**FORMULÁRIOS PARA CADASTRAMENTO**

**Edital Nº 01/2018**



**SALVADOR/BA**

**JUNHO/2018**

**ANEXO II – FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CADASTRAMENTO DA PESSOA JURÍDICA**

Esse Formulário também poderá ser utilizado para ampliação de áreas de atuação.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DA ENTIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS TECNOLÓGICOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RAZÃO SOCIAL** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME FANTASIA** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SIGLA DA EMPRESA / INSTITUIÇÃO:** | | | | | |  | | | | | | | | | **CNPJ:** | | |  | | | | | | | |
| **NATUREZA JURÍDICA:** | | | | | | **COM FINS LUCRATIVOS ( ) SEM FINS LUCRATIVOS ( )** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OPTANTE DE SIMPES NACIONAL:** | | | | | | | | | **SIM ( ) NÃO ( )** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº DA INSCRIÇÃO ESTADUAL:** | | |  | | | | | | | | | **DATA DE ABERTURA:** | | | | | | |  | | | | | | |
| **SETOR DE ATUAÇÃO DA EMPRESA / INSTITUIÇÃO:** | | | | | **Indústria ( ) Comércio ( ) Serviços ( ) Agronegócios ( )** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PORTE DA EMPRESA / INSTITUIÇÃO:** | | | | | **ME ( ) EPP ( ) Média Empresa ( ) Grande Empresa ( )** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CATEGORIA DA PESSOA JURÍDICA PRESTADORA DOS SERVIÇOS:** | | | | | **( ) Universidades**  **( ) Fundações (vinculadas a universidades)**  **( ) Fundações (vinculadas a Centros e Institutos de Tecnologia)**  **( ) Centros e Institutos de Tecnologia**  **( ) Empresa privada**  **( ) Outros (Especificar):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº DO CNAE:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO COMPLETO:** | | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  |  | | | |  |  |  |
| **CIDADE:** | |  | | | | | | | | | | | **ESTADO:** | | |  | | | | **CEP:** | |  | | | |
| **TEL FIXO1:** | |  | | | | | | | | | | | **TEL FIXO2:** | | | | |  | | | | | | | |
| **EMAIL:** |  | | | | | | | | | | | | **SITE:** | | |  | | | | | | | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO:** | | | | **NOME DO BANCO:** | | |  | | | | **Nº DA AGÊNCIA:** | | |  | | | **Nº DA C/C** | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESPRESENTANTE LEGAL 1** | | | | | | | | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** | |  | | | | | | | | | | |
| **CARGO:** | |  | | | | | **DATA NASC.** | | |  | | |
| **NACIONALIDADE:** | |  | | | | | **ESTADO CIVIL:** | | |  | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:** | | | |  | | | | | | | | |
| **CIDADE:** |  | | | | | **ESTADO:** | |  | | **CEP:** |  | |
| **Nº DO CPF:** |  | | **Nº RG:** | |  | | | | **ORGÃO EXPEDIDOR:** | | |  |
| **TEL FIXO:** |  | | | | | **TEL CELULAR:** | | |  | | | |
| **EMAIL:** |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESPRESENTANTE LEGAL 2** | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** | |  | | | | | | | | | | |
| **CARGO:** | |  | | | | | **DATA NASC.** | | |  | | |
| **NACIONALIDADE:** | |  | | | | | **ESTADO CIVIL:** | | |  | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:** | | | |  | | | | | | | | |
| **CIDADE:** |  | | | | | **ESTADO:** | |  | | **CEP:** |  | |
| **Nº DO CPF:** |  | | **Nº RG:** | |  | | | | **ORGÃO EXPEDIDOR:** | | |  |
| **TEL FIXO:** |  | | | | | **TEL CELULAR:** | | |  | | | |
| **EMAIL:** |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO SEBRAETEC NA INSTITUIÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **CARGO:** | | |  | | | | | | **DATA NASC.** | | |  | | | |
| **NACIONALIDADE:** | | |  | | | | | **ESTADO CIVIL:** | | | | |  | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **CIDADE:** | |  | | | | | **ESTADO:** | | |  | **CEP:** | | |  | |
| **Nº DO CPF:** | |  | | **Nº RG:** | |  | | | | | **ORGÃO EXPEDIDOR:** | | | |  |
| **TEL FIXO:** | |  | | | | | **TEL CELULAR:** | | | |  | | | | |
| **EMAIL:** |  | | | | | | | | | | | | | | |

**ANEXO III – FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CADASTRAMENTO**

A empresa deverá basear-se no ANEXO I deste Edital para preenchimento das áreas, subáreas e produtos/soluções em que pretende se cadastrar no SEBRAE/BA, conforme Quadro a seguir.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE ÁREAS, SUBÁREAS, TIPOS DE SERVIÇOS E PRODUTOS/SOLUÇÕES (\*)** | | | | |
| **ÁREA:** | **SUBÁREA:** | **PRODUTO /SOLUÇÃO** | **TIPO DE SERVIÇO SEBRAETEC** | |
|  |  |  |  | **Curso Tecnológico** |
|  | **Diagnóstico Tecnológico** |
|  | **Oficina Tecnológica** |
| **x** | **Aperfeiçoamento Tecnológico** |

**PRODUTO 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE ÁREAS, SUBÁREAS, TIPOS DE SERVIÇOS E PRODUTOS/SOLUÇÕES (\*)** | | | | |
| **ÁREA:** | **SUBÁREA:** | **PRODUTO /SOLUÇÃO** | **TIPO DE SERVIÇO SEBRAETEC** | |
|  |  |  |  | **Curso Tecnológico** |
|  | **Diagnóstico Tecnológico** |
|  | **Oficina Tecnológica** |
| **X** | **Aperfeiçoamento Tecnológico** |

**PRODUTO 3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE ÁREAS, SUBÁREAS, TIPOS DE SERVIÇOS E PRODUTOS/SOLUÇÕES (\*)** | | | | |
| **ÁREA:** | **SUBÁREA:** | **PRODUTO /SOLUÇÃO** | **TIPO DE SERVIÇO SEBRAETEC** | |
|  |  |  |  | **Curso Tecnológico** |
|  | **Diagnóstico Tecnológico** |
|  | **Oficina Tecnológica** |
|  | **Aperfeiçoamento Tecnológico** |

**(\*) Copiar e colar quantos quadros desses forem necessários para preenchimento das áreas e subáreas que a empresa pretende se cadastrar no SEBRAE/BA. Fazer um para cada produto/solução.**

**ANEXO IV – MODELO DE ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, representante da empresa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, atesto para os devidos fins legais, que a empresa/instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ possui competência técnica na área **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, e subárea **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, na qual já prestou os serviços tecnológicos de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** forma satisfatória para nossa empresa, no período de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** conforme Quadro abaixo. Os serviços foram executados de forma profissional, conforme contrato, não havendo nada que desabone a sua qualidade e eficiência técnica.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO TECNOLÓGICO PRESTADO** | | | | |
| **ÁREA DE ATENDIMENTO** | **SUB ÁREA DE ATENDIMENTO** | **SOLUÇÃO/PRODUTO** | **DESCRIÇÃO DO TIPO DE ATENDIMENTO PRESTADO** | **RESULTADOS GERADOS COM O SERVIÇO TECNOLÓGICO REALIZADO NA EMPRESA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Declaramos, ainda que os compromissos contratuais assumidos foram cumpridos de forma satisfatória, nada constando em nossos registros, até a presente data, que desabone comercial ou tecnicamente a empresa.

Atendendo completamente as expectativas na sua contratação e tendo cumprido com méritos todas as etapas do trabalho conforme descrito em itens e quantidades abaixo:

* + - * 1. [atividade 1]
        2. [atividade 1]

**Razao Social da empresa:**

**CNPJ**

**Telefone da empresa:**

**E-mail:**

Cidade/UF, dia/mês/ano.

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

|  |
| --- |
| **Carimbo da Empresa com o CNPJ.** |

**Nome Completo e Assinatura do**

**Representante da Empresa**

**ANEXO VI – BREVE DESCRITIVO DA EMPRESA**

Deverá ser apresentado um breve resumo sobre a empresa, sua história, seu status atual e suas projeções futuras, devendo enfatizar as características de seu produto ou serviço e dizer como poderá beneficiar o cliente do SEBRAE/BA. Listar as informações básicas da empresa destacando seus pontos fortes. **Para ajudar na descrição, poderá utilizar-se do roteiro a seguir, nos pontoa em que achar relevante:**

1. **Listar as informações básicas da empresa.**  Nome da empresa, ano de fundação, os serviços prestados, quem são os sócios, informações de contato, site oficial e quaisquer outros detalhes adicionais da empresa. Tipo de empresa e enquadramento, se micro, pequena ou média empresa, sociedade limitada, optante pelo SIMPLES, entre outras.
2. **Apresentar as principais ideias da empresa**. Declaração de missão, visão e valores (se houver). Falar um pouco sobre a história da empresa. Como, quando e por que a empresa foi criada. A natureza dos serviços fornecidos e como a empresa se desenvolveu. Sua proposta de valor, ou seja, o que a empresa oferece para o mercado e que realmente tem valor para os clientes.
3. **Detalhar as ações da empresa**. Fale sobre as áreas ou departamentos, se houver. A quantidade de funcionários. Listar as atividades essenciais da empresa e em que setores está presente. Equipamentos especiais ou especialidades. Certificações. Importações e exportações. A metodologia e o software utilizado. O volume de produção com o qual a empresa pode trabalhar. Estatísticas de entregas. Principais contas e clientes. Pontos fortes da empresa. Detalhes relevantes. Canais de relacionamento com os clientes. Recursos principais necessários para realizar as atividades-chave da empresa.
4. **Listar as parcerias principais**: As atividades-chave realizadas de maneira terceirizada e os recursos principais adquiridos fora da empresa.
5. **Listar as fontes de receita** **e estrutura de custos**: são as formas de obter receita por meio de propostas de valor e os custos relevantes necessários para que a estrutura funcione adequadamente.

**ANEXO VII – ROTEIRO PARA RELATO DA EXPERTISE – RELATÓRIO DESCRIÇÃO DA EXPERIÊNCIA**

**1. OBJETIVO DO RELATO**

O relato tem como objetivo demonstrar a experiência da pessoa jurídica em relação a área, subárea e solução/produto em que a mesma pretende ser cadastrada, bem como informar sobre os produtos e serviços tecnológicos e/ou de inovação do portfólio da empresa candidata à ENTIDADE EXECUTORA relacionados aos temas selecionados no ato da inscrição.

**O Relato de Experiência terá que ter o maior número de informações possíveis sobre o portfólio da empresa para que se tenha condições de fazer uma análise satisfatória em relação à compatibilidade com temática a qual se pretende atuar.**

**A empresa deverá apresentar um relato específico para cada área, subárea e solução/produto de interesse, juntamente com o(s) devido (s) atestado(s) ou declarações.**

Fica a critério do SEBRAE/BA a avaliação e deliberação da compatibilidade das atividades descritas no Relato de Experiência com a temática a qual se pretende atuar.

**2. ROTEIRO PARA ELABORAÇÃO DO RELATO**

O Relato da Experiência deverá ser entregue em papel timbrado da empresa candidata à ENTIDADE EXECUTORA devidamente assinado e identificado (nome legível do representante legal da empresa) da seguinte forma.

1. Folha de rosto identificando:

**a.1)** Título do trabalho.

**a.2)** Área, subárea, solução/produto de atuação para cadastramento.

1. Introdução: apresentação sucinta do trabalho relatado.
2. Corpo do relato contendo os seguintes tópicos, devidamente identificados (limite máximo de 04 páginas.

**c.1)** Detalhamento dos produtos e serviços prestados (relato de trabalhos realizados, situação ou circunstância a que se fazem necessárias os produtos e serviços prestados, informações sobre a execução das atividades propostas, etc.).

**c.2)** Caracterização do cliente: nome da pessoa jurídica ou pessoa física, natureza da atividade da empresa atendida, número de empregados e Município/estado.

**c.3)** Período de realização do trabalho alvo.

**c.4)** Diagnóstico da situação encontrada pelo profissional (como é feito o diagnóstico, quais ferramentas utilizadas).

**c.5)** Ações desenvolvidas pelo profissional diante daquela situação.

**c.6)** Resultados obtidos com a intervenção (benefícios gerados com a realização dos produtos e serviços).

1. **Se for necessário complementar ou ilustrar o trabalho apresentado, a empresa poderá anexar material específico, como o portfólio da empresa.**

**ANEXO VIII – DECLARAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA PLEITEANTE (PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)**

Ao

Serviço de Apoio às Micro e Pequenas Empresas de BAHIA – SEBRAE/BA

A empresa (**Nome da Empresa**), inscrita(o) sob o C.N.P.J. de n.**º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** com sede na (**endereço**) , por meio de seu representante legal Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARA** para os fins que se fizerem necessários, nos termos da Lei, que:

1. Estamos com toda a documentação jurídica e fiscal mencionada no Edital devidamente regularizada, cientes de que a falta de qualquer um dos documentos impede a contratação de nossa Pessoa Jurídica pelo SEBRAE/BA.
2. Compreendemos que o processo de cadastramento da Pessoa Jurídica não implica na contratação de serviços. A contratação de serviços somente se dará quando houver demanda, obedecendo sempre os critérios dispostos no Edital.
3. Estamos cientes do disposto no Edital e das condições de contratação de nossa Pessoa Jurídica.
4. Não estamos sofrendo nenhum processo de penalização por parte das instituições integrantes do Sistema “S”.
5. Não estamos impedidos de prestar serviços de consultoria e instrutoria pela administração pública.
6. Que os sócios, dirigentes, prestadores de serviços e/ou profissionais desta pessoa jurídica não figuram como:

**f.1)** Empregados, membros do Conselho Deliberativo, membros do Conselho Fiscal ou integrantes da Diretoria Executiva do SEBRAE/BA.

**f.2)** Cônjuges ou companheiros, parentes em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade até 2º grau, de empregados, dirigentes e conselheiros do SEBRAE/BA.

**f.3)** Cônjuges ou companheiros, parentes em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade até 2º grau, de dirigentes da EMPRESA DEMANDANTE para a qual pretendem prestar services.

**f.4)** Sócios em comum com EMPRESA DEMANDANTE para a qual pretendam prestar serviços.

1. Não possui em seus quadros ex-empregados ou ex-dirigentes desvinculados a menos de 180 (cento e oitenta) dias das entidades operacionalmente vinculadas ao SEBRAE/BA seja em sua composição societária, seja como seu prestador de serviço, formalizado ou não.
2. Termos ciência de que a empresa será automaticamente descredenciada, com a rescisão de todos os contratos celebrados com o SEBRAE/BA, caso se configurar, em qualquer tempo, as hipóteses elencadas no item de Descadastramento do Edital.
3. Que esta Pessoa Jurídica está apta a atender todas as atividades descritas na(s) áreas(s) de conhecimento(s) pretendida(s).
4. Não foi declarada inidônea por ato do Poder Público.
5. Não está reunida em consórcio, em processo de falência, concordata, concurso de credores, dissolução ou liquidação ou impedidas de licitar e contratar com o Sistema SEBRAE.
6. Seus sócios, diretores, administradores, empregados, assessores, prepostos e colaboradores não cometerão, auxiliarão, incitarão ou instigarão terceiros a cometerem atos ilícitos, que incluem oferecer, conceder, requerer ou aceitar pagamentos, doações, compensação, benefícios ou quaisquer outras vantagens indevidas e/ou ilegais para si ou para terceiros, bem como o desvio de finalidade do Contrato derivado desta licitação, ou atos lesivos que constituam prática ilegal ou de corrupção, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto da presente edital.
7. Está ciente de que a emissão de declaração falsa incorre no crime de falsidade ideológica nos termos do art. 299 do Código Penal Brasileiro, com pena de reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.
8. Não possui restrições de qualquer natureza resultantes de contratos firmados anteriormente com o SISTEMA SEBRAE, com o Sistema “S” (SENAI, SESC, SESI, SENAC, SEST, SENAR, SENAT) ou com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição.
9. Concorda e submete-se a todas e cada uma das condições impostas pelo **Edital 01/2018** (CADASTRAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INOVAÇÃO E TECNOLOGIA DA BAHIA)
10. Está ciente de que, caso seja descredenciada de outros Editais do SEBRAE/BA, será automaticamente descredenciada deste **Edital do Sebraetec 01/2018.**
11. Garante que todas as informações prestadas são verdadeiras, e poderão ser comprovadas.

**ASSINATURAS**

Do(s) representante(s) legal(is) da Pessoa Jurídica prestadora dos serviços:

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO IX – COMPROVAÇÃO DE INFRAESTRUTURA**

|  |
| --- |
| **DESCRITIVO DOS LABORATÓRIOS E/OU EQUIPAMENTOS DISPONÍVEIS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NAS ESPECIALIDADES/ ÁREAS TEMÁTICAS SELECIONADAS PELA ENTIDADE EXECUTORA PARA CADASTRAMENTO NO PROGRAMA SEBRAETEC, QUANDO APLICÁVEL** |

**ORIENTAÇÕES**

O objetivo deste documento é descrever toda a infraestrutura física de posse da empresa candidata a ENTIDADE EXECUTORA, que se faça necessária para a prestação dos serviços os quais está pleiteando o cadastramento.

Trata-se de documento a ser elaborado em papel timbrado da empresa candidata à ENTIDADE EXECUTORA, assinado pelo seu representante legal com a descrição e comprovação da infraestrutura física, laboratorial, ferramental, instrumental e de equipamentos necessários à prestação dos serviços tecnológicos e/ou de inovação nos temas e tipos de serviços pretendidos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM**  **INFRAESTRUTURA OU EQUIPAMENTO** | **QUAN-TIDADE** | **DESCRIÇÃO DA INFRAESTRUTURA** | **RELAÇÃO COM O SERVIÇO A SER PRESTADO AO SEBRAE** |
| **Infraestrutura física (instalações)** |  |  |  |
| **Infraestrutura física (máquinas e equipamentos)** |  |  |  |
| **Infraestrutura Física (Laboratório próprio ou Parceria), quando houver** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ANEXAR FOTOS DOS LABORATÓRIOS E/OU EQUIPAMENTOS, QUANDO FOR O CASO** |

**ANEXO X – DECLARAÇÃO DE CORPO TÉCNICO E BREVE CURRÍCULO DOS PROFISSIONAIS**

Ao

Serviço de Apoio às Micro e Pequenas Empresas de BAHIA – SEBRAE/BA

A pessoa jurídica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ/MF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem, através deste, informar que possui corpo técnico próprio para a execução dos serviços aos quais pretende se cadastrar nos termos do Edital de Cadastramento do **SEBRAE/BA nº 01/2018.**

Para tanto, informa que sua Equipe Técnica é constituída pelo(s) profissional(is) abaixo listado(s):

**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF/MF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo de Vínculo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Breve currículo:**

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

**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF/MF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo de Vínculo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Breve currículo:**

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

**(Outros, caso existam)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Local), \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (dd/mm/aaaa).

Nome do(s) representante(s) legal(is) da pessoa jurídica:

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

CPF/MF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO XI – TERMO DE ADESÃO AO EDITAL 01/2018**

Pelo presente instrumento, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , com sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade, estado, inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato representada por seu representante legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, naturalidade, estado civil, profissão, portador da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – cidade/estado, **vêm ADERIR** por inteiro às regras de contratação e gestão de Consultores e Instrutores, bem como às adequações promovidas nas áreas, subáreas, soluções/produtos disponibilizados pelo SEBRAE/BAHIA, todos constantes no **EDITAL DE CADASTRAMENTO** **01/2018**, e **DECLARO** estar ciente e de pleno acordo com as disposições e obrigações naquele instrumento consignadas.

Local, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

**Representante legal da empresa credenciada**

**ANEXO XII – DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE TRABALHO ESCRAVO E EXPLORAÇÃO DE MÃO DE OBRA INFANTIL E ADOLESCENTE**

**DECLARAÇÃO**

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por meio de seu representante legal Senhor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida pelo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para fins de prova junto ao Serviço de Apoio às Micro e Pequenas Empresas do Estado da Bahia – **SEBRAE/BA**, e em atendimento ao **EDITAL DE CADASTRAMENTO Nº 01/2018**, para os efeitos e sob as penas da lei, em especial no contido no artigo 299 do Código Penal, **DECLARO** que esta instituição não pratica ou aceita a exploração de trabalho escravo ou degradante, a exploração sexual de menores e a exploração de mão de obra infantil e adolescente.

Local, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

Atenciosamente,

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

Assinatura Representante Legal do licitante

**ANEXO XIII – FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO E SATISFAÇÃO DO CLIENTE**

Este formulário deverá ser preenchido pela empresa que recebeu os serviços de consultoria pela empresa candidata ao cadastramento no SEBRAEET Bahia, conforme abaixo:

**Razão social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Representante legal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Solução: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**EM UMA ESCALA DE 0 A 10, como o(a) Sr(a)  se sente com relação aos itens abaixo:**

1. Atenção e disponibilidade da empresa para lhe atender

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0  **Totalmente**  **insatisfeito** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10  **Totalmente**  **satisfeito** | *(Não se aplica)* |

1. Proposição de boas soluções pelo consultor para os problemas da sua empresa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0  **Totalmente**  **insatisfeito** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10  **Totalmente**  **satisfeito** | *(Não se aplica)* |

1. O quanto o(a) Sr(a) indicaria esta empresa de consultoria para outras empresas?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0  **NÃO indicaria de jeito nenhum** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10  **Indicaria com certeza** | *(Não se aplica)* |

1. Cumprimento do cronograma combinado pela empresa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0  **Totalmente**  **insatisfeito** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10  **Totalmente**  **satisfeito** | *(Não se aplica)* |

1. A entrega / o resultado do trabalho da empresa dentro do especificado na contratação

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0  **Totalmente**  **insatisfeito** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10  **Totalmente**  **satisfeito** | *(Não se aplica)* |

1. Capacidade da empresa de manter relacionamento de confiança e respeito em todas as etapas do trabalho

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0  **Totalmente**  **insatisfeito** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10  **Totalmente**  **satisfeito** | *(Não se aplica)* |

1. Tratamento das informações da empresa com ética e sigilo pelo consultor

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0  **Totalmente**  **insatisfeito** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10  **Totalmente**  **satisfeito** | *(Não se aplica)* |

1. À proposição de boas soluções para os problemas da empresa pelo consultor

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0  **Totalmente**  **insatisfeito** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10  **Totalmente**  **satisfeito** | *(Não se aplica)* |

1. Em que medida esta empresa, de modo geral, satisfez às suas expectativas?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0  **Totalmente**  **insatisfeito** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10  **Totalmente**  **satisfeito** | *(Não se aplica)* |

1. O(a) Sr(a) contrataria esta empresa para outra consultoria?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0  **NÃO contrataria de jeito nenhum** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10  **Contrataria com certeza** | *(Não se aplica)* |

1. Agora em relação a esta consultoria, como um todo, em que medida ela satisfez às suas expectativas?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0  **Totalmente**  **insatisfeito** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10  **Totalmente**  **satisfeito** | *(Não se aplica)* |

**Escreva a seguir (opcional):**

1. Para finalizar, gostaria de registrar alguma opinião ou sugestão?

|  |
| --- |
|  |

**Assinatura da empresa cliente**