

**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 036/2018****PESSOA JURÍDICA (SERVIÇO)**

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

**1. OBJETIVO GERAL**

Contratação de 150 Hospedagens para a realização do Encontro da Terceira Idade e Pessoas idosas na Regional Jaru, nos dias 03 e dia 04 de Maio de 2018, na cidade de Jaru / RO.

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNIDADE	QUANTIDADE
hospedagem para 150 pessoas	Diárias	150

Objetivo de promover o Protagonismo e o Empoderamento da pessoa idosa, 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 de hospedagem atenderá ações do projeto “PROTAGONISMO E EMPODERAMENTO DA PESSOA IDOSA NO ESTADO DE RONDÔNIA “ que tem as seguintes metas e etapas: Meta 1/ Etapa -3 Hospedagens para os participantes do Encontro Regional Jaru

**3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

CONTRAÇÃO DE 150 HOSPEDAGENS DO DIA 03 PARA O DIA 04/05/2018.

**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 conforme os trajetos 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) A autorização do pagamento será feito via transferência bancaria 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 tributaria federais.
- Proposta conforme modelo ANEXO I.

**5. PROCESSO DE SELEÇÃO, PRAZOS E ENVIO DAS PROPOSTAS**

As propostas e documentos de habilitação deverão ser entregue até às 15:00h. Conforme item 06 do presente termo de referencia – edital. Por E-mail: [fetagro@fetagro.org.br](mailto: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](mailto:fetagro@fetagro.org.br) / Site: [www.fetagro.org.br](http://www.fetagro.org.br).

Estes deverão estar identificados no envelope conforme modelo abaixo:

**TERMO DE REFERENCIA/ EDITAL nº 036/2018/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	13/03/2018	28/04/2018 <b>até as 15:00hs</b>
3	Análise das Propostas	29/04/2018	29/04/2018
4	Elaboração e assinatura do Contrato	29/04/2018	29/04/2018

**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 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.

**9. VALOR BRUTO ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO**

**R\$ 12.750,00 (doze mil setecentos e cinquenta reais)**

Ji Paraná – RO. 10 de Abril de 2018.

  
Fábio Assis de Menezes  
Presidente

ANEXO I

INCLUIR PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

<b>PROPOSTA: TERMO DE REFERÊNCIA/ EDITAL 036/2018</b>	<i>“Projeto <b>PROTAGONISMO</b> <b>EMPODERAMENTO DA PESSOA IDOSA, TERMO DE FOMENTO n° 844409/2017 - FETAGRO/MDH</b>”</i> <b>E</b>
---	---

Local ..... – UF, ..... de ..... de .....

A empresa (**Razão Social**): \_\_\_\_\_

Com sede rua: \_\_\_\_\_

n°: \_\_\_\_\_ 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
Hospedagem para 150 pessoas	Hospedagem	150		
	<b>Total geral</b>			

**Observações:**

**Dados da conta bancaria da empresa:**

**Agencia:** \_\_\_\_\_

**Conta Corrente:** \_\_\_\_\_

**Banco:** \_\_\_\_\_

**Nº DO BANCO** .....

Insira o carimbo do CNPJ aqui

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável