

TERMO DE FOMENTO 844409/2017



CONSELHO NACIONAL DOS
DIREITOS DA PESSOA IDOSA

SECRETARIA NACIONAL DE PROMOÇÃO
E DEFESA DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA

MINISTÉRIO DOS
DIREITOS HUMANOS



TERMO DE REFERÊNCIA/ EDITAL Nº. 037/2018

PESSOA JURÍDICA (SERVIÇO)

**“Projeto PROTAGONISMO E EMPODERAMENTO DA PESSOA IDOSA,
TERMO DE FOMENTO nº 844409/2017 - FETAGRO/MDH”**

1. OBJETIVO GERAL

Locação de auditório com capacidade para 150 pessoas nos dias 03 e 04/05/2018, com cadeiras confortáveis, climatizado e com sistema de som, para realizar o Encontro da terceira idade e pessoas idosas na **Regional Jaru** na cidade de Jaru estado de Rondônia.

Conforme tabela a seguir:

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNIDADE	QUANTIDADE
Aluguel do auditório com capacidade para 150 pessoas (durante dois dias)	Diárias	02

Objetivo promover o Protagonismo e o Empoderamento das pessoas idosas, gestores, lideranças sociais, conselheiros que atuam na promoção e defesa dos direitos da pessoa idosa no estado de Rondônia.

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 nº. 844409/2017, referente à Meta 1/ Etapa 3 – Encontros Regionais, referente à locação de auditório.

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Locação de auditório com capacidade para 150 pessoas, com cadeiras confortáveis, climatizado e com sistema de som para os dias 03 e 04/05/2018 na Cidade de Jaru/RO.

4. METODOLOGIA, PRAZOS, FORMA DE PAGAMENTO

a) será elaborado um contrato sob regime de prestação de serviços de pessoa jurídica por tempo determinado; b) O pagamento será efetuado após a prestação do serviço e a emissão da nota fiscal. c) A empresa contratada deverá apresentar nota fiscal vigente contendo a descrição dos serviços contratados, retenções dos impostos e data em nome da **FETAGRO – Federação dos Trabalhadores Rurais Agricultores e Agricultoras Familiares do Estado de Rondônia TERMO DE FOMENTO nº 844409/2017 - FETAGRO/MDH” CNPJ 84.580.992/0001-63**
Endereço: Rua Padre Adolfo, 696 - Casa Preta CEP:76.907-566, Ji-Paraná – RO. d) Autorizado o pagamento 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 PARA CONCORRER AO EDITAL:

- Cópia do Ato Constitutivo ou Contrato Social em vigor devidamente registrado.
- Cópia do cartão de CNPJ;
- Cópia das certidões negativas de tributos federais.
- Proposta conforme modelo ANEXO I;

5. PROCESSO DE SELEÇÃO, PRAZOS E ENVIO DAS PROPOSTAS

As propostas e documentos de habilitação deverão ser entregues até as 15:00h. Conforme item 06 do presente termo de referência/edital.

Por E-mail: fetagro@fetagro.org.br ou por no endereço abaixo:

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.

Estes deverão estar identificados no envelope conforme modelo abaixo:

TERMO DE REFERENCIA/ EDITAL nº 037/2018/FETAGRO/MDH

(proposta financeira ou documento de habilitação)

6. ETAPAS E CRONOGRAMA DE TRABALHO

Etapa	Procedimentos	Início	Término
1	Lançamento do Edital	10/04/2018	11/04/2018
2	Período para recebimento das propostas	12/04/2018	16/04/2018 até as 15:00hs
3	Análise das Propostas	17/04/2018	17/04/2018
4	Elaboração e assinatura do Contrato	18/04/2018	18/04/2018

7. COORDENAÇÃO DOS TRABALHOS

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

8. CONSIDERAÇÕES GERAIS

A inobservância das informações contidas neste termo de referência/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 SICONS, Conforme TERMO DE FOMENTO 844409/2017 FETAGRO /MDH.

9. VALOR BRUTO ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO

R\$ 1.000,00 (mil reais)

Ji - Paraná – RO, 10 de abril de 2018.


Fábio Assis de Menezes
Presidente

ANEXO I

INCLUIR PAPEL TIMBRADO OU CARIMBO DE CNPJ DA EMPRESA

PROPOSTA: TERMO DE REFERÊNCIA/ EDITAL 037/2018	<i>“Projeto PROTAGONISMO E EMPODERAMENTO DA PESSOA IDOSA, TERMO DE FOMENTO nº 844409/2017 - FETAGRO/MDH”</i>
-------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Local: _____ – UF, _____ de _____ 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 da empresa: _____
CPF: _____ **RG:** _____
Telefone: _____
Email: _____
Cargo na empresa: _____

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNIDADE	QUANTIDADE	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO TOTAL
Locação de auditório com capacidade para 150 pessoas, com cadeiras confortáveis, climatizado e com sistema de som para os dias 03 e 04/05/2018 na cidade de Jarú /RO	Diárias	2	R\$	R\$
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