(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

# ANEXO 1

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA**

Declaro para os devidos fins que a OSC (Nome da OSC), situada à Rua\_\_\_\_, n.° \_\_\_\_\_\_ inscrita no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA) sob o n.°\_\_\_\_\_ e CNPJ n.°\_\_\_\_\_, está ciente e concorda com as disposições previstas no Edital de Chamamento Público 001/2024/SMAS/CMDCA/FMDCA e em seus anexos, bem como que se responsabiliza, sob as penas da Lei, pela veracidade e legitimidade das informações e documentos apresentados durante o processo de seleção.

Cândido Mota, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 2024.

Assinatura

 Nome Completo

Presidente da OSC

(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

# ANEXO 2

# OFÍCIO

**Assunto:** Edital de Chamamento Público nº 001/2024/SMAS/CMDCA/FMDCA.

A (nome da OSC), inscrita no CNPJ sob o n.° \_\_\_\_\_, situada à Rua\_\_\_\_, n.°\_\_\_\_\_, representada pelo (a) Presidente, o (a) Sr. (a) , abaixo assinado, portador da Cédula de Identidade RG sob o n.° \_\_\_\_\_\_ e do CPF sob o n.° \_\_\_\_\_\_, vem por meio deste apresentar a documentação exigida para participação do Edital de Chamamento Público nº 001/2024/SMAS/CMDCA/FMDCA.

Cândido Mota, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 2024.

Assinatura

 Nome Completo

Presidente da OSC

(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

# ANEXO 3

**FOLHA DE ROSTO DO PLANO DE TRABALHO**

# Identificação do Plano de Trabalho:

Nome:

Eixo de Atuação do Plano de Trabalho:

# Organização da Sociedade Civil (OSC) proponente do Plano de Trabalho:

Nome:

CNPJ n.°:

Registro no CMDCA n.°:

Validade do Registro:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Endereço: | n.°: | Complemento: |
| Bairro: | Cidade: | CEP: |
| Telefone: | *E-mail:* |  |
| Endereço internet (*site*): |  |  |
| Nome do Responsável Legal: |  |  |
| Telefone: | *E-mail:* |  |

# Resumo das Informações:

Local/Endereço/Região de Atuação do Plano de Trabalho:

Objetivo Geral:

Número de beneficiários (diretos) atendidos:

Duração do Plano de Trabalho (n.° de meses):

Custo total:

Valor da contrapartida, se houver (mensuração econômica dos bens e serviços): ]

Nome do (a) Técnico (a) responsável pelo Plano de Trabalho:

(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

# ANEXO 4

**PLANO DE TRABALHO**

|  |
| --- |
| **1 - DADOS CADASTRAIS** |
| Órgão/Entidade Proponente | C.N.P.J. |
| Endereço |
| Cidade | U.F. | C.E.P. | DDD/Telefone | FAX | e-mail |
| Conta Corrente | Banco | Agência | Praça de Pagamento |
| Nome do Responsável | C.P.F. |
| C.I./Órgão Expedidor | Cargo | Função |
| Endereço | C.E.P. |
| **2 - OUTROS PARTÍCIPES** |
| Nome | C.N.P.J/C.P.F. | E.A. |
| Nome do Responsável | Função | CPF |
| CI/Órgão Expedidor | Cargo | Matrícula |
| Endereço | Cidade: | C.E.P. |
| **3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO** |
| Título do Projeto | Período de Execução |
| InícioA partir da **data da assinatura** do Termo | Término  |
| Identificação do Objeto |
| Justificativa da Proposição |
| **4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)** |
| Meta | Etapa | Especificação | Indicador Físico | Duração |
|  | Fase |  | Unidade | Quantidade | Início | Término |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **5 - PLANO DE APLICAÇÃO** (Preencher com base no Anexo 5 deste Edital) |
| Natureza da Despesa | Total | Concedente |  Proponente |
| Item | Especificação |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL GERAL |  |  |  |
| **6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO** |
| Meta | 1o MÊS | 2o MÊS | 3o MÊS | 4o MÊS | 5o MÊS | 6o MÊS |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Meta | 7o MÊS | 8o MÊS | 9o MÊS | 10o MÊS | 11o MÊS | 12o MÊS |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **7 - DECLARAÇÃO** |
| Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao (órgão público interessado), para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste plano de trabalho.Pede deferimentoLocal e Data Proponente |
| **8 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE****Aprovado.****Local e Data Concedente** |

# ANEXO 5

# RELAÇÃO DA NATUREZA DE DESPESAS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **ITEM** | **DESCRIÇÃO** |
| **1** | **BENS E MATERIAIS PERMANENTE** | **7** | **MANUTENÇÃO** | **12** | **SERVIÇOS DE TERCEIROS** |
| 1.1 | BENS E EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA | 7.1 | EQUIPAMENTO DE INFORMATICA | 12.1 | COLETA DE LIXO/HOSPITALAR |
| 1.2 | BENS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES | 7.2 | EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR | 12.2 | CONSULTORIA/ASSESSORIA CONTABIL |
| 1.3 | OUTROS BENS E MATERIAIS PERMANENTES | 7.3 | PREDIAL E IMOBILIARIO | 12.3 | CONSULTORIA/ASSESSORIA JURIDICA |
| **2** | **DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS** | 7.4 | VEÍCULOS | 12.4 | LIMPEZA E CONSERVAÇÃO |
| 2.1 | DESPESAS BANCÁRIAS PAGAS | **8** | **MATERIAIS** | 12.5 | OBRAS/REFORMA |
| 2.2 | IOF PAGO | 8.1 | MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA/UNIFORME | 12.6 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA FÍSICA |
| 2.3 | JUROS PAGOS | 8.2 | MATERIAIS DIDATICO | 12.7 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JURIDICA |
| **3** | **DIVERSOS** | 8.3 | MATERIAIS ESPORTIVOS | 12.8 | SERVIÇOS DE APOIO DIAGNOSTICO TERAPÊUTICO (SADT) |
| 3.1 | DIVERSOS | **9** | **MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR** | 12.9 | SERVIÇOS DE AUDITORIA |
| **4** | **GASTOS ADMINISTRATIVOS** | 9.1 | MATERIAL MEDICO HOSPITALAR | 12.10 | SERVIÇOS DA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO (TI) |
| 4.1 | COMBUSTIVEL | **10** | **MEDICAMENTOS** | 12.11 | VIGILANCIA |
| 4.2 | ESTACIONAMENTO/CONDUÇÃO/TÁXI | 10.1 | MEDICAMENTOS | 12.12 | PUBLICIDADE/PROPAGANDA |
| 4.3 | MATERIAL DE EXPEDIENTE/CORREIO/CÓPIAS | **11** | **RECURSOS HUMANOS** | **13** | **SERVIÇOS MÉDICOS** |
| 4.4 | SEGUROS | 11.1 | 13º SALARIO | 13.1 | SERVIÇOS MEDICO PESSOA FISICA |
| 4.5 | VIAGENS (HOTEL/PASSAGENS) | 11.2 | CONTRIBUIÇÃO INSS – COTA PATRONAL E SERVIÇOS | 13.2 | SERVIÇOS MEDICO PESSOA JURIDICA |
| **5** | **GENEROS ALIMENTÍCIOS** | 11.3 | CONTRIBUIÇÃO PIS | **14** | **UTILIDADES PÚBLICAS** |
| 5.1 | GENEROS ALIMENTICIOS | 11.4 | CURSO/TREINAMENTO/RECICLAGEM | 14.1 | AGUA/ESGOTO |
| **6** | **LOCAÇÃO** | 11.5 | FÉRIAS/INDENIZAÇÕES/GRATIFICAÇÕES | 14.2 | FORÇA E LUZ |
| 6.1 | AMBULÂNCIAS | 11.6 | FGTS/MULTA RESCIÓRIA | 14.3 | INTERNET/TV A CABO |
| 6.2 | DIVERSOS | 11.7 | SALARIO E ORDENADOS (EMPREGADOS/DIRIGENTES) | 14.4 | TELEFONE |
| 6.3 | EQUIPAMENTO INFORMÁTICA | 11.8 | VALE ALIMENTAÇÃO |  |  |
| 6.4 | EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR | 11.9 | ESTAGIÁRIOS/APRENDIZES |  |  |
| 6.5 | IMÓVEL | 11.10 | AVISO PRÉVIO |  |  |
| 6.6 | LAVANDERIA E ENXOVAL |  |  |  |  |
| 6.7 | SISTEMA DE SOFTWARE |  |  |  |  |
| 6.8 | VEÍCULOS |  |  |  |  |

(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

# ANEXO 6

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N.° 001/2024/SMAS/CMDCA/FMDCA**

# FORMULÁRIO DE RECURSO

À Comissão de Seleção

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_ e RG n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presidente da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ n.° \_\_\_\_\_\_, venho, respeitosamente, perante essa Comissão de Seleção, interpor o presente RECURSO contra o resultado preliminar, pelo(s) motivo(s) abaixo justificados:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cândido Mota, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 2024.

Assinatura

 Nome Completo

Presidente da OSC

(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

# ANEXO 7

# DECLARAÇÃO SOBRE INSTALAÇÕES E CONDIÇÕES MATERIAIS

Declaro, em conformidade com o art. 33, caput, inciso V, alínea “c”, da Lei n.º 13.019/2014, que a OSC (Nome da OSC), situada à Rua , n.° , inscrita no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA) sob o n.° , e CNPJ n.° \_\_\_\_\_\_\_,

* dispõe de instalações e outras condições materiais para o desenvolvimento das atividades/ações previstas no Projeto apresentado e o cumprimento das metas estabelecidas, em condições de salubridade e segurança adequadas.

*OU*

* pretende contratar ou adquirir com recursos da parceria as condições materiais para o desenvolvimento das atividades dos planos de trabalho previstos na parceria e o cumprimento das metas estabelecidas, em condições de salubridade e segurança adequadas.

*OU*

* dispõe de instalações e outras condições materiais, em condições de salubridade e segurança adequadas para o desenvolvimento das atividades/ações previstas no Projeto apresentado e o cumprimento das metas estabelecidas, bem como pretende, ainda, contratar ou adquirir com recursos da parceria outros bens para tanto.

Cândido Mota, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 2024.

Assinatura

 Nome Completo

Presidente da OSC

**OBSERVAÇÃO:** A OSC adotará uma das 3 (três) redações acima, conforme a sua situação. A presente observação deverá ser suprimida da versão final da declaração

(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

# ANEXO 8

# DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, em nome da OSC (Nome da OSC), situada à Rua \_\_\_\_\_\_\_\_, n.° \_\_\_\_\_, inscrita no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA) sob o n.° , e CNPJ n.° , nos termos da Lei Federal n.° 13.019/2014, que:

1. Não há no quadro de dirigentes desta OSC, membro de Poder ou do Ministério Público ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública; ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau.
2. Não contratarei com recursos da parceria, para prestação de serviços, servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança, de órgão ou entidade da administração pública, ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau.
3. Não serão remunerados, a qualquer título, com os recursos repassados provenientes dessa parceria: (I) membro de Poder ou do Ministério Público ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública; (II) servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança, de órgão ou entidade da administração pública, ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau.
4. Que não remunerarei, com os recursos recebidos, pessoal da Diretoria desta Organização da Sociedade Civil e, não os contratarei para a execução do objeto da parceria, bem como não contratarei, nem remunerarei servidor público de qualquer esfera governamental para execução do objeto da parceria.
5. Que os bens e direitos desta Organização da Sociedade Civil não constituem patrimônio de indivíduos.
6. Que me responsabilizo pelo recebimento, pela correta aplicação e pela prestação de contas dos recursos recebidos.
7. Que esta Organização da Sociedade Civil não possui dívida com o Poder Público, bem como não possui inscrição nos bancos de dados públicos e privados de proteção ao crédito.
8. Que nem eu, nem esta Organização da Sociedade Civil, e nem seus Dirigentes somos réus em ação civil pública ou outras ações alusivas a desvio de recursos públicos ou qualquer ação que envolva prestação de contas reprovada, denúncia de irregularidade ou desvio de dinheiro.

Cândido Mota, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 2024.

Assinatura

 Nome Completo

Presidente da OSC

(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

# ANEXO 9

# DECLARAÇÃO DA NÃO OCORRÊNCIA DE IMPEDIMENTOS

Declaro para os devidos fins, que a OSC (Nome da OSC), situada à Rua \_\_\_\_\_, n.° \_\_\_\_\_, inscrita no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA) sob o n.° \_\_\_\_\_\_ e CNPJ n.°\_\_\_\_, e seus dirigentes não incorrem em quaisquer das vedações previstas no art. 39 da Lei nº 13.019, de 2014. Nesse sentido, a citada Organização da Sociedade Civil - OSC:

1. Está regularmente constituída ou, se estrangeira, está autorizada a funcionar no território nacional.
2. Não foi omissa no dever de prestar contas de parceria anteriormente celebrada.
3. Não tem como dirigente membro de Poder ou do Ministério Público, ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública municipal, estendendo-se a vedação aos respectivos cônjuges ou companheiros, bem como parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau.
4. Não teve as contas rejeitadas pela administração pública nos últimos 5 (cinco) anos, observadas as exceções previstas no art. 39, caput, inciso IV, alíneas “a” até “c”, da Lei nº 13.019, de 2014.
5. Não se encontra submetida aos efeitos das sanções de suspensão de participação em licitação e impedimento de contratar com a administração, declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração pública, suspensão temporária da participação em chamamento público e impedimento de celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades da esfera de governo da administração pública sancionadora e, por fim, declaração de inidoneidade para participar de chamamento público ou celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades de todas as esferas de governo.
6. Não teve contas de parceria julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecorrível, nos últimos 8 (oito) anos.
7. Não tem entre seus dirigentes pessoa cujas contas relativas a parcerias tenham sido julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecorrível, nos últimos 8 (oito) anos; julgada responsável por falta grave e inabilitada para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança, enquanto durar a inabilitação; ou considerada responsável por ato de improbidade, enquanto durarem os prazos estabelecidos nos incisos I, II e III do art. 12 da Lei nº 8.429, de 2 de junho de 1992.

Cândido Mota, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 2024.

Assinatura

 Nome Completo

Presidente da OSC

(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

# ANEXO 10

# REGISTROS CONTÁBEIS ATUALIZADOS

Declaro para os devidos fins que a OSC (Nome da OSC), situada à Rua \_\_\_\_\_, n.° \_\_\_\_\_, inscrita no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA) sob o n.° \_\_\_\_\_\_, e CNPJ n.° \_\_\_\_\_\_, mantém em seus arquivos os registros contábeis atualizados, de acordo com as normas expedidas pelos órgãos competentes de forma a demonstrar a correta aplicação e utilização dos recursos financeiros repassados pelo Município de Cândido Mota, a título de Termo de Fomento.

Cândido Mota, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 2024.

Assinatura

 Nome Completo

Presidente da OSC

(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

# ANEXO 11

# MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a OSC (Nome da OSC), situada à Rua \_\_\_\_\_\_\_\_, n.°\_\_\_\_\_, inscrita no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA) sob o n.° \_\_\_\_\_ e CNPJ n.° \_\_\_\_\_\_\_, por meio deste documento se compromete com o Município de Cândido Mota a submeter-se a auditorias técnicas, contábeis ou operativas, a serem realizadas pelos servidores ou pessoas credenciadas pelos órgãos concessores ou de fiscalização do município.

Cândido Mota, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 2024.

Assinatura

 Nome Completo

Presidente da OSC

(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

# ANEXO 12

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaro para os devidos fins que a OSC (Nome da OSC), situada à Rua \_\_\_\_\_\_\_\_, n.°\_\_\_\_\_, inscrita no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA) sob o n.° \_\_\_\_\_ e CNPJ n.° \_\_\_\_\_\_\_, por meio deste documento se compromete com o Município de Cândido Mota, a fornecer em qualquer tempo documentos referentes a prestação de contas sempre que solicitado, relatórios circunstanciados das atividades desenvolvidas e execução dos serviços, programas ou projetos, dentre outros.

Cândido Mota, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 2024.

Assinatura

 Nome Completo

Presidente da OSC

(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

# ANEXO 13

# DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

Declaro que a OSC (Nome da OSC), situada à Rua \_\_\_\_\_\_\_, n.°\_\_\_\_\_, inscrita no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA) sob o n.° \_\_\_\_\_ e CNPJ n.° , para fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Cândido Mota, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 2024.

Assinatura

 Nome Completo

Presidente da OSC

(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

# ANEXO 14

# OFÍCIO

**Assunto:** Manifestação de Interesse no Edital de Chamamento Público

 nº 001/2024/SMAS/CMDCA/FMDCA.

A (Nome da OSC), inscrita no CNPJ sob o n.° , situada à Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representada pelo (a) Presidente, o (a) Sr. (a) , abaixo assinado, portador da Cédula de Identidade RG sob o n.°\_\_\_ e do CPF sob o n.° \_\_\_\_\_, vem por meio deste MANIFESTAR INTERESSE no Edital de Chamamento Público nº 001/2024/SMAS/CMDCA/FMDCA, ainda que tenha sido classificada e contemplada com VALOR PARCIAL. De forma complementar, encaminha em anexo o Plano de Trabalho atualizado, incluindo o valor de Contrapartida da OSC para a execução integral do objeto.

Cândido Mota, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 2024.

Assinatura

 Nome Completo

Presidente da OSC

(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

# ANEXO 15

# OFÍCIO

**Assunto:** Declaração de Desistência do Edital de Chamamento Público

nº 001/2024/SMAS/CMDCA/FMDCA.

A (Nome da OSC), inscrita no CNPJ sob o n.°\_\_\_\_\_\_\_, situada à Rua\_\_\_\_\_, representada pelo (a) Presidente, o (a) Sr. (a) , abaixo assinado, portador da Cédula de Identidade RG sob o n.°\_\_\_ e do CPF sob o n.° \_\_\_\_\_, vem por meio deste DECLARAR DESISTÊNCIA do Edital de Chamamento Público nº 001/2024/SMAS/CMDCA/FMDCA em decorrência de destinação PARCIAL do valor. A OSC não dispõe de condições e/ou interesse em arcar com o restante necessário por meio de contrapartida para a execução do objeto proposto devido a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cândido Mota, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 2024.

Assinatura

 Nome Completo

Presidente da OSC