



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria do Meio Ambiente

ÍNDICE MUNICIPAL DE QUALIDADE DO MEIO AMBIENTE – IQM 2021

**FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS 18-A PARA MUNICÍPIOS
CONSORCIADOS (ANO 4)**

MUNICÍPIO:	
ÓRGÃO MUNICIPAL RESPONSÁVEL PELO IQM:	
ENDEREÇO DO ÓRGÃO:	TELEFONE:
NOME DO GESTOR DO ÓRGÃO:	
TELEFONE FIXO:	CELULAR:
E-MAIL:	

CONDICIONANTE PARA PARTICIPAÇÃO NO IQM/2021

FUNDO ESPECÍFICO DE MEIO AMBIENTE	SIM ()	NÃO ()
Doc. comprobatório: Comprovar com a cópia da Lei do fundo municipal do meio ambiente		

ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS

OBS. 1: TODOS OS DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO LISTADOS NO FORMULÁRIO DEVEM SER ENVIADOS EM ANEXO PARA ANÁLISE EM FORMATO DIGITAL.

OBS. 2: O PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SÃO IMPRESCINDÍVEIS AO PLANEJAMENTO DA POLÍTICA ESTADUAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS.

OBS. 3: PARA PONTUAÇÃO NO IQM 2021, TODOS OS ITENS (1, 2, 3 e 4) DEVERÃO SER COMPROVADOS.

OBS. 4: PARA A AVALIAÇÃO DO ÍNDICE MUNICIPAL DE QUALIDADE DO MEIO AMBIENTE – IQM – EDIÇÃO 2021, FICA SUSPensa A EXIGÊNCIA CONTIDA NO ARTIGO 9º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA SEMA Nº 01/2020, QUANTO A COMPROVAÇÃO DOS REPASSES AO FUNDO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE DOS VALORES PUBLICADOS PELA SEFAZ/SEMA, REFERENTES AO ANO DE 2020. (Instrução Normativa SEMA Nº 01/2021, Art. 1º).

1. GESTÃO DO CONSÓRCIO

1.1 – ESTRUTURA DA SEDE FÍSICA ADMINISTRATIVA DO CONSÓRCIO.

Documentação comprobatória: Cópia do comprovante de endereço da sede do consórcio.

1.2 – SUPERINTENDENTE OU SECRETÁRIO/EXECUTIVO

Documentação comprobatória:

1: Ato de nomeação/designação do Superintendente ou Secretário Executivo; e

2: Currículo do Superintendente ou Secretário Executivo; e

3: Declaração do Presidente do Consórcio da dedicação exclusiva ao Consórcio.

1.3 – APROVAÇÃO DO ORÇAMENTO DO CONSÓRCIO E DEFINIÇÃO DA COTA-PARTE DO CONTRATO DE RATEIO

Documentação comprobatória: Cópia dos ofícios da SEMA/SEFAZ, dos contratos de rateio e a ata da última assembleia com aprovação do rateio.

2. INFRAESTRUTURAS

2.1 – CONSTRUÇÃO DA CENTRAL MUNICIPAL DE RESÍDUOS/ RECICLAGEM – CMR:

A.1 – REALIZAÇÃO DO PROCESSO LICITATÓRIO:

Documentação comprobatória: cópia do contrato com empresa vencedora do certame. (OBS: Em caso da não conclusão do certame no ano de 2020, apresentar justificativa com status do processo, assinado pelo responsável.)

A.2 – LICENCIAMENTO AMBIENTAL:

Documentação comprobatória: Cópia da licença ou requerimento junto ao órgão competente.

2.2 – AFETAÇÃO DO USO DE UMA OU MAIS ÁREAS, PARA A CONSTRUÇÃO DOS ECOPONTOS:

B 1 – AFETAÇÃO DO USO DA ÁREA

Documentação comprobatória: Formalização jurídica do uso da área, por decreto ou portaria municipal, afetando o uso da área pública ou desapropriada, ou anuência do município especificando o uso da área.

3. AÇÕES DE EDUCAÇÃO AMBIENTAL E COMUNICAÇÃO COM FOCO EM RESÍDUOS SÓLIDOS

3.1 – RELATÓRIO TÉCNICO DAS METAS CUMPRIDAS DOS PLANOS DE EDUCAÇÃO AMBIENTAL E DE COMUNICAÇÃO.

Documentação comprobatória: Comprovar com o Relatório Técnico assinado pelo superintendente e/ou secretário executivo com registros fotográficos, o atingimento das metas previstos no cronograma dos planos, descrevendo se estes foram atingidos nos prazos e quantidades previstas. Caso não tendo sido cumpridos os prazos ou obtido os resultados nas quantidades previstas, informar se tais fatos prejudicaram ou não, o atingimento do objeto pactuado nos planos. **E NO CASO DO NÃO CUMPRIMENTO, APRESENTAR O RELATÓRIO COM UM NOVO CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS METAS.**

4. AQUISIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS MÓVEIS (PICADOR FLORESTAL E PENEIRA ROTATIVA PARA RCC)

Documentação comprobatória: Cópia da Nota Fiscal dos equipamentos adquiridos

5. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5.1- ARCABOUÇO LEGAL

Documentação comprobatória:

* Cópia da Lei da Política Municipal de Resíduos Sólidos:

- Possui artigo e/ou inciso que trata da gestão dos resíduos da construção civil ()sim ()não
- Possui artigo e/ou inciso que trata da gestão dos resíduos de serviço de saúde ()sim ()não
- Possui artigo e/ou inciso que trata da gestão dos resíduos da logística reversa ()sim ()não
- Possui artigo e/ou inciso que trata da gestão dos resíduos orgânicos ()sim ()não
- Possui artigo e/ou inciso que trata da gestão dos resíduos secos/recicláveis()sim ()não

5.2. EQUIPAMENTOS PARA COLETA DE RESÍDUOS

Habitantes	Preencher abaixo a quantidade (Qtd.) de veículos utilizados na coleta de resíduos sólidos em todo o município especificada de acordo com sua população.									
	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.
	2		3		8		13		50	

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 (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) 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	
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

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.

DOCUMENTAÇÃO

TITULAR: _____

5.3. COLETA SELETIVA

a) Possui Coleta Seletiva? Sim Não

Se a resposta for "Sim", marcar nos itens abaixo os itens que o município possui. Se a resposta for "Não", seguir para o item 3.

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.

Até 25 mil		>25 mil ≤50 mil		>50 mil ≤75 mil		>75 mil ≤100 mil		> 100 mil	
1		2		3		4		4	

DOC. COMPROBATÓRIA:

Endereços e registro fotográfico dos Pontos de Entregas Voluntárias.

5.4. DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS

a) Lixão	() Sim	() Não
b) Aterro Sanitário em atividade	() Sim	() Não
Licença de Operação	Documentação comprobatória: N° da licença	

Documentação comprobatória:

Licença de Operação: cópia da Licença de Operação válida.

O Município possui o mapeamento georreferenciado dos lixões?	() Sim	() Não
--	---------	---------

Informe os lixões ativos e desativados:

Localização (Localidade, Distrito, Bairro)	Coordenadas Geográficas (EPSG 31984 – SIRGAS 2000/ UTM ZONA 24S)	Área (km ² ou ha)	Status

Medidas tomadas para início de redução de impactos dos lixões:

6. AVALIAÇÃO RESERVADA À EQUIPE DA SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE- SEMA

4º ANO - REQUISITOS AVALIADOS	CUMPRIU	NÃO CUMPRIU
I. GESTÃO DO CONSÓRCIO		
2. INFRAESTRUTURAS		
3. AÇÕES DE EDUCAÇÃO AMBIENTAL E COMUNICAÇÃO COM FOCO EM RESÍDUOS SÓLIDOS		
4. AQUISIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS MÓVEIS (PICADOR FLORESTAL E PENEIRA ROTATIVA PARA RCC)		

FORTALEZA, _____ de _____ DE 2021

TÉCNICOS AVALIADORES: