

**TERMO DE REFERÊNCIA/ EDITAL 035/2018****PESSOA JURÍDICA (SERVIÇO)**

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

**1. OBJETIVO GERAL**

Contratação de 600 Alimentações / Refeições para os participantes do Encontro da Terceira Idade e Pessoas Idosas na **Regional Jaru, nos dias 03 e 04 de maio de 2018**, na cidade de Jaru/RO. Conforme tabela a seguir:

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNIDADE	QUANTIDADE
Alimentação para 150 pessoas durante dois dias	Refeições	600

Com 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 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, no tocante a Alimentação / Refeições dos participantes.

**3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

CONTRATAÇÃO DE 600 ALIMENTAÇÕES / REFEIÇÕES PARA 150 PESSOAS DURANTE OS DIAS 03 E 04 DE MAIO DE 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 o serviço contratado, 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) O 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 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 às 15:00h. Conforme item 06 do presente termo de referência – 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 035/2018/FETAGRO/MDH**

**(proposta financeira ou documento de habilitação)**

**O critério de seleção será o de menor preço global da proposta.**

**6. ETAPAS E CRONOGRAMA DE TRABALHO**

<b>Etapa</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Início</b>	<b>Término</b>
1	Lançamento do Edital	10/04/2018	11/04/2018
2	Período para recebimento das propostas	13/03/2018	28/04/2018 até as <b>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 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 SICONV, Conforme TERMO DE FOMENTO 844409/2017 FETAGRO /MDH.

**9. VALOR BRUTO ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO**

**R\$ 12.000,00 (doze mil 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 035/2018</b>	<b>“Projeto <i>PROTAGONISMO EMPODERAMENTO DA PESSOA IDOSA, TERMO DE FOMENTO n° 844409/2017 - FETAGRO/MDH</i>”</b>	<b>E</b>
---	---	----------

Local: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_ / \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2018.

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
<b>Alimentação para 150 pessoas durante dois dias com cardápio variado:</b> 02 tipos de arroz; feijão; farofa; lasanha; 04 tipos de carne; 06 tipos de saladas; guarnições; refrigerante; água; suco natural; 03 tipos de sobremesas, tudo no self – service á vontade	Refeições	600	R\$	R\$
<b>Total geral</b>				<b>R\$</b>

**Observações:**

**DADOS DA CONTAS BANCARIA DA EMPRESA:**

**AGENCIA:**.....  
**CONTA:**.....  
**BANCO:**.....  
**Nº DO BANCO** .....

Insira o carimbo do CNPJ aqui
-------------------------------

Atenciosamente,

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