**ANEXO I, Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.**

**OFÍCIO DE SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NO CHAMAMENTO PÚBLICO REFENTE AO EDITAL Nº. 001/FCFFC/2021**

Florianópolis, ......... de ......................... de .........

Exmo. Sr Prefeito Gean Loureiro

Ilmo. Sr Secretário Edmilson Pereira

Ilmo. Sr Superintendente Fabio Botelho

 Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência \ Vossa Senhoria, valho-me do presente para em nome *da (nome da instituição)*, inscrita no CNPJ sob o nº*. (número do CNPJ)*, com sede no endereço *(incluir endereço completo, com CEP)* solicitar a participação no Chamamento Público conforme Edital n. 001/FCFFC/2021.

**Assinatura do Presidente ou Procurador**

**Nome Completo**

**Ofício em papel timbrado da instituição solicitante**

**Carimbo com CNPJ**

**Em caso de Procurador, anexar a procuração**

**ANEXO II, a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.**

**DADOS CADASTRAIS**

**1. DADOS DA ORGANIZAÇÃO:**

Nome da Organização:

CNPJ:

Rua: Bairro: Cidade: Complemento: Estado: CEP:

Telefone: Celular: Email:

Site:

Lei que declara de utilidade pública nº

**2. DO RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO:**

Nome:

CPF:

Rua: Bairro: Cidade: Complemento: Estado: CEP:

Telefone: Celular: Email:

Eleito em: Vencimento do mandato:

**3. HISTÓRICO DA ORGANIZAÇÃO:**

Data da Fundação: / /

Sede: ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Cessão de uso

**3.1. INFRA ESTRUTURA DA ORGANIZAÇÃO:**

Possui veículo: ( ) Sim ( ) Não Quantidade: Próprio ( ) Alugado ( ) Cedido ( )

Possui bens imóveis: ( ) Sim ( ) Não

Descrição:

Forma de aquisição: Recursos próprios ( ) Convênio( ) Doação ( )

**4. DADOS BANCÁRIOS:**

Banco: Agência: Número da Conta:

**5. DADOS DO CORPO TÉCNICO ENVOLVIDO NA EXECUÇÃO DO OBJETO:**

Nome: Cargo:

N⁰ do registro no Conselho Profissional:

**Assinatura do Presidente ou Procurador**

**Nome Completo**

**Ofício em papel timbrado da instituição solicitante**

**Carimbo com CNPJ**

**Em caso de Procurador, anexar a procuração**

**ANEXO III, Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.**

**PLANO DE TRABALHO**

|  |
| --- |
| 1. PROJETO |
| NOME DO PROJETO: |

|  |
| --- |
| 2. PROPONENTE |
| NOME DA ENTIDADE: |
| CNPJ: | TELEFONE/E-MAIL: |
| LOGRADOURO COMPLETO: RUA, Nº, BAIRRO, MUNICIPIO, CEP |
| REDES SOCIAIS: | SITE: |
| ANO DE CRIAÇÃO: | ANOS DE ATIVIDADE: |
| BREVE HISTÓRICO DA INSTITUIÇÃO: *Descrever o histórico da instituição, fundação, localização, projetos, áreas de atuação, comunidade atendida, legado para comunidade, histórico de parcerias com o município e demais informações que possam comprovar, qualificar e quantificar as ações desenvolvidas pela organização. Importante destacar e comprovar os resultados obtidos em edições anteriores em parcerias com a PMF.* |
| PROFISSIONAIS DA EQUIPE: *Listar profissionais envolvidos na execução do projeto juntamente com currículos, cartas de anuência, comprovantes de formações acadêmica e demais comprovações específicas. Serão analisadas como critério de avaliação dos projetos.* |

|  |
| --- |
| 3. PRESIDENTE DA PROPONENTE |
| NOME: | CPF: |
| RG / ÓRGÃO EXP.: | TELEFONE(S): |
| DATA DA POSSE: | DURAÇÃO DO MANDATO: | E-MAIL: |

|  |
| --- |
| 4. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO: *Informar neste campo um breve resumo do projeto, seus dados principais, previsão de execução do projeto, público alvo.* |
| *Descrever expectativas e resultados, estrutura física, metodologia, descrever demais parceiros do projeto, descrever contrapartidas do projeto e demais informações relevantes.* |
| PREVISÃO DE INÍCIO E TÉRMINO DO PROJETO: 10/2021 à 12/2021 | PÚBLICO ALVO: |

|  |
| --- |
| 5. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO: *Neste campo deve-se explicar os motivos da realização do projeto.* |

|  |
| --- |
| 6. METAS E OBJETIVOS - *Relacionar as metas e objetivos inerentes ao projeto. Lembra-se que a essência da diferença entre meta e objetivo está em que o objetivo é um alvo qualitativo, enquanto a meta é um alvo quantitativo. Em outras palavras, a meta é a quantificação de um objetivo.* |

|  |
| --- |
| 7. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DA META - *Neste quadro deverá ser registrado o cronograma de desenvolvimento do projeto, identificando-se meta do projeto, e as etapa e/ou fase, suas respectivas descrições e sua previsão de início e fim, respectivamente, observando-se uma sequência temporal lógica para cada uma. Cada meta deverá ter seu cronograma especificado.* |
| Meta | Etapa ou Fase | Descrição | Inicio | Fim |
|  | *Contratação dos serviços* | *EX: Contratatação de intervenções e apresentações culturais. (Mínimo de 60% do recurso financeiro total do projeto aplicado).* | *08/21* | *08/21* |
| *EX: Produção de material gráfico para divulgação e padronização das feiras. (Mínimo de 10% do recurso financeiro total do projeto aplicado).* | *08/21* | *08/21* |
| *EX: Diárias de profissionais de montagem e desmontagem.* | *08/21* | *08/21* |
| *EX: Diárias de profissionais organizadores de feira.* | *08/21* | *08/21* |
| *EX: Demais serviços de Pessoa Fisica ou Pessoa Jurídica* | *08/21* | *08/21* |
| *Aquisição de material* | *EX: Aquisição de camisetas* | *08/21* | *08/21* |
| *EX: Aquisição de demais materiais* | *08/21* | *08/21* |

|  |
| --- |
| 8. ORÇAMENTO: *No orçamento deve-se indicar o valor total do projeto apresentado. Bem como, o valor destinado para a aplicação em cada meta e relacionar com pretendido. Tal valor deve observar o valor máximo exposto neste edital.* |
| SOLICITADO PARA A FCFFC: | R$ *xxxxx* |
| SOMATÓRIO DOS RECURSOS APLICADOS NO PROJETO DE PARCERIAS E COLABORADORES ENTENDIDOS COMO CONTRAPARTIDA: | R$ *xxxxx* |

|  |
| --- |
| 9. ORÇAMENTO ANALÍTICO: *No orçamento analítico os números dos itens de custo se tornam códigos e cada item deve ser descrito da forma mais minuciosa possível. Explicando seu preenchimento: o código a que se refere a primeira coluna é simplesmente sequencial e deve observar o número do item. Este código será utilizado quando da prestação de contas. O item trata da indicação do material e/ou serviço incluído no item. A unidade de medida indica como o produto é adquirido: caixa, quilo, pacote. A duração refere- se a quantas vezes a operação irá se repetir.* |
| Código | Item | Quantidade | Unidade | Duração | Valor Unitário | Valor Total |
| 1. Contratação dos Serviços |
| *1.1. EX: Contratatação de intervenções e apresentações culturais. (Mínimo de 60% do recurso financeiro total do projeto aplicado).* |  |  |  |  |  |  |
| *1.2. EX: Produção de material gráfico para divulgação e padronização das feiras. (Mínimo de 10% do recurso financeiro total do projeto aplicado).* |  |  |  |  |  |  |
| *1.3. EX: Diárias de profissionais de montagem e desmontagem.* |  |  |  |  |  |  |
| *1.4. EX: Diárias de profissionais organizadores de feira.* |  |  |  |  |  |  |
| *1.5. EX: Demais serviços de Pessoa Fisica ou Pessoa Jurídica* |  |  |  |  |  |  |
| 2. Materiais Esportivos |
| *2.1.EX: Aquisição de camisetas* |  |  |  |  |  |  |
| *2.2.EX: Aquisição de demais materiais* |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |

|  |
| --- |
| 10.DADOSBANCÁRIOS |
| BANCO: | AGÊNCIA: | CONTA: | OPERAÇÃO: |

|  |
| --- |
| 11. ANÁLISE E APROVAÇÃO PLANO DE TRABALHO – COMISSÃO DE SELEÇÃO E GESTOR DA PASTA. |
| **Comissão de Seleção** ( ) Aprovado ( ) Reprovado Portaria de nomeação:Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura e Matrícula: |
| **Administrador Público** ( ) Aprovado ( ) Reprovado Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura e Matrícula: |

**ANEXO IV, Lei n. 13.019 de 2014 e Decreto Municipal n. 21966/2020**

**Declaração da não incorrência de vedações**

Eu, .........................................................................., portador (a) da Carteira de Identidade nº ....................................., e do CPF nº ............................................., DECLARO, para os devidos fins, que (a) (o) ........................................................., inscrita(o) no CNPJ sob o nº ............................................., e seus dirigentes não incorrem em qualquer das vedações previstas na Lei Federal 13.019, de 31 de julho de 2014, alterada pela Lei Federal 13.204, de 14 de dezembro de 2015, assim como no Decreto Municipal n. 21966, de 2020, em especial o art 40.

- Não há em seu quadro de dirigentes:

Membro de poder ou do ministério público ou dirigente da administração pública municipal;

Cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau,

Das pessoas mencionadas na alínea “a” deste inciso;

- Não contratará, para prestação de serviços, servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança, da administração pública municipal celebrante, ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias; e

- Não serão remunerados, a qualquer título, com os recursos repassados:

Membro de poder ou do ministério público ou dirigente da administração pública municipal;

Servidor ou empregado público, inclusive àquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança, da administração pública municipal celebrante, ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias;

Pessoas naturais condenadas pela prática de crimes contra a administração pública ou contra o patrimônio público, de crimes eleitorais para os quais a lei comine pena privativa de liberdade, e de crimes de lavagem ou ocultação de bens, direitos e valores.

Para maior clareza firmo a presente.

Florianópolis, ......... de ............................... de .........

Nome do Presidente ou Procurador

**Assinatura do Presidente ou Procurador**

**Declaração em papel timbrado da instituição solicitante**

**Carimbo com CNPJ**

**Em caso de Procurador, anexar a procuração.**

**ANEXO V, Lei n. 13.019 de 2014 e Decreto Municipal 21966/2020**

**DECLARAÇÃO DE QUE A ORGANIZAÇÃO NÃO DEVE PRESTAÇÕES DE CONTAS A QUAISQUER ÓRGÃOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS**

A (o) ......................................................................................, inscrita (o) no CNPJ sob o nº ................................................, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) ............................................................. portador (a) da Carteira de Identidade nº (preencher com o número da carteira de identidade) e do CPF nº (preencher com o número do CPF), DECLARA, para os devidos fins, que não se encontra com pendências em prestações de contas perante a qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Direta ou Indireta, Federal, Estadual ou Municipal, sob pena de aplicação das sanções legais.

Para maior clareza firmo a presente.

Florianópolis, ......... de ............................... de .......

**Nome e Assinatura do Presidente ou Procurador**

**Declaração em papel timbrado da instituição solicitante**

**Carimbo com CNPJ**

**Em caso de Procurador, anexar a procuração**

**ANEXO VI, Lei n. 13.019 de 2014 e Decreto Municipal n. 21966 de 2020**

**DECLARAÇÃO DE QUE POSSUI DISPONIBILIDADE DE INSTALAÇÕES, CONDIÇÕES MATERIAIS E CAPACIDADE TÉCNICA E OPERACIONAL**

A(o) ..................................................................... inscrita(o) no CNPJ sob o nº ..............................................., por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) ..............................................................., portador (a) da Carteira de Identidade nº ......................................................., e do CPF nº ............................................., DECLARA, para os devidos fins, possuir disponibilidade de instalações, condições materiais e capacidade técnica e operacional para o desenvolvimento das atividades previstas na execução do objeto da proposta de parceria.

Para maior clareza firmo a presente.

Florianópolis, ......... de ............................... de .......

## Nome e Assinatura do Presidente ou Procurador

**Declaração em papel timbrado da instituição solicitante**

**Carimbo com CNPJ**

**Em caso de Procurador, anexar a procuração**

**ANEXO VII, CARTAS DE ANUÊNCIAS**

Eu,..................................................... declaro que no mês de agosto, do ano de 2021, decidi apoiar o responsável pelo projeto cultural, .................................. (título do projeto) da seguinte forma: .........................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Apoio e reconheço que a OSC .......................................... é a proponente e responsável pela inscrição do projeto cultural.

Estamos cientes que a FCFFC\SMCEL não se responsabilizará se o proponente cultural utilizar os recursos em desacordo com o pactuado no orçamento do projeto, ou por qualquer outra irregularidade praticada na destinação dos recursos, respondendo o proponente cultural/responsável pelo projeto, na forma da legislação civil, em casos de de quaisquer irregularidades.

Declaramos ter ciência de todas as regras e estarmos de acordo com seus termos.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do anuente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## Nome e Assinatura do Presidente ou Procurador

**Declaração em papel timbrado da instituição solicitante**

**Carimbo com CNPJ**

**Em caso de Procurador, anexar a procuração**

**ANEXO VIII – LEI Nº. 13.019/2014**

**PARECER DE ADMISSIBILIDADE**

**Órgão Técnico responsável por aprovar o Plano de Trabalho e Documentos**

 **PARECER TÉCNICO Nº DO OBJETO**

Trata-se de análise de Órgão Técnico designada pelas Portarias n. ..........., de ....... de ................... de 20.... publicada em ........., de ...... de 20...., acerca de documentação e Plano de Trabalho entregue pela ......................................................................................, CNPJ ..................................., em virtude do edital/inexigibilidade de chamamento público. O ato da inexigibilidade/dispensa/chamamento foi publicado por meio da Portaria n. .............................., no D.O.M. de ..../..../.........., edição n. ............ objetivando a celebração de parceria público privada para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco.

O Órgão Técnico tem como uma de suas atribuições a aprovação do Plano de Trabalho e os respectivos documentos, em atenção às etapas e critérios estabelecidos no EDITAL 001/FCFFC/2021, conforme o artigo 35, inciso V da Lei Federal nº 13.019/2014 e art. 43 do decreto municipal 21.966, devendo pronuncia-se, de forma expressa, a respeito dos seguintes pontos:

Compatibilidade do objeto da parceria com os objetivos, finalidades institucionais e capacidade técnica e operacional da organização da sociedade civil selecionada;

-Adequação do mérito da proposta em relação ao objeto da parceria;

- Identidade e reciprocidade de interesse dos partícipes na realização da parceria em mútua cooperação;

- Viabilidade de execução da parceria;

- Adequação do cronograma de desembolso;

- Descrição de meios disponíveis para fiscalização e monitoramento da execução da parceria;

- Orientação técnica sobre a designação do gestor da parceria e da Comissão de Monitoramento e Avaliação.

Com relação à indicação expressa da existência prévia de dotação orçamentária para execução da parceria:

Verificou-se ainda, estarem previstos os meios disponíveis a serem utilizados para a fiscalização da execução da parceria, assim como dos procedimentos que deverão ser adotados para avaliação da execução física e financeira, no cumprimento das metas e objetivos.

A fiscalização da execução da parceria, bem como a avaliação da execução física e financeira no cumprimento das metas e objetivos, será realizada por meio de visitas in loco e relatórios de acompanhamento a ser realizado pela Gestor designado pelo ordenador da despesa, nomeado através de portaria e publicada no D.O.M.

CONCLUSÃO

Por fim, após avaliação de todos os critérios que constam no item .... do Edital nº ...., também, a verificação de todos os documentos apresentados em conformidade com o item ..... do Edital nº ........, concluímos pela aprovação do Projeto apresentado pela OSC .......................................................................................................................................................

É o parecer.

Florianópolis, ..... de ........... de 20.....

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Responsável pela análise | ( ) Aprovado | ( ) Reprovado |
| Florianópolis / /  |   |
|  | Assinatura e Matrícula |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Responsável pela análise | ( ) Aprovado | ( ) Reprovado |
| Florianópolis / /  |   |
|  | Assinatura e Matrícula |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assessor Jurídico | ( ) Aprovado | ( ) Reprovado |
| Florianópolis / /  |   |
|  | Assinatura e Matrícula |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Responsável da Unidade Gestora | ( ) Aprovado | ( ) Reprovado |
| Florianópolis / /  |   |
|  | Assinatura e Matrícula |

Data: Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor

**ANEXO IX, Lei n. 13.019 de 2014**

**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO DO CHAMAMENTO PÚBLICO nº. 001/FCFFC/2021**

Florianópolis, ......... de ......................... de .........

Exmo. Sr Prefeito Gean Loureiro

Ilmo. Sr Secretário Edmilson Pereira

Ilmo. Sr Superintendente Fabio Botelho

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência \ Vossa Senhoria, valho-me do presente para em nome da *(nome da instituição, número do CNPJ e endereço atual completo)*, encaminhar a prestação de contas da parcela *(colocar n. da parcela)* do Termo de Colaboração *(colocar n.)* no valor de R$ .........................................., referente ao Projeto..................................

Desde já, declaramos que investimos os recursos conforme o Plano de Trabalho, que segue em anexo, acompanhada da documentação pertinente à prestação de contas do recurso público, recebido conforme estabelece a Lei Federal nº. 13.019/2014.

**Assinatura do Presidente ou Procurador**

**Ofício em papel timbrado da instituição solicitante**

**Carimbo com CNPJ**

**Em caso de Procurador, anexar a procuração**

**ANEXO X, Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.**

**DECLARAÇÃO DO CUMPRIMENTO DOS OBJETIVOS PREVISTOS, TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.**

Eu, *[nome do responsável legal da organização da sociedade civil],* portador (a) da Carteira de Identidade nº *[preencher com o número da carteira de identidade]* e do CPF nº [preencher com o número do CPF], DECLARO, para os devidos fins, que a *[preencher com nome da organização da sociedade civil]*, inscrita no CNPJ sob o nº *[preencher com o número do CNPJ]*, Declaro para os devidos fins de direito, que a Organização da Sociedade Civil supra citada cumpriu plenamente os objetivos previstos no Plano de Trabalho apresentado quando da solicitação dos recursos.

Florianópolis, ......... de ............................... de .......

**Assinatura do Presidente ou Procurador**

**Nome e Assinatura do Responsável Financeiro**

**Declaração em papel timbrado da instituição solicitante**

**Carimbo com CNPJ**

**Em caso de Procurador, anexar a procuração**

**ANEXO XI, Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA, TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA**

|  |
| --- |
| BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS |
| (TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO) CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA. |
| MÊS | ANO | PARCELA | CONCEDENTE | DATADEPÓSITO | Nº TERMO |
|  |  |  |  |  |  |
| ENTIDADE: |
| ENDEREÇO: |
| CEP: | FONE: |
| RESPONSÁVEL: |
| CPF: | VALOR: |
|  |
| DOCUMENTOS |
| Nº TRANSFERÊNCIA\* | Nº NOTA FISCAL | DATA DE EMISSÃO DA NF | RECEBIMENTOS R$ | PAGAMENTOS R$ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| SALDO |  |  |
| SALDO A DEVOLVER |  |  |
| Florianópolis,Presidente da Entidade | de | de 2021 Responsável Financeiro |  |
| Lei Federal n 13.019/2014 alterada pela Lei Federal n 13.204/2015 Artigo 45, I e II, Instrução Normativa N. TC-14/2012 |

**Declaração em papel timbrado da instituição solicitante**

**Carimbo com CNPJ**

**Em caso de Procurador, anexar a procuração**

**ANEXO XII, Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

**Descrição das atividades e metas estabelecidas:**

I.a demonstração do alcance das metas referentes ao período de que trata a prestação de contas;

II. a descrição das ações desenvolvidas para o cumprimento do objeto;

III. os documentos de comprovação do cumprimento do objeto, como listas de presença, fotos, vídeos, entre outros.

## Atividades realizadas e o impacto do benefício social obtido (Apresentar a cada 6 meses e na última Prestação de Contas):

descrever os resultados alcançados, benefícios obtidos, população beneficiada, melhora de algum indicador entre a situação anterior e a possibilidade de sustentabilidade das ações após a conclusão do objeto.

Florianópolis, ......... de ............................... de .......

## Nome e Assinatura do Presidente ou Procurador

**Declaração em papel timbrado da instituição solicitante**

**Carimbo com CNPJ**

**Em caso de Procurador, anexar a procuração**