

ANEXOS III a IX

EDITAL DE CREDENCIAMENTO

N.º 02/2020

**SGF – SISTEMA DE GESTÃO DE
FORNECEDORES**

Publicado em 15/07/25

ANEXO III
MODELO DE RELATO DE EXPERIÊNCIA DA PESSOA JURÍDICA E
TERMO DE ADESAO AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO

1. DADOS DA PESSOA JURÍDICA

Razão Social	Nome Fantasia
CNPJ	
Classificação da pessoa jurídica: ☐ Sociedade Empresarial ☐ Cooperativas ☐ Sociedade Simples ☐ Associações ☐ Empresa Simples de Inovação/Inova Simples ☐ Fundações ☐ Sociedade Limitada Unipessoal – SLU ☐ Microempreendedor Individual - MEI ☐ Sociedade Unipessoal de Advocacia ☐ Empresário Individual - EI	
Objeto Social:	

CNAE:
Inscrição Municipal:
Quantidade de sócios:

2. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome:
Cargo:
Ex-empregado, ex-diretor ou ex-conselheiro do SEBRAE? ☐ Não ☐ Sim Data do desligamento ____/____/____ Unidade: SEBRAE/____

3. DADOS DO PREPOSTO (se houver) preencher somente, se for diferente do representante legal.

Nome:
Cargo:
Ex-empregado, ex-diretor ou ex-conselheiro do SEBRAE? ☐ Não ☐ Sim Data do desligamento ____/____/____ Unidade: SEBRAE/____

4. ÁREA, SUBÁREA DE CONHECIMENTO E NATUREZA (Obs: Deve-se preencher 01 (um) para cada Área e Subárea e Natureza inscrita, ou seja, duplicar esses itens conforme a necessidade.)

Área de conhecimento:	Subárea :
Natureza da prestação de serviços: ☐ Consultoria ☐ Instrutoria	
NOME DO PROFISSIONAL A SER VINCULADO: xxxxxxxx	
GRADUAÇÃO 1. 2. 3.	PÓS-GRADUAÇÃO: (Caso seja requisito da subárea): 1. 2. 3.
Tipo de vínculo com o fornecedor ☐ Sócio ☐ Empregado ☐ Pessoa Física prestadora de serviço	

RELATO DE EXPERIÊNCIA

A descrição da experiência deverá ter relação com a área, subárea de conhecimento e natureza da prestação de serviços, se consultoria e/ou instrutoria em que o profissional deseja se inscrever e que comprove o domínio do conteúdo. O relato de experiência deve ter relação com o atestado de capacidade técnica apresentado.

A Descrição do histórico de atuação do fornecedor na área/subárea de conhecimento que comprove sua expertise/experiência no tema, deve conter:

- Nome(s) do(s) fornecedor(es) onde realizou a(s) consultoria(s) ou instrutoria(s), porte da empresa e quantidade de empregados;
- Descrição da(s) consultoria(s) (diagnóstico, ações desenvolvidas e resultados alcançados); ou
- Descrição da(s) instrutoria(s) (título, conteúdo e público-alvo);
- Nome/cargo/contato do responsável pela empresa a qual prestou o/s serviço.

CURSO(S) DE APERFEIÇOAMENTO RELACIONADO(S) A(S) ÁREA(S) DE CONHECIMENTO
Será permitida a inserção de, no máximo, 4 cursos, com a carga horária mínima de 350 horas.

Curso	Nome da Instituição	Ano de conclusão	Total/Horas

5. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

6. TERMO DE ADESÃO AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO (Assinar apenas 01 uma vez)

Eu, [nome do representante legal], na condição de representante legal da [razão social da pessoa jurídica], inscrita no CNPJ nº [_____], **DECLARO** estar ciente da publicação do Edital SGF 02/2020 e venho manifestar a **ADESÃO** da pessoa jurídica credenciada às regras do Edital.

Para tanto, **DECLARO** que a pessoa jurídica acima indicada e seus membros de equipe técnica credenciados, cumprem todos os requisitos previstos no Edital.

Por fim, **DECLARO**, para fins de direito, sob as penas do art. 299 do Código Penal Brasileiro, que as informações e os documentos apresentados para realização do presente credenciamento são verdadeiros e autênticos.

[Cidade], [dia], de [mês], de [202x].

Nome e assinatura:

[Representante legal da Pessoa Jurídica]

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VEDAÇÕES PARA CREDENCIAMENTO

O TEXTO ABAIXO DEVE SER INSERIDO, PREFERENCIALMENTE, EM PAPEL TIMBRADO DA FORNECEDORA CANDIDATA. CASO NÃO TENHA DEVERÁ SER PREENCHIDO TODOS OS DADOS (RAZÃO SOCIAL, CNPJ, ENDEREÇO)

OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS E O DOCUMENTO DEVE SER DATADO E ASSINADO PELO REPRESENTANTE LEGAL.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VEDAÇÕES AO CREDENCIAMENTO

Eu, [*nome do representante legal*], responsável legal da [*razão social do FORNECEDOR*], declaro que o FORNECEDOR a que represento:

- 1)** não foi suspensa do direito de licitar e/ou de contratar com o Sistema SEBRAE, estando a vigor o prazo da suspensão;
- 2)** não se encontra sob a decretação de falência, dissolução ou liquidação;
- 3)** não possui em seu quadro societário algum dirigente, empregado ou membro dos Conselhos Deliberativo e Fiscal do Sistema SEBRAE;
- 4)** não possui em seu quadro societário, ou seja, constituído por empregado, dirigente ou membro do Conselho Deliberativo e Fiscal do SEBRAE/MS, bem como cônjuge ou companheiro, parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade até o 2º grau, de empregado, diretor ou conselheiro do SEBRAE/MS;
- 5)** não possui em seu quadro societário ou de empregados, ex-empregados, ex-dirigentes do SEBRAE/MS que tenham sido desligados ou tenham terminado o mandato em prazo inferior a 18 (meses) da inscrição no Edital do SEBRAE/MS;
- 6)** não possui em seu quadro societário ou de empregados, ex-empregados e/ou ex-diretores do SEBRAE/MS que tenha aderido ao Programa de Demissão Incentivada, tenha sido desligado ou tenham terminado o mandato em prazo inferior a 18(dezoito) meses da inscrição no Edital do SEBRAE/MS;
- 7)** não foi descredenciada por iniciativa de alguma unidade do Sistema SEBRAE, estando a vigor o prazo do descredenciamento;
- 8)** não possui restrições de qualquer natureza resultantes de contratos firmados anteriormente com o Sistema SEBRAE;

Tenho ciência da minha responsabilidade em informar qualquer alteração que ocorra na composição da FORNECEDOR, sob pena de descredenciamento.

Declaro, ainda, a veracidade das informações acima prestadas, podendo vir a responder às medidas cabíveis em direito.

[Cidade], [dia], de [mês], de [202x].

Nome
[*Representante legal do fornecedor*]

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE NÃO EXCLUSIVIDADE DO FORNECEDOR

O TEXTO ABAIXO DEVE SER INSERIDO, PREFERENCIALMENTE EM PAPEL TIMBRADO DO FORNECEDOR CANDIDATO. CASO NÃO TENHA DEVERÁ SER PREENCHIDO TODOS OS DADOS (RAZÃO SOCIAL, CNPJ, ENDEREÇO)

OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS E O DOCUMENTO DEVE SER DATADO E ASSINADO PELO REPRESENTANTE LEGAL.

DECLARAÇÃO DE NÃO EXCLUSIVIDADE DO FORNECEDOR

Eu, [nome do representante legal e qualificação completa], responsável legal da [nome e qualificação da PJ], declaro que a empresa a que represento não possui como único tomador de serviços o SEBRAE/MS.

[Cidade], [dia], de [mês], de [202x].

Nome e assinatura:
[Representante legal do fornecedor]

ANEXO VI

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

(SUGESTÃO)

O ATESTADO DEVE CONTER AS INFORMAÇÕES ABAIXO E, PREFERENCIALMENTE, EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA A QUAL O FORNECEDOR CANDIDATO PRESTOU SERVIÇOS. CASO NÃO TENHA DEVERÁ SER PREENCHIDO TODOS OS DADOS (RAZÃO SOCIAL, CNPJ, ENDEREÇO)

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto que o FORNECEDOR [inserir nome do FORNECEDOR], inscrita no CNPJ/MF sob o n.º [inserir CNPJ], prestou serviços para [inserir nome da empresa a qual o fornecedor candidato prestou os serviços], atendendo de forma plena ao objeto contratado, conforme informações abaixo:

Área de conhecimento: [especificar a área de conhecimento da contratação]

Subárea de conhecimento: [especificar a subárea de conhecimento da contratação]

Objeto da contratação: [inserir o objeto da contratação]

Natureza: [consultoria e/ou instrutoria]

Descrição detalhada das atividades realizadas: [informar a unidade que contratou o fornecedor]

Data de início: [informar a data de início da contratação]

Data de término: [informar a data de término da contratação]

Quantidade de horas: [informar a quantidade de horas do contrato]

Cidade, XX de (mês) de 202X.

Nome e assinatura:

[Representante legal da empresa/Telefone/função]

ANEXO VII

FORMULÁRIO PARA INCLUSÃO/ALTERAÇÃO DE DADOS

INCLUSÃO DE NOVA ÁREA/SUBÁREA

ESTE FORMULÁRIO SOMENTE DEVE SER UTILIZADO PELO FORNECEDOR JÁ CREDENCIADO PARA SOLICITAR A INCLUSÃO DE NOVA ÁREA/SUBÁREA.

ALTERAÇÃO DE DADOS – INCLUSÃO DE ÁREA/SUBÁREA

Empresa:	CNPJ:
Representante Legal:	

Para inclusão de **NOVA/s ÁREA/s, SUBÁREA/s E NATUREZA**, informar qual(is) profissional(is) da empresa irá(ão) atuar, bem como um breve relato de experiência para comprovação de domínio na área, citando a empresa/empresas para a qual prestou os serviços.

ÁREA:	
SUBÁREA:	NATUREZA:
PROFISSIONAL:	
RELATO DE EXPERIÊNCIA:	

ÁREA:	
SUBÁREA:	NATUREZA:
PROFISSIONAL:	
RELATO DE EXPERIÊNCIA:	

ANEXO VIII**FORMULÁRIO PARA INCLUSÃO/ALTERAÇÃO DE DADOS**

INCLUSÃO DE NOVO PROFISSIONAL NO CORPO TÉCNICO

ESTE FORMULÁRIO SOMENTE DEVE SER UTILIZADO PELO FORNECEDOR JÁ CREDENCIADO PARA SOLICITAR A INCLUSÃO DE NOVO PROFISSIONAL NO CORPO TÉCNICO.

ALTERAÇÃO DE DADOS – INCLUSÃO DE PROFISSIONAIS

Empresa:	CNPJ:
Representante Legal:	

Para inclusão de **NOVO/S PROFISSIONAL/AIS**, informar qual(is) **área/s, subárea/s e natureza** que o/s mesmo/s irá(ão) atuar, bem como um breve relato de experiência para comprovação de domínio na área, citando a empresa/empresas para a qual prestou os serviços.

PROFISSIONAL:	
ÁREA:	
SUBÁREA:	NATUREZA:
RELATO DE EXPERIÊNCIA:	

PROFISSIONAL:	
ÁREA:	
SUBÁREA:	NATUREZA:
RELATO DE EXPERIÊNCIA:	

ANEXO IX**DECLARAÇÃO DE NÃO PERTENCIMENTO**

Eu, (**nome do representante legal**), representante legal da empresa credenciada (**nome da empresa credenciada**), inscrita no CNPJ (**nº do CNPJ**), declaro que o profissional (**nome do profissional que está sendo incluído**), portador do CPF Nº (**nº do CPF do profissional**):

- (☐) Não pertencia a nenhuma outra empresa credenciada ao Edital nº 02/2020
- (☐) Pertencia a empresa credenciada (**nome da empresa a qual o profissional fazia parte**), sendo desligado na data de (**data de desligamento do profissional da outra empresa credenciada**).

“Item 6.6 do Edital 02/2020: A inclusão de profissionais que atuavam no corpo técnico em outra empresa credenciada deste Edital, **só poderá ser realizada após o período de 180 dias**, contados da data de exclusão da empresa credenciada na qual atuava anteriormente.”

Por ser verdade, assino a presente declaração.

Cidade, XX de (mês) de 202X.

Representante Legal
(**empresa credenciada**)