**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 015/2020**

**SELEÇÃO E CREDENCIAMENTO DE ENTIDADE PARA RECEBER EQUIPAMENTOS DO CONVÊNIO Nº760171/2011 – AÇÕES INTEGRADAS**

**KIT FRUTAS, KIT PADARIA E KIT COZINHA**

O Estado do Espírito Santo, por intermédio da Agência de Desenvolvimento das Micro e Pequenas Empresas e do Empreendedorismo - ADERES, em conformidade com a Lei Complementar nº 382 e Decreto nº 2942-R de 09/01/2012, com a missão de elaborar políticas públicas que estimulem o desenvolvimento do Espírito Santo a partir dos pequenos negócios, tendo seus setores de atuação voltados para as micro e pequenas empresas e microempreendedores individuais, associativismo, cooperativismo, economia solidária e agroindústria de base familiar, as diretrizes estabelecidas na Lei Estadual nº 8.256/2006, que Institui a Política Estadual de Fomento à Economia Solidária no Estado do Espírito Santo (PEFES), pela Portaria nº 1007/2018, do Programa do Artesanato Brasileiro, Lei nº 618/2012 - Lei Geral Estadual da Micro e Pequena Empresa torna público, às ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL - OSC interessadas, que através deste, realiza o chamamento público para a seleção de **03 (três) entidades/empreendimentos para receber Kit Frutas, 01(uma) entidade/empreendimento para receber Kit Padaria e 01 entidade/empreendimentos para receber 01(uma) Kit de Cozinha** parte estrutural do Projeto “Promoção de Ações Integradas de Economia Solidária para o Desenvolvimento Local e Territorial visando a Superação da Extrema Pobreza - PAIG/DLT” executado por meio de Convênio Nº. 761171/2011, assinado entre ADERES e MINISTÉRIO DO TRABALHO - MTB / Subsecretária de Economia Solidária – SENAES em atendimento a meta 02, etapa/itens 2.3.5 a 2.3.18 e 2.3.46 a 2.3.58, de acordo com as exigências contidas no presente Edital.

1. **DO OBJETIVO DA SELEÇÃO PÚBLICA**
   1. O presente edital tem por objetivo selecionar 05 (cinco) organizações da sociedade civil, sem fins lucrativos, do segmento da Economia Solidária situados no Estado do Espirito Santo, que comprovadamente desenvolvam atividades voltadas Economia Solidária, conforme regras estabelecidas neste edital.
   2. O procedimento de seleção reger-se-á pela Lei Federal Nº 13.019, de 31 de julho de 2014, alterada pela Lei Federal nº 13.204, de 14 de dezembro de 2015, além das condições previstas neste Edital.

ANEXO I

*(Utilizar papel timbrado da entidade proponente)*

A Sua Excelência o Senhor

**Alberto Farias Gavini Filho**

Diretor Presidente da Aderes

Av. Nossa Senhora da Penha, 714, 5º andar, Ed RS Trade Tower – Praia do Canto

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | |  | |

CEP: 29055-130

Vitória-ES

Ofício N.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local/Data.

Senhor Presidente,

A ***(Nome da Entidade)*** em atenção ao chamamento Público n ..../2020, vem encaminhar pelo presente, o Projeto Básico, Plano de Trabalho e Documentação, contendo proposta da **seleção de organizações da sociedade civil sem fins lucrativos para receber Kit frutas, Kit Padaria, Kit Cozinha** nos termos e normas definidas pela Agência de Desenvolvimento das Micro e Pequenas Empresas e do Empreendedorismo - ADERES.

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal da OSC

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA

**(Usar papel timbrado da instituição)**

Declaro que a *[identificação da organização da sociedade civil – OSC]* está ciente e concorda com as disposições previstas no Edital de Chamamento Público nº .........../20....... 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.

Local-UF, de de 2020.

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

(Nome e Cargo do Representante Legal da OSC)

**ANEXO III**

**ROTEIRO PARA APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS**

MODELO DE PROJETO E PLANO DE TRABALHO

(Usar papel timbrado da instituição)

PLANO DE TRABALHO

**NOME DO PROJETO:**

1. **DADOS CADASTRAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.1 DA ENTIDADE** | | | | | | | | | | |
| Nome da Entidade | | | | | | | | | | |
| CNPJ | | | | | | | | | | |
| Endereço (rua, avenida, número, complemento, bairro) | | | | | | | | | | |
| Cidade | | | UF | | | CEP | | | | |
| DDD | Telefone | | | | | | Celular | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | |
| Site | | | | | | | | | | |
| **1.2 DADOS BANCÁRIOS** | | | | | | | | | | |
| Banco | | Agência | | | Conta Corrente | | | | | Praça de Pagamento |
|  | | | | | | | | | | |
| **1.3 DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE** | | | | | | | | | | |
| Nome completo | | | | | | | | | | |
| CPF | | | | | | | | RG/Órgão Expedidor | | |
| Endereço (rua, avenida, número, complemento, bairro) | | | | | | | | | | |
| Cidade/Estado | | | | UF | | | | | CEP | |
| E-mail | | | | Telefone | | | | | Celular | |
| Cargo | | | Eleito em: | | | | | | Vencimento do Mandato: | |
|  | | | | | | | | | | |
| **1.4 DA DIRETORIA** | | | | | | | | | | |
| Nome completo | | | | | | Cargo | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.5 DO CORPO TÉCNICO** | | |
| Nome completo | Cargo | |
|  | | |
| **1.6 DO CONSELHO FISCAL** | | |
| Nome completo | Cargo | |
|  | | |
| **1.7 DA RESPONSÁVEL PELA PARCERIA** | | |
| Pessoa responsável pela parceria dentro da organização: Nome Completo | | |
| Telefone | | Celular |
| E-mail | | |
| CPF | | RG/Órgão Expedidor |
| Cargo | | |
| Formação Profissional | | |

1. **DESCRIÇÃO DO PROJETO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.1 TÍTULO DO PROJETO** | **PERÍODO DE EXECUÇÃO** | |
|  | **Início**  1º mês | **Término**  12 mês após a cessão de uso |
| **2.2 OBJETIVO GERAL**  **Deve demonstrar de forma ampla e geral o que se pretende alcançar com a implantação do projeto, devendo expressar a transformação almejada ao final da execução do projeto.** Deve informar o que se pretende alcançar de forma clara e concisa, buscando a delimitação da amplitude do projeto. Lembramos que o objetivo geral é a afirmação capaz de demonstrar a transformação que o projeto pretende alcançar. Por isso **não deve ser quantificado** (quando se transformaria no resultado esperado), **nem expressar a forma como se vai trabalhar** (quando se transformaria em ações).  Obs.: Descrever como apresentado na proposta. | | |
|  | | |
| **2.4 JUSTIFICATIVA**  Fundamentar a pertinência e a relevância do projeto como resposta a um **problema ou demanda específica relacionada ao território foco da intervenção**. Indique **os problemas que deverão ser enfrentados com a execução da proposta. Nessas informações deve-se enfatizar aspectos qualitativos e quantitativos que justifiquem a execução do projeto, evitando-se dissertações genéricas sobre o tema.** É importante que as considerações contenham dados e indicadores sobre a temática a ser abrangida pelo projeto e, especialmente, informações que permitam a análise da situação em âmbito municipal e ou regional, conforme a abrangência das ações a serem executadas. Demonstrar o nexo entre essa realidade e os objetivos e metas a serem atingidos. Primar pela clareza e explicação de elementos que permitam conferir se a ação que se pretende desenvolver é compatível com a diretriz escolhida e atende ao objetivo e princípios da política nacional das relações de consumo. | | |
|  | | |
| **2.5 PÚBLICO BENEFICIÁRIO**  Quantificar e qualificar as pessoas a serem beneficiadas, de fato, com o projeto.  Obs.: Descrever como apresentado na proposta. | | |
|  | | |
| **2.6 ÁREA DE ABRANGÊNCIA**  Estado do Espírito Santo | | |
|  | | |
| **2.7 METODOLOGIA**  Descrever o processo metodológico, sendo que para cada objetivo específico do projeto deve-se prever um conjunto de ações, metas e resultados. Considere que metas são a quantificação dos objetivos. Detalhar como as diferentes etapas serão implantadas e qual a inter-relação entre as mesmas para o alcance dos objetivos e resultados previstos. Esclarecer os referenciais teóricos que norteiam o trabalho e os métodos a serem utilizados para alcançar os objetivos específicos propostos. Apresentar a capacidade técnica, administrativa e operacional da instituição para desenvolver o projeto e, principalmente, a experiência que possui para o trabalho a ser desenvolvido com a implantação do projeto. Em seguida preencher o quadro de detalhamento metodológico.  Obs.: Descrever como apresentado na proposta. | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.8 CAPACIDADE TÉCNICA E GERENCIAL/QUALIFICAÇÃO EQUIPE TÉCNICA** | | | | | | | | | |
| Discriminar as especialidades profissionais necessárias e específicas existentes e a serem contratadas para o desenvolvimento das atividades propostas para a execução do projeto.  Especificar o campo de atuação de cada profissional, área de formação e o tipo de qualificação a ser exigida para o desenvolvimento do objetivo proposto.  Obs.: Descrever como apresentado na proposta. | | | | | | | | | |
| **EQUIPE TÉCNICA** | | | | | | | | |  |
| **Cargo** | **Nº de Profissionais** | **Escolaridade** | | **Atribuições** | **Já trabalha na instituição?** | | **Período de Contratação (meses)** | **Natureza de Trabalho (CLT por tempo determinado ou indeterminado ou contrato de estágio)** |
| **SUPERIOR** | **MÉDIO** |  | **Sim** | **Não** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |

1. **METAS E ETAPAS**

Cada objetivo específico pode ter uma ou mais metas, que devem estar dimensionadas conforme indicadores que permitirão evidenciar seu alcance.

Registrar as ações necessárias para alcançar o objetivo esperado do projeto. Para cada etapa registrar, pelo menos, uma meta, onde serão detalhados os passos para se chegar ao alcance de cada uma delas.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETAPAS** | **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **AÇÕES** | **METAS** | **DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO** | |
| **UNIDADE MEDIDA** | **QUANTIDADE** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

ANEXO IV

**DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE ENDEREÇO**

Declaro para os devidos fins que a entidade inscrita no CNPJ sob \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, é uma entidade de direito privado sem fins lucrativos, que se encontra em pleno e contínuo funcionamento nos últimos 12 (doze) meses, cumprindo suas finalidades estatutárias no endereço: rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no telefone (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme comprovante anexo.

(Anexar cópia de comprovante de água, luz, telefone, internet, ou contrato de locação)

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal da OSC

ANEXO V

**DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA, ADMINISTRATIVA E GERENCIAL**

Cidade - ES, xxxx de xxxxx de 2020

Declaro para todos os fins de direito que a ASSOCIAÇÃO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXlocalizada na Rua XXXXXXXXXXXXXXXXXXX – ES CEP: XXXXXXXXXXXX**,** neste ato representada pelo Presidente **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** , brasileiro, ESTADO CIVIL, PROFISSÃO, portador da CI XXXXXXXX - CPF nº XXXXXXX, residente e domiciliado naRuaXXXXXXXXXXXXXXXXXX, CEP: XXXXXXXXXXXXXXX, **possui instalações, condições e capacidade técnica, administrativa e operacional para o desenvolvimento das atividades/projetos previstos na parceria e o cumprimento das metas estabelecidas.**

Atenciosamente

**XXXXXXXXXXXXXXXXXX**

Presidente

ANEXO VI

**RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS COM O PROJETO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

Cidade - ES, xxxx de xxxxx de 2020

Declaramos, para os devidos fins, que os membros abaixo relacionados reconhecem que a Entidade < nome da entidade > , CNPJ <número do CNPJ> localizada na Rua XXXXXXXXXXXXXXXXXXX – ES CEP: XXXXXXXXXXXX**, será a responsável pelo Kit XXXXXXXXXXX (Preencher com o Kit Pleiteado).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME | CPF | TELEFONE | ASSINATURA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Obs.: Pode ser incluído mais beneficiários