TERMO DE REFERÊNCIA/ EDITAL Nº. 042/2018

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 17 e 18/05/2018, com cadeiras confortáveis, climatizado e com sistema de som, para realizar o Encontro da terceira idade e pessoas idosas na **Regional Porto Velho/Ariquemes** na cidade de Porto Velho, 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 17 e 18/05/2018 na Cidade de Porto Velho /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: **Endereço: Rua Padre Adolfo, 696 - Casa Preta CEP:76.907-566, Ji-Paraná – RO.** 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 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:

a) Cópia do Ato Constitutivo ou Contrato Social em vigor devidamente registrado.
b) Cópia do cartão de CNPJ;
c) Cópia das certidões negativas de 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 as 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 042/2018/FETAGRO/MDH
(proposta financeira ou documento de habilitação)

6. ETAPAS E CRONOGRAMA DE TRABALHO

Etapa	Procedimentos	Início	Término
1	Lançamento do Edital	27/04/2018	28/04/2018
2	Período para recebimento das propostas	30/04/2018	05/05/2018 **até as 15:00hs**
3	Análise das Propostas	06/05/2018	07/05/2018
4	Elaboração e assinatura do Contrato	08/05/2018	08/05/2018

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.

Em caso de empate a Fetagro adotará os seguintes critério de desempate:

a) Infra estrutura instalada;
b) Condições de mobilidade e acessibilidade para as pessoas idosas;

9. VALOR BRUTO ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO

R$ 1.000,00 (mil reais)

Ji - Paraná – RO, 27 de abril de 2018.

Fábio Assis de Menezes
Presidente

ANEXO I

PROPOSTA: TERMO DE REFERÊNCIA/ EDITAL 042/2018	***"Projeto PROTAGONISMO E EMPODERAMENTO DA PESSOA IDOSA, TERMO DE FOMENTO nº 844409/2017 - FETAGRO/MDH"***

Local: _____ – UF, _____ de _____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 17 e 18/05/2018 na cidade de Porto Velho /RO	**Diárias**	**2**	**R$**	**R$**
	Total geral			**R$**

Observações: não pode conter rasuras e o corimbo do CNPJ é obrigatório

DADOS DA CONTAS BANCARIA DA EMPRESA:

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

Atenciosamente,

_____
Assinatura do Responsável

Insira o carimbo do CNPJ aqui