*Obs.: Utilizar papel timbrado da convenente*

**Anexo I – Modelo de Ofício de Chamamento Público**

Ofício nº ....../........

Local/Data.

Excelentíssima Senhora

**Lúcia Vânia Abrão**

Secretária de Estado de Desenvolvimento Social

Senhora Secretária,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Documentação para o CHAMAMENTO PÚBLICO n.º 002/2019, destinada a seleção de entidades privadas sem fins lucrativos, para celebração de Termo de Colaboração objetivando o gerenciamento, a operacionalização e a execução das Ações de:

( ) Auxílio Financeiro Nutricional – Pão e Leite;

( ) Pgto de Tarifas de Energia Elétrica;

( ) Pgto de Tarifas de Água tratada

Coloco-me à disposição de V. Exa para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

**Assinatura e nome do responsável**

**legal da Entidade**

*Obs.: Utilizar papel timbrado da convenente*

**Anexo II – Modelo de Declaração do Presidente**

Local/Data.

DECLARAÇÃO

Declaramos para o CHAMAMENTO PÚBLICO n.º 002/2019, destinada a seleção de entidades privadas sem fins lucrativos, para celebração de Termo de Colaboração objetivando o gerenciamento, a operacionalização e a execução das Ações de Auxílio Nutricional e Auxílio para Pagamento de Tarifas de Energia Elétrica, Água tratada e Coleta de Esgotamento Sanitário, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade, estado civil e profissão é responsável pela assinatura do termo de fomento.

**Assinatura e nome do responsável**

**legal da Entidade**

*Obs.: Anexar Cópia do comprovante de endereço e dos documentos pessoais*

*Obs.: Utilizar papel timbrado da convenente*

**Anexo III – Modelo de Termo de Compromisso**

Local/Data.

TERMO DE COMPROMISSO

Comprometemos que, em caso de dissolução da entidade, o respectivo patrimônio líquido seja transferido a outra pessoa jurídica de igual natureza que preencha os requisitos desta Lei e cujo objeto social seja, preferencialmente, o mesmo da entidade extinta (Lei Federal n.º 13.019/2014, art. 33, III)

**Assinatura e nome do responsável**

**legal da Entidade**

*Obs.: Utilizar papel timbrado da convenente*

**Anexo IV – Declaração de Aceitação e Comprometimento**

Local/Data.

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO E COMPROMETIMENTO

COM AS DIRETRIZES DO PROGRAMA

Declaramos para o CHAMAMENTO PÚBLICO n.º 002/2019, que aceitamos e comprometemos com as diretrizes do Programa para o Auxílio Nutricional *Lei n.º 14.023, de 21 de Dezembro de 2001*, e Auxílio para Pagamento de Tarifas de Energia Elétrica, Água tratada e Coleta de Esgotamento Sanitário *Lei n.º 14.052, de 21 de Dezembro de 2001*.

**Assinatura e nome do responsável**

**legal da Entidade**

*Obs.: Utilizar papel timbrado da convenente*

**Anexo V – Modelo de Declaração Experiência Prévia**

Local/Data.

DECLARAÇÃO EXPERIÊNCIA PRÉVIA

Declaramos para o CHAMAMENTO PÚBLICO n.º 002/2019, destinada a seleção de entidades privadas sem fins lucrativos, para celebração de Termo de Colaboração objetivando o gerenciamento, a operacionalização e a execução das Ações de Auxílio Nutricional e Auxílio para Pagamento de Tarifas de Energia Elétrica, Água tratada e Coleta de Esgotamento Sanitário, que a entidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, possui experiência prévia na realização, com efetividade, do objeto da parceria ou de natureza semelhante (Lei n. º 13.019/2014, art. 33, V, "b");

**Assinatura e nome do responsável**

**legal da Entidade**

*Obs.: Utilizar papel timbrado da convenente*

**Anexo VI – Modelo de Declaração**

Local/Data.

DECLARAÇÃO

Declaramos para o CHAMAMENTO PÚBLICO n.º 002/2019, destinada a seleção de entidades privadas sem fins lucrativos, para celebração de Termo de Colaboração das Ações de Auxílio Nutricional e Auxílio para Pagamento de Tarifas de Energia Elétrica, Água tratada e Coleta de Esgotamento Sanitário, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprova possuir instalações, condições materiais e capacidade técnica e operacional para o desenvolvimento das atividades ou projetos previstos na parceria e o cumprimento das metas estabelecidas (Lei n. º 13.019/2014, art. 33, V, "c").

**Assinatura e nome do responsável**

**legal da Entidade**

*Obs.: Utilizar papel timbrado da convenente*

**Anexo VII – Modelo de Declaração**

Local/Data.

DECLARAÇÃO VII

Declaramos para o CHAMAMENTO PÚBLICO n.º 002/2019, destinada a seleção de entidades privadas sem fins lucrativos, para celebração de Termo de Colaboração das Ações de Auxílio Nutricional e Auxílio para Pagamento de Tarifas de Energia Elétrica, Água tratada e Coleta de Esgotamento Sanitário, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cumpre o disposto no inciso XXXIII, art. 7º da CF/88: proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menor de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos, na forma da lei.

**Assinatura e nome do responsável**

**legal da Entidade**

*Obs.: Utilizar papel timbrado da convenente*

**Anexo VIII – Modelo de Declaração**

Local/Data.

DECLARAÇÃO VIII

Declaramos para o CHAMAMENTO PÚBLICO n.º xxx/2019, destinada a seleção de entidades privadas sem fins lucrativos, para celebração de Termo de Colaboração das Ações de Auxílio Nutricional e Auxílio para Pagamento de Tarifas de Energia Elétrica, Água tratada e Coleta de Esgotamento Sanitário, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ não tenha como dirigente membro de Poder ou Ministério Público, ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública da mesma esfera governamental em que será celebrado o termo de fomento, estendendo-se a vedação aos respectivos cônjuges ou companheiros, bem como parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até segundo grau (Lei n. ° 13.0192014, art. 39, III).

**Assinatura e nome do responsável**

**legal da Entidade**

*Obs.: Utilizar papel timbrado da convenente*

**ANEXO IX – MODELO DE PLANO DE TRABALHO**

**PLANO DE TRABALHO**

1 – DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome da Entidade Proponente** | | | | | | C.N.P.J | | |
| **Endereço da Entidade** | | | | | | **Processo** | | |
| **Cidade:** | **UF:**  GO | | CEP:  75.702-150 | **DDD/Telefone/FAX**  (64)3441-4035 | | | | **Esfera Administrativa** |
| **Pagina na internet:**  ................................................. | **Endereço eletrônico:** | | | | **Banco Caixa** | | | **Praça de Pagamento** |
| **Nome do Dirigente da Entidade Proponente** | | | | | **CPF do Dirigente** | | | |
| **C.I./Órgão Exped/Data** | | Cargo: | | | Função: | | Matrícula: | |

2 – CONCEDENTE

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da Concedente | CNPJ |
| Nome do Representante Legal | |
| Endereço (Rua, Bairro, Cidade e CEP) | Fone: |

3 – DESCRIÇÕES DO PROJETO

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1 – Título do Projeto:** | **3.2 – Período de Execução:** |
| **3.3 – Justificativa da Proposição:**    3.3.1 – A relação da proposta apresentada:    3.3.2 – Os objetivos a serem alcançados: Geral:    3.3.3 – A indicação do público-alvo:    3.3.4 – O problema a ser solucionado e os resultados esperados    3.3.5 – Capacidade técnica e gerencial do proponente para execução do objeto | |
| 4 – Identificação do objeto a ser executado mês: | |
| 5 – Metas a serem atingidas: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6 – Etapas | Especificação das Ações item por item | PERÍODO DE EXECUÇÃO MÊS A MÊS | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

7 – PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

7.1 DO CONCEDENTE – R$

8 – CRONOGRAMA DAS ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO – DESEMBOLSO MENSAIS.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ações (atividades) | Insumos | Valor Unitário | Qtde.Ano | Concedente | Proponente |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | 1º Mês | 2º Mês | 3º Mês | 4º Mês | 5º Mês | 6º Mês |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Meta | 7º Mês | 8º Mês | 9º Mês | 10º Mês | 11º Mês | 12ºMês |
|  |  |  |  |  |  |  |

9 – PREVISÃO DO INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Conclusão das Etapas ou fases programadas | INÍCIO | FIM |
|  |  |  |

10 –INDICADORES:

\*A descrição dos indicadores abaixo relacionados deverá ser apresentada em forma de relatório bimentral:

10.1 –  Indicadores Quantitativos de avaliação de resultados:

a)Número de atendimentos realizados diário/ e mensalmente?

b)Quantidade de metas que alcançaram sucesso/quantidade de metas planejadas (durante um determinado período de tempo);

10.2 - Indicadores Qualitativos dos resultados

a) Quantidade de aspectos que necessitam de aperfeiçoamento;

b) Número de oportunidades de melhorias identificadas;

c)Soluções/ sugestões encontradas para melhoria no atendimento e redução de demandas;

**ANEXO X - CRITÉRIOS DE JULGAMENTO DA PROPOSTA DE TRABALHO**

Esta Etapa será para avaliação da Proposta Técnica e terá caráter classificatório e eliminatório.

**1.**A avaliação da Proposta Técnica será realizada de forma individual por cada membro da Comissão de Seleção.

**2.**A avaliação individualizada e a pontuação da Proposta Técnica serão feitas com base nos critérios de julgamento apresentados no quadro a seguir:

Com relação a metodologia de pontuação e peso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Critérios de**  **Julgamento** | **Metodologia de Pontuação** | **Pontuação Máxima por Item** |
| (A) Informações sobre ações a serem executadas, metas a serem atingidas, indicadores que aferirão o cumprimento das metas e prazos para a execução das ações e para o cumprimento das metas | - Grau pleno de atendimento (4,0 pontos)  - Grau satisfatório de atendimento (2,0 pontos)  - O não atendimento ou o atendimento insatisfatório (0,0). | 4,0 |
| (B) Adequação da proposta aos objetivos da política, do plano, do programa ou da ação em que se insere a parceria | - Grau pleno de adequação (2,0)  - Grau satisfatório de adequação (1,0)  - O não atendimento ou o atendimento insatisfatório do requisito de adequação (0,0). | 2,0 |
| (C) Descrição da realidade objeto da parceria e do nexo entre essa realidade e a atividade ou projeto proposto | - Grau pleno da descrição (1,0)  - Grau satisfatório da descrição (0,5)  - O não atendimento ou o atendimento insatisfatório (0,0). | 1,0 |
| (D) Capacidade técnico-operacional da instituição proponente, por meio de experiência comprovada no portfólio de realizações na gestão de atividades ou projetos relacionados ao objeto da parceria ou de natureza semelhante | - Grau pleno de capacidade técnico-operacional (3,0).  - Grau satisfatório de capacidade técnico-operacional (1,0).  - O não atendimento ou o atendimento insatisfatório do requisito de capacidade técnico-operacional (0,0).  OBS.: A atribuição de nota “zero” neste critério implica eliminação da proposta, por falta de capacidade técnica e operacional da OSC (art. 33, **caput**, inciso V, alínea “c”, da Lei nº 13.019, de 2014). | 3,0 |
| **Pontuação Máxima Global** | | 10,0 |