

TERMO DE REFERÊNCIA/ EDITAL N°.032/2018**PESSOA JURÍDICA (SERVIÇO)**

**“Projeto PROTAGONISMO E EMPODERAMENTO DA PESSOA IDOSA,
TERMO DE FOMENTO n° 844409/2017 - FETAGRO/MDH”**

1. Objetivo Geral

Locação de 3(Três) ONIBUS para a transporte dos participantes (pessoas idosas) para o Encontro do **Regional da 429** nos dias 19 e 20 de Abril de 2018. Do termo de fomento 844409/2017 referente ao projeto “Protagonismo e Empoderamento da Pessoa Idosa em Rondônia”.

QUANTIDADE	TRAJETO	
01 ônibus	TRAJETO 01	SAINDO DIA 19/04/2018 DE: Costa Marques x São Miguel do Guaporé SAINDO DIA 20/04/2018 DE: São Miguel do Guaporé x Costa Marques
01 ônibus	TRAJETO 02	SAINDO DIA 19/04/2018 DE: São Francisco do Guaporé x São Miguel SAINDO DIA: 20/04/2018 DE: São Miguel do Guaporé x Francisco do Guaporé
01 ônibus	TRAJETO 03	SAINDO DIA 19/04/2018 DE: Seringueiras x São Miguel do Guaporé SAINDO DIA: 20/04/2018 DE: São Miguel do Guaporé x Seringueiras

2. Referência de Meta e Etapa na Proposta/SICONV

O referido serviço atenderá ao projeto “PROTAGONISMO E EMPODERAMENTO DA PESSOA IDOSA NO ESTADO DE RONDÔNIA” - Termo de Fomento n°. 844409/2017, referente à Meta 1/ Etapa 3 – Encontros Regionais, no tocante ao transporte dos participantes.

3. Metodologia, prazos, forma de pagamento

a) Será elaborado um contrato sob regime de prestação de serviços de pessoa jurídica. b) O pagamento será efetuado após a execução da atividade. c) A empresa contratada deverá apresentar a nota fiscal vigente, em nome da **FETAGRO – Federação dos Trabalhadores Rurais Agricultores e Agricultoras Familiares do Estado de Rondônia** e conter a descrição e quantidade dos serviços contratados, retenções dos impostos, data e as informações do projeto, conforme elencado abaixo: **“Projeto PROTAGONISMO E EMPODERAMENTO DA PESSOA IDOSA, TERMO DE FOMENTO n° 844409/2017 - FETAGRO/MDH”** d) Autorizado do pagamento será feito via transferência bancária direto na conta da empresa vencedora e contratada através do SICONV – sistema de convênio do governo federal. e) O não cumprimento das exigências deste termo de referencia implicará na retenção do pagamento até que sejam solucionadas as pendências. f) A empresa ganhadora será inserida no SICONV e em caso de inadimplência financeira ou tributária a FETAGRO convocará a segunda colocada automaticamente.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- Cópia do Ato Constitutivo ou Contrato Social em vigor devidamente registrado.
- Cópia do cartão de CNPJ;
- Cópia das certidões negativas de FGTS, INSS, Dívida Ativa Federal e Tributos Federais;
- Proposta conforme modelo ANEXO I;

4. PROCESSO DE SELEÇÃO, PRAZOS E ENVIO DAS PROPOSTAS

As propostas e documentos de habilitação deverão ser impressos e entregue no endereço abaixo até às 15:00h. Somente serão consideradas as propostas enviadas para este endereço. Estes deverão estar identificados conforme modelo abaixo:

Nome e endereço da Proponente:

Identificar no envelope: TERMO DE REFERENCIA/ EDITAL nº 032/2018/FETAGRO/MDH

Identificar conteúdo dos envelopes (proposta financeira ou documento de habilitação)

ENDEREÇO:

FETAGRO – Federação dos Trabalhadores Rurais, Agricultores e Agricultoras Familiares do Estado de Rondônia

Endereço: Rua Padre Adolfo, 696 - Casa Preta CEP:76.907-566, Ji-Paraná - RO

Telefone: (69) **3421-4419**- (69) **3421-5985**

E-mail: fetagro@fetagro.org.br / Site: www.fetagro.org.br.

5. Etapas e cronograma de Trabalho

Etapa	Procedimentos	Início	Término
1	Lançamento do Edital	03/04/2018	04/04/2018
2	Período para recebimento das propostas	05/04/2018	10/04/2018 até as 15:00hs
3	Análise das Propostas	11/04/2018	11/04/2018
4	Elaboração e assinatura do Contrato	12/04/2018	12/04/2018

6. Coordenação dos Trabalhos

FETAGRO – Federação dos Trabalhadores Rurais Agricultores e Agricultoras Familiares do Estado de Rondônia, através do secretário de Políticas Sociais.

7. Considerações Gerais

A inobservância das informações contidas neste termo de referencia/edital será desclassificatória.

Erro na identificação do conteúdo dos envelopes desclassificará automaticamente a empresa interessada.

A contratação será realizada em no máximo 30 dias após a homologação da vencedora.

As propostas deverão apresentar os preços de forma completa, computando todos os custos necessários para o

atendimento do objeto desta, tais como: impostos, encargos, trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, garantia e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado.

O Pagamento se dará após emissão da Nota Fiscal e por meio de transferência Bancária direto na conta corrente da Empresa com recurso do convênio através do SICONV, Conforme TERMO DE FOMENTO 844409/2017 FETAGRO /MDH.

8. Valor Bruto Estimado da Contratação

R\$ 5.400,00 (Cinco Mil e Quatrocentos Reais).

Ji Paraná / RO, 03 Abril de 2018.


Fábio Assis de Menezes
Presidente

ANEXO I

INCLUIR PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

PROPOSTA: TERMO DE REFERÊNCIA/ EDITAL 032/2018	<i>“Projeto PROTAGONISMO EMPODERAMENTO DA PESSOA IDOSA, TERMO DE FOMENTO nº 844409/2017 - FETAGRO/MDH”</i>	E
---	---	----------

Local: _____ UF ____ / ____ de _____ 2018.

A empresa (**Razão Social**): _____
 Com sede rua: _____ nº: _____ Bairro: _____ CEP: _____
 cidade: _____

Inscrita no CNPJ/MF sob o número: _____
 Envia a presente COTAÇÃO DE PREÇO, com validade de até 30 dias.
 Os dados de contato do responsável pela empresa são:

Nome proprietário / responsável: _____
CPF: _____ **RG:** _____
Telefone: _____
Email: _____
Cargo na empresa: _____

Descrição dos produtos de Locação de Ônibus	UNIDADE	Valor unitário	Valor total
1 ONIBUS TRAJETO 1: SAINDO DIA 19/04/2018 DE: Costa Marques X São Miguel do Guaporé SAINDO DIA 20/04/2018 DE: São Miguel do Guaporé x Costa Marques	01	R\$	R\$
1 ONIBUS TRAJETO 2 SAINDO DIA 19/04/2018 DE: São Francisco do Guaporé x São Miguel SAINDO DIA: 20/04/2018 DE: São Miguel do Guaporé x São Francisco	01	R\$	R\$
1 ONIBUS TRAJETO 2 SAINDO DIA 19/04/2018 DE: Seringueiras X São Miguel do Guaporé SAINDO DIA: 20/04/2018 DE: São Miguel do Guaporé x Seringueiras	01	R\$	RS
Total Geral			R\$

Observações:

DADOS DA CONTAS BANCARIA DA EMPRESA:

AGENCIA:
CONTA:
BANCO:
Nº DO BANCO

Insira o carimbo do CNPJ aqui

Atenciosamente,

Assinatura do Responsável