



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria do Meio Ambiente

ÍNDICE MUNICIPAL DE QUALIDADE DO MEIO AMBIENTE – IQM 2019

FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS

18

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:	

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

Possui Lei de criação do Fundo Específico de Meio Ambiente*	Sim ()	Não ()
Conta**	Sim ()	Não ()

* Comprovar com anexo da lei de constituição do consórcio público ou lei específica;

**Comprovar os repasses de 2% do ICMS (IQM) à CONTA do Fundo Municipal de Meio Ambiente por meio de saldo bancário dos valores publicados pela SEFAZ/SEMA, dos meses de janeiro a março do ano vigente.

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: _____

1.1. Órgão gestor da Política Municipal de Resíduos Sólidos	Pontuação	Espaço Restrito aos técnicos da SEMA
		Pontuação Atingida*
Órgão Gestor: _____ LEI Nº: _____	10	

DOC. COMPROBATÓRIA:

Comprovar com lei de criação do órgão.

* Preenchimento reservado à equipe técnica da Sema.

1.2. Equipamentos (Considerar os veículos utilizados para a coleta de resíduos sólidos em TODO o município)

Habitantes	Preencher abaixo 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.		
a) Veículos para coleta e transporte dos resíduos sólidos urbanos	2		3		8		13		50		20	

DOC. COMPROBATÓRIA:

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 a quantidade 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) 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	1		1		1		1		5		20	

DOC. COMPROBATÓRIA:

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 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.		
d) Equipamentos utilizados na disposição final*	1		1		2		3		6		10	

* Equipamentos utilizados na unidade de disposição final: retroescavadeira, pá carregadeira, trator para compactação, etc.

DOC. COMPROBATÓRIA:

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: _____

Comprovar com contrato vigente e registros fotográficos dos equipamentos (placas, frente e lateral).

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

1.3. Equipe técnica

Habitantes	Preencher abaixo com a quantidade especificada de acordo com a população do município, conforme abaixo especificado.										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) Engenheiro Civil, Ambiental ou Sanitarista, Tecnólogo em Saneamento/ Áreas afins*	1		1		1		2		3		15	

DOC. COMPROBATÓRIA:

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

*Outros: Cientista Ambiental, Biólogo, geógrafo, etc

1.4 Equipe operacional

Habitantes	Preencher abaixo com a quantidade 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:

Comprovar com lista nominal de garis que atuam no município em papel timbrado, datado e assinado pelo Gestor responsável;

Contrato vigente, folha de pagamento (efetivo) e/ou nomeação (servidor) do município.

Habitantes	Preencher abaixo com a quantidade 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) Funcionários da unidade de disposição final	1		1		1		2		5		10	

DOC. COMPROBATÓRIA:

Apresentar lista nominal de funcionários da unidade de disposição final, e comprovar com contrato vigente, folha de pagamento (efetivo) e/ou nomeação (servidor) do município.

Habitantes	Preencher abaixo com a quantidade 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.		
c) Motoristas (dos veículos da coleta e transporte).	2		4		9		14		51		05	

DOC. COMPROBATÓRIA:

Lista nominal dos motoristas dos veículos de coleta e transporte dos resíduos sólidos em papel timbrado, assinado e datado. Comprovar com contrato vigente, folha de pagamento (efetivo) e/ou nomeação (servidor) do município.

TOTAL DE PONTOS											100	
NOTA DE CORTE											70	

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

2.1. Possui coleta sistemática*? Sim () Não ()

* Coleta sistemática: aquela que tem um calendário/cronograma fixo e que ocorre de acordo com este.

DOC. COMPROBATÓRIA:

Apresentar calendário ou cronograma dos serviços da coleta sistemática assinado e datado.

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.

Todos os itens devem ser cumpridos para pontuação

III. IMPLANTAÇÃO DA COLETA SELETIVA (PESO: 0,3)**3.1. COLETA SELETIVA**

***O MUNICÍPIO APENAS PONTUARÁ O EQUIVALENTE A 0,3 CASO O MESMO ATENDA A TODOS OS CRITÉRIOS LISTADOS ABAIXO.**

CRITÉRIOS

3.1. Dispositivo Legal (lei, decreto, portaria)	() Sim	() Não
--	----------------	----------------

DOC. COMPROBATÓRIA:

Cópia do dispositivo legal;

3.2. Plano de Coleta Seletiva*;	() Sim	() Não
--	----------------	----------------

DOC. COMPROBATÓRIA:

Cópia do plano de coleta seletiva em papel timbrado, assinado e datado;

**preencher os itens a, b ou IIb conforme for o plano do Município*

a) Mínimo 50% dos domicílios urbanos atendidos pela coleta porta a porta;	() Sim	() Não
--	----------------	----------------

DOC. COMPROBATÓRIA:

Cópia do Cadastro de domicílios atendidos em papel timbrado, assinado e datado;

b) Preencher abaixo com a quantidade (Qtd.) de PEV (Pontos de Entrega Voluntária) de acordo com a população do município.	() Sim	() Não
--	----------------	----------------

Até 25 mil		>25 mil ≤50 mil		>50 mil ≤75 mil		>75 mil ≤100 mil		>100 mil	
Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.
1		2		-		-		-	

DOC. COMPROBATÓRIA:

Endereços e registro fotográfico dos Pontos de Entregas Voluntárias.

II b) Os resíduos recicláveis coletados nos PEV's (Pontos de Entrega Voluntária) deverão representar de 1 a 5 toneladas/mês no mínimo.

Preencher abaixo com a quantidade 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:

Cópia da Planilha de controle da pesagem (toneladas/mês) ou outro documento que comprove o quantitativo em papel timbrado, assinado e datado.

3.3. Veículos exclusivos para coleta seletiva		Preencher abaixo com a quantidade especificada de acordo com a população do município.				() Sim		() Não	
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		1		1		2		3	

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

DOC. COMPROBATÓRIA:

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: _____

3.4. Inclusão social e produtiva dos catadores de materiais recicláveis;	() Sim	() Não
---	----------------	----------------

DOC. COMPROBATÓRIA:

a) Cópia do Convênio com Associação, Termo de parceria ou outro dispositivo legal que comprove vínculo com o município em papel timbrado, assinado e datado;

b) Apresentar cadastro de catadores na prefeitura

3.5. Galpão de triagem em funcionamento	() Sim	() Não
--	----------------	----------------

DOC. COMPROBATÓRIA:

Registro fotográfico;

3.6. Sustentabilidade econômica	() Sim	() Não
--	----------------	----------------

DOC. COMPROBATÓRIA:

Cópia da Planilha de vendas em papel timbrado, assinado e datado, com notas fiscais ou recibos;

IV. DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS (PESO: 0,1)

4.1. DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS		
Aterro Sanitário em atividade	() Sim	() Não
Licença de Operação	Nº da licença:	
Licença de Instalação*	Nº da licença:	
Consórcio em Operação**	() Sim	() Não

Documentação comprobatória:

**Licença de Instalação ou de Operação: cópia da Licença válida;*

***Nº da Lei de ratificação do consórcio, Contrato de rateio, Ata de deliberação do consórcio no ano vigente da avaliação, Ata de nomeação do superintendente do consórcio e comprovante de endereço da sede física do consórcio e registro fotográfico da sede.*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Lixão	() Sim	() Não	
O Município possui o mapeamento georreferenciado dos lixões? () Sim () Não			
Informe os lixões ativos e desativados:			
Localização (Localidade, Distrito, Bairro)	Coordenadas Geográficas	Área (km² ou ha)	Status

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	0,3		
IV. Disposição Final de Resíduos Sólidos	0,1		
TOTAL			

TÉCNICOS RESPONSÁVEIS:

FORTALEZA, _____ de _____ DE 2019.