

ANEXO XX – FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA/PLANO DE TRABALHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE LEME

Nº da Proposta:	
Nº DO CHAMAMENTO PÚBLICO:	
CIDADE / UF:	
OBJETO DO CHAMAMENTO PÚBLICO:	<i>Descrever o objeto</i>

DADOS CADASTRAIS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Razão Social:	
Endereço:	
Bairro:	
CEP:	
Cidade/UF:	
Telefone:	
CNPJ:	
Insc. Estad.:	
Dias de Atendimento:	
Horários de Atendimento:	
Site Oficial:	
Email Corporativo:	

DADOS DO ESTABELECIMENTO ONDE SERÁ PRESTADO O ATENDIMENTO DA PARCERIA

Endereço:	
Bairro:	
CEP:	
Cidade/UF:	
Telefone:	
CNPJ:	
Insc. Estad.:	
Nome do Responsável:	

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome:	
RG:	
CPF:	
Telefone:	
Celular:	
Email Corporativo:	
Endereço Residencial:	
Endereço:	
Bairro:	
CEP:	
Cidade/UF:	
Email Pessoal:	

DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA PARCERIA

Nome:	
RG:	
CPF:	
Telefone:	
Celular:	
Email Corporativo:	
Formação Profissional e nº do registro profissional no respectivo conselho de classe:	

DESCRIÇÃO DA PARCERIA OFERTADA

Objetivo Geral:	(descrever o objetivo geral da parceria, a realidade atual e proposta e metas a serem cumpridas)
Público Alvo:	(descrever o público alvo no atendimento da parceria)
Realidade Atual e Proposta:	(descrição da realidade atual e a proposta, demonstrando o nexo entre essas realidades e as atividades e metas a serem atingidas)
Metas a serem atingidas:	(Ex.: número de atendimentos, montante a ser executado, serviços ofertados, etc.)

INDICADORES QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS PROPOSTOS

Indicadores Quantitativos e Qualitativos:	(descrever os indicadores quantitativos e qualitativos propostos para o acompanhamento da parceria)
---	---

ATIVIDADES / METODOLOGIA / CRONOGRAMA / QUANT. ATENDIMENTOS / METAS - OFERTADOS

1.1. Atividade:	
1.2. Objetivos Específicos:	(descrever os objetivos específicos para a atividade)
1.3. Metodologia Utilizada:	(Ex.: número de atendimentos, montante, quantidade, serviços ofertados, etc.)
1.4. Cronograma:	(período que será executada a atividade)
1.5. Quant. de Atendimentos:	(quantidade de atendimentos por atividade)
1.6. Meta a ser Atingida:	(quantidade ou % a ser atingido)
1.7. Informações Complementares:	(descrever outras informações importantes sobre a atividade)

Descrever as informações acima para cada uma das atividades.

RECURSOS HUMANOS EXISTENTES

Cargo / Função:	
Quant.:	
C. Horária:	
Mês/A Valor Mensal:	

RECURSOS HUMANOS QUE NECESSITA CONTRATAR

Cargo / Função:	
Quant.:	
C. Horária:	
Qt.:	
Mês/A Valor Mensal:	

DESCRIÇÃO DA INFRAESTRUTURA INSTALADA - PREDIAL

Tipo, Medida, Descrição da Área:	(descrever as áreas disponibilizadas, tipo - recepção, salas, banheiros, etc., medida comprimento x largura e descrição)
Instalações Predial a ser efetuada para atender o Objeto:	(descrever reformas, construções e adaptações nas instalações prediais que serão necessárias para atender o objeto) - art. 33, inciso V, alínea "c" e § 5º

DESCRIÇÃO DA INFRAESTRUTURA INSTALADA - EQUIPAMENTOS

Equipamentos:	descrever todos os equipamentos disponibilizados para a parceria (descrição do produto, modelo, marca, patrimônio ou número de série, outras especificações) especificar o Valor Estimado R\$. (descrever os equipamentos disponibilizadas) - art. 35, §1º
Equipamentos a serem adquiridos:	(descrever os equipamentos que serão adquiridos para atender o objeto da proposta) - art. 33, inciso V, alínea "c" e § 5º

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS COMPLEMENTARES OFERTADOS PELA OSC

Serviços Complementares:	(inserir a relação dos serviços complementares, ofertados pela OSC, caso houver, que não estão listados no Edital e/ou no Plano de Trabalho)
--------------------------	--

CUSTEIO PARA A EXECUÇÃO DA PARCERIA

Descrever a metodologia utilizada para o custeio da proposta, e anexar planilha detalhada de custos.
--

CUSTO GLOBAL E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PROPOSTO

Previsão Global: R\$	
Custo Mensal: R\$	

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Datas:	
Valores R\$:	

Anexar planilha de custos e demais justificativas da proposta do custo global.

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

Justificativa: (justificar a proposta e seu detalhamento)	
---	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Descrever outras informações complementares para a execução da parceria. Havendo propostas de alteração no Plano de Trabalho e no Termo de Colaboração (instrumento jurídico) inserir as propostas e as justificativas neste campo. Caso seja necessário inserir anexos.

ASSINATURAS DOS REPRESENTANTES DA OSC

LOCAL / DATA

Nome do Representante Legal:

Assinatura

Nome do Responsável pela Prestação de Contas:

Assinatura