TERMO DE REFERÊNCIA/ EDITAL 023/2018

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 05 e 06/04/2018, com cadeiras confortáveis, climatizado e com sistema de som, para realizar o Encontro da Terceira Idade e Pessoas Idosas na **Regional Cone Sul,** na cidade de Vilhena, Estado de Rondônia.

Conforme tabela a seguir:

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNIDADE	QUANTIDADE
Locação de auditório com capacidade pessoas para 150 durante dois dias	Diária	2

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 a 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 05 e 06/04/2018 na Cidade de Vilhena/RO.

4. METODOLOGIA, PRAZOS, FORMA DE PAGAMENTO

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, inserir no campo de observações da Nota Fiscal as informações do projeto" Protagonismo e Empoderamento da Pessoa Idosa em Rondônia, termo de Fomento nº 844409/2017.** d) Autorizado o pagamento 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 referencial 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:

a) Cópia do Ato Constitutivo ou Contrato Social em vigor devidamente registrado.
b) Cópia do cartão de CNPJ;
c) Cópia das certidões negativas de FGTS, INSS, Dívida Ativa Federal e Tributos Federais;
e) 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 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 023/2018/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

Etapa	Procedimentos	Início	Término
1	Lançamento do Edital	08/03/2018	13/03/2018
2	Período para recebimento das propostas	14/03/2018	19/03/2018 até às 15:00h
3	Análise das Propostas	20/03/2018	20/03/2018
4	Elaboração e assinatura do Contrato	21/03/2018	21/03/2018

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$ 1.000,00 (mil reais)

Ji-Paraná – RO, 08 de Março de 2018.



ANEXO I

INCLUIR PAPEL TIMBRADO OU CARIMBO DE CNPJ DA EMPRESA

PROPOSTA: TERMO DE REFERÊNCIA/ EDITAL 023/2018	***"Projeto PROTAGONISMO E EMPODERAMENTO DA PESSOA IDOSA, TERMO DE FOMENTO nº 844409/2017 - FETAGRO/MDH"***

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	**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 05 e 06/04/2018 na Cidade de Vilhena/RO	**Diárias**	**02**	**R$**	**R$**

Observações:
DADOS DA CONTAS BANCARIA DA EMPRESA:

AGENCIA:.....
CONTA:.....
OPERAÇAO:.....

Insira o carimbo do CNPJ aqui

Atenciosamente,

_____

Assinatura do Responsável