com contrato vigente e registros fotográficos dos veículos (placas, frente e lateral).													
Nº DO CONTRATO E PRAZO DE VIGÊNCIA: _____													
**Caso o veículo seja de propriedade do município, comprovar através de documentação do veículo.													
DOCUMENTAÇÃO TITULAR: _____													
Habitantes		Preencher abaixo com a quantidade (Qtd.) especificada de acordo com a população do município.									Pontuação	Pontuação Atingida	
		Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mil		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil			
		Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.			Qtd.
<b>b) Veículos especiais para coleta de resíduos sólidos de serviços de saúde de em conformidade com as normas NBR 12.810 e NBR 14.652 da ABNT</b>		1		1		1		1		5		05	
<b>DOC. COMPROBATÓRIA:</b>													
* Veículos especiais para coleta de resíduos sólidos de serviços de saúde													

\*\* Comprovar com contrato vigente e registros fotográficos dos veículos (placas, frente e lateral).

Nº DO CONTRATO E PRAZO DE VIGÊNCIA: \_\_\_\_\_

\*\*\* Caso o veículo seja de propriedade do município, comprovar através de documentação.

DOCUMENTAÇÃO TITULAR: \_\_\_\_\_

Habitantes	Preencher abaixo com a quantidade (Qtd.) especificada de acordo com a população do município.										Pontuação	Pontuação Atingida
	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mi		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil			
	Mín.	Qtd	Mín.	Qtd	Mín.	Qtd.	Mín	Qtd.	Mín.	Qtd.		
<b>c) Veículos exclusivos para coleta seletiva</b>	1		1		1		2		3		<b>05</b>	

**DOC. COMPROBATÓRIA:**

\* **Veículos exclusivos para coleta seletiva:** qualquer veículo identificado e exclusivo para a coleta seletiva.

\*\* Comprovar contrato vigente e registros fotográficos dos veículos (placas, frente e lateral).

Nº DO CONTRATO E PRAZO DE VIGÊNCIA: \_\_\_\_\_

\*\*\* Caso o veículo seja de propriedade do município, comprovar através de documentação.

DOCUMENTAÇÃO TITULAR: \_\_\_\_\_

Habitantes	Preencher abaixo com a quantidade (Qtd.) especificada de acordo com a população do município.										Pontuação	Pontuação Atingida
	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mi		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil			
	Mín.	Qtd	Mín.	Qtd	Mín.	Qtd.	Mín	Qtd.	Mín.	Qtd.		
<b>d) Equipamentos utilizados na disposição final</b>	1		1		2		3		6		<b>05</b>	

**DOC. COMPROBATÓRIA:**

\* **Equipamentos utilizados na unidade de disposição final:** retroescavadeira, pá carregadeira, trator para compactação, etc. Comprovar com contrato vigente e registros fotográficos dos equipamentos (placas, frente e lateral).

\*\* Caso o equipamento seja de propriedade do município, comprovar através de documentação.

\*\*\* **Só serão considerados os pontos se os equipamentos forem vistos em campo pelo técnico da Sema.**

<b>1.3. Equipe técnica (gestão) (25 pontos)</b>												Pontuação	Pontuação Atingida
Habitantes	Preencher abaixo com a quantidade (Qtd.) especificada de acordo com a população do município, conforme abaixo especificado.												
	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mi		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil				
	Mín.	Qtd	Mín.	Qtd	Mín.	Qtd.	Mín	Qtd.	Mín.	Qtd.			
<b>a) Engenheiro Civil, Ambiental ou Sanitarista</b>	1		1		1		2		3		<b>15</b>		

**DOC. COMPROBATÓRIA:**

\* **Comprovar com contrato vigente, folha de pagamento (efetivo), nomeação (servidor) do município e/ou declaração de que o engenheiro civil presta serviço na gestão de resíduos sólidos.**

Habitantes	Preencher abaixo com a quantidade (Qtd.) especificada de acordo com a população do município.										Pontuação	Pontuação Atingida
	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mi		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil			
	Mín.	Qtd	Mín.	Qtd	Mín.	Qtd.	Mín	Qtd.	Mín.	Qtd.		
b) Tecnólogo em Saneamento / Outros com formação superior na área	1		1		2		2		3		10	

DOC. COMPROBATÓRIA:

\* Preencher a quantidade de outros profissionais (Ex: tecnólogo, biólogo, geógrafo, etc) que a Prefeitura tem (terceirizado, contratado ou servidor), que trabalha com resíduos sólidos e declaração de que o tecnólogo presta serviço na gestão de resíduos sólidos.

\*\* Comprovar com contrato vigente, folha de pagamento (efetivo) e nomeação (servidor) do município.

#### 1.4 Equipe operacional (25 pontos)

Habitantes	Preencher abaixo com a quantidade (Qtd.) especificada de acordo com a população do município.										Pontuação	Pontuação Atingida
	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mi		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil			
	Mín.	Qtd	Mín.	Qtd	Mín.	Qtd.	Mín	Qtd.	Mín.	Qtd.		
a) Garis;	10		18		40		60		200		10	

DOC. COMPROBATÓRIA:

\* Lista nominal de garis que atuam no município em papel timbrado, datada e assinada

\*\* Comprovar com contrato vigente, folha de pagamento (efetivo) e/ou nomeação (servidor) do município.

b) O município possui cadastro de catadores? (05 pontos)	( <input type="checkbox"/> ) Sim	( <input type="checkbox"/> ) Não	Pontuação	Pontuação atingida
			05	

DOC. COMPROBATÓRIA:

\*Se sim, comprovar com o cadastro nominal papel timbrado e assinado pelo Gestor responsável.

Habitantes	Preencher abaixo com a quantidade (Qtd.) especificada de acordo com a população do município.										Pontuação	Pontuação Atingida
	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mi		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil			
	Mín.	Qtd	Mín.	Qtd	Mín.	Qtd.	Mín	Qtd.	Mín.	Qtd.		
c) Funcionários da unidade de disposição final;	1		1		1		2		5		05	

DOC. COMPROBATÓRIA:

\* Lista nominal de funcionários da unidade de disposição final

\*\* Comprovar com contrato vigente, folha de pagamento (efetivo) e/ou nomeação (servidor) do município.

Habitantes	Preencher abaixo com a quantidade (Qtd.) especificada de acordo com a população do município.										Pontuação	Pontuação Atingida
	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mil		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil			
	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.		
<b>d) Motoristas (dos veículos da coleta e transporte).</b>	2		4		9		14		51		<b>05</b>	
DOC. COMPROBATÓRIA:												
* Lista nominal dos motoristas dos veículos de coleta e transporte dos resíduos sólidos <i>em papel timbrado, assinado e datado.</i>												
** <i>Comprovar com contrato vigente, folha de pagamento (efetivo) e/ou nomeação (servidor) do município.</i>												
<b>TOTAL DE PONTOS</b>											<b>100</b>	
<b>NOTA DE CORTE</b>											<b>50</b>	

## II. IMPLANTAÇÃO DA COLETA SISTEMÁTICA (PESO: 0,3)

2.1 Possui coleta sistemática? Sim ( ) Não ( )

DOC. COMPROBATÓRIA:

Apresentar calendário ou cronograma dos serviços da coleta sistemática.

*Considera-se coleta sistemática aquela que tem um calendário/cronograma fixo e que ocorre de acordo com esse calendário/cronograma.*

2.2 Serviço prestado em gerenciamento de resíduos sólidos urbanos (marcar com um “x”):

Serviço prestado	Diretamente *	Terceirizada**
Coleta		
Transporte		
Varrição		
Poda/capina		

DOC. COMPROBATÓRIA:

\* *Se Diretamente: Anexar cópia planilha de orçamento ou de custos mensais, folhas de pagamento, em papel timbrado e assinado;*

\*\* *Se Terceirizada: Anexar cópia do contrato de prestação de serviços.*

## III. IMPLANTAÇÃO DA COLETA SELETIVA (PESO: 0,1)

3.1 Possui Coleta Seletiva? ( ) Sim ( ) Não

*Se a resposta for “( ) Sim”, marcar na tabela abaixo os itens que o município possui. Se a resposta for “( ) Não”, seguir para o próximo item.*

Caso possua coleta seletiva, caracterizar a forma, frequência e a quantidade de domicílios e resíduos coletados:

O MUNICÍPIO APENAS PONTUARÁ O EQUIVALENTE A 0,1 CASO O MESMO ATENDA A TODOS OS CRITÉRIOS ABAIXO LISTADOS.

CRITÉRIOS	COMPROVADO (marcar com um "X")								
<b>1. Dispositivo Legal (lei, decreto, portaria)</b>									
DOC. COMPROBATÓRIA: <i>* Cópia do dispositivo legal;</i>									
<b>2. Plano de Coleta Seletiva;</b>									
DOC. COMPROBATÓRIA: <i>* Cópia do plano de coleta seletiva em papel timbrado, assinado e datado;</i>									
<b>3. Mínimo 50% dos domicílios urbanos atendidos pela coleta porta a porta;</b>									
DOC. COMPROBATÓRIA: <i>*Cópia do Cadastro de domicílios atendidos em papel timbrado, assinado e datado;</i>									
<b>4. Inclusão social e produtiva dos catadores de materiais recicláveis;</b>									
DOC. COMPROBATÓRIA: <i>* Cópia do Convênio com Associação, Termo de parceria ou outro dispositivo legal que comprove vínculo com o município em papel timbrado, assinado e datado;</i>									
<b>5. Galpão de triagem em funcionamento</b>									
DOC. COMPROBATÓRIA: <i>*Registro fotográfico;</i>									
<b>6. Sustentabilidade econômica</b>									
DOC. COMPROBATÓRIA: <i>*Cópia da Planilha de vendas em papel timbrado, assinado e datado, com notas fiscais ou recibos;</i>									
<b>7. Os resíduos recicláveis coletados nos PEV's (Pontos de Entrega Voluntária) deverão representar de 1 a 5 toneladas/mês no mínimo.</b>									
Preencher abaixo com a quantidade (Qtd.) especificada de acordo com a população do município.									
Até 20 mil	>20 mil ≤50 mil	>50 mil ≤100 mil	>100 mil ≤400 mil	> 400 mil					
Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.
1		2		3		4		5	
DOC. COMPROBATÓRIA: <i>*Cópia da Planilha de controle da pesagem (toneladas/mês) ou outro documento que comprove o quantitativo em papel timbrado, assinado e datado.</i>									

#### IV. LICENÇA DE INSTALAÇÃO VÁLIDA PARA DISPOSIÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS URBANOS, PREFERENCIALMENTE CONSORCIADO (PESO: 0,3)

##### 4.1 Unidade de Disposição Final de Resíduos Sólidos

*\* Se os resíduos do município são colocados no lixão, marcar a opção "( ) Lixão". Se forem colocados em um aterro marcar a opção "( ) Aterro sanitário".*

( ) Lixão ( ) Aterro sanitário

*\*\* Se a resposta for "Aterro sanitário" deve ser preenchida a tabela com as informações da licença de instalação ou se for o caso com as informações do consorcio.*

#### 4.2 Situação de Disposição Final de Resíduos Sólidos

SITUAÇÃO	Nº	DATA	VALIDADE
a) Licença de Instalação e/ou consórcio implantado*			
b) Consórcio implantado - Nome do Consórcio - Número da Lei Municipal			
<b>Documentação comprobatória:</b> *Licença de instalação: cópia da Licença de instalação válida ** Consórcio implantado: cópia da Lei Municipal do Contrato de Consórcio			

#### V. LICENÇA DE OPERAÇÃO VÁLIDA PARA A DISPOSIÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS (PESO: 0,3)

Se a resposta for "Aterro sanitário", deve ser preenchida a tabela com as informações da Licença de Operação do aterro. Caso ele não possua Licença de Operação, desconsiderar esse item.

SITUAÇÃO	Nº	DATA	VALIDADE
b) Licença de Operação			
<b>Documentação comprobatória:</b> - Licença de Operação: cópia da Licença de Operação válida.			

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MAPEAMENTO DOS LIXÕES

O Município possui o mapeamento georreferenciado dos lixões?

( ) Sim

( ) Não

Informe os lixões ativos e desativados:

Localização (Localidade, Distrito, Bairro)	Coordenadas Geográficas	Área (km <sup>2</sup> ou ha)

#### RESERVADO À EQUIPE DE INSPEÇÃO LOCAL DA SEMA:

REQUISITOS VERIFICADOS	PESO	CUMPRIU	NÃO CUMPRIU
I. Implantação da estrutura operacional para gestão de resíduos sólidos	0,3		
II. Implantação da Coleta sistemática	0,3		
III. Implantação da Coleta Seletiva	0,1		
IV. Apresentação da Licença de Instalação válida e/ou consórcio implantado para disposição final dos Resíduos Urbanos, preferencialmente consorciado, ou Gestão Integrada	0,3		

de Resíduos Sólidos			
V. Apresentação de licença de Operação válida para a Disposição Final dos Resíduos Sólidos Urbanos			
TOTAL			

**TÉCNICOS RESPONSÁVEIS:**

---



---



---

FORTALEZA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ DE 2018.