# Pública

**ANEXO I – DECLARAÇÃO DE CONTROLES SOBRE VEDAÇÕES PARA CADASTRAMENTO**

**DECLARAÇÃO DE CONTROLES SOBRE VEDAÇÕES PARA CADASTRAMENTO**

**A Pessoa Jurídica abaixo qualificada declara que**:

1. Não está cumprindo a penalidade de suspensão do direito de licitar e/ou de contratar com o Sistema SEBRAE, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição;
2. Não está sob decretação de falência, dissolução ou liquidação;
3. Não possui algum dirigente, sócio ou empregado que seja conselheiro, diretor ou empregado do SEBRAE/RR;
4. Não possui em seu quadro societário ou de empregados, cônjuge/companheiro, pais/filhos, sogro/sogra, enteados/enteadas, genros/noras, cunhados/cunhadas, avôs/netos (inclusive do cônjuge/companheiro) ou irmãos de conselheiro, diretor ou empregado do SEBRAE/RR e/ou SEBRAE contratante;
5. Não foi descredenciada por iniciativa de alguma unidade do Sistema SEBRAE, enquanto durar o prazo do descredenciamento ou possui profissionais em seus quadros, como dirigentes, sócios ou empregados, que motivaram o descredenciamento de outra empresa durante o prazo em que perdurar o descredenciamento, que é de 24 (vinte e quatro) meses a contar da data da comunicação do descredenciamento.

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

Cidade, xx, de xxxxxxxx, de 20 .

*Assinatura do Representante Legal*

## Nome do Representante Legal Razão Social da Pessoa Jurídica CNPJ da Pessoa Jurídica

**Relações de parentescos que devem ser consideradas:**

1. *Cônjuge – esposo, esposa;*
2. *Companheiro, companheira – relação estável, conforme Código Civil;*
3. *Parente por consanguinidade, até 1º grau – pai, mãe, filho (a);*
4. *Parente por consanguinidade, até 2º grau – irmão (ã), avô (ó);*
5. *Parente por afinidade, até 1º grau – sogro(a), genro, nora, padrasto, madrasta, enteado(a);*
6. *Parente por afinidade, até 2º grau – cunhado (a).*

# Pública

**ANEXO II – FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES DA PESSOA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO INFORMAÇÕES PESSOA JURÍDICA** | | | |
| Razão Social: | | | |
| Nome de Fantasia: | | | |
| CNPJ/MF: | | | |
| Inscrição Estadual: | Inscrição Municipal: | | |
| Optante Simples: ( ) Sim\* ( ) Não  \**Encaminhar Declaração conforme Anexo IV da IN RFB nº 1.244/2012* | | | |
| Endereço/Sede: | | | |
| Complemento: | Bairro: | | |
| Cidade: | UF: | | CEP: |
| Pessoa de contato: | Celular: ( ) | Fone: ( ) | |
| E-mail: | | | |

## 1 – Assina pela Empresa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do Representante Legal: | | | | |
| Função: | | | | |
| Nacionalidade: | Estado Civil: | | Profissão: | |
| RG: | Órgão Expedidor: | | CPF/MF: | |
| Endereço: | | | | |
| Complemento: | | Bairro: | | |
| Cidade: | | UF: | | CEP: |
| Celular: ( ) | | Fone: ( ) | | |
| E-mail: | | | | |
| Obs.: | | | | |
| Tipo de serviço prestado: | | | | |
| Porte da empresa: ( ) Normal/LTDA ( ) ME – Micro ( ) EPP – Empresa de Pequeno Porte | | | | |
| Ramo de atividade: ( ) Comércio ( ) Indústria ( ) Serviços | | | | |

1. **– Informações Bancárias da Empresa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Banco: | N.º da Agência: | Conta Corrente: |
| Tipo de conta: ( ) Corrente ( ) Poupança | | |

## – Informações sobre assinatura digital (se possuir, assinale a opção disponível que será utilizada quando da assinatura de carta contrato para a prestação de serviços):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) e-CPF | ( ) e-CNPJ | ( ) Não possuo assinatura digital |

1. **– Profissionais indicados para a prestação de serviços na(s) solução(ões) indicada(s):**

# Pública

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | CPF: |
|  |  |
| ... |  |

**Responsável pelas Informações:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Cargo: |
|  |  |
| Data: | Assinatura: |

# Pública

**ANEXO III– FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE SOLUÇÃO**

## Formulário de Cadastramento de Solução

**Dados da Pessoa Jurídica:**

|  |
| --- |
| **Pessoa Jurídica:** |
| **CNPJ:** |

## Identificação da Solução/NOME COMERCIAL (nome de mercado da solução):

**Classificação da Solução:**

## Classifique sua solução em uma das categorias a seguir:

( ) Para a minha empresa

( ) Para o “eu empreendedor”

( ) De Educação Empreendedora ( ) De Políticas Públicas

## Pitch da Solução (mínimo 03 e máximo 5 minutos)

Link do vídeo no Youtube, gravado na posição horizontal, disponibilizado em modo público. (Formatos de Mídia do Windows. Extensões de nome de arquivo: .asf, .asx, .avi, .wav, .wma, .wax, .wm, .wmv,

.wvx).

**Público-alvo:**

Informar a quem se destina a solução:

## Carga Horária da Solução:

Detalhar por etapas e informar a carga horária total:

**Quórum:**

Informar a quantidade de participantes atendidos - se aplicação individual ou número mínimo e máximo de participantes, se for o caso.

**Descrição da Solução:**

**Descrever:**

1. Tipo de solução (se instrutoria, consultoria, assessoria ou mentoria);
2. Sequenciamento lógico de atividades/etapas previstas na aplicação ou implementação da solução;
3. Conteúdo programático (se houver).

...

# Pública

## Objetivos e funcionalidades da Solução:

*Elencar:*

1. *Os objetivos da solução;*
2. *Suas funcionalidades;*
3. *Seus benefícios aos clientes.*

...

**Metodologia de Aplicação/implementação:**

*Descrever a metodologia da solução.*

...

## Contribuições ao Público-Alvo:

*Descrever:*

1. *Resultados alcançados quando da aplicação/implementação da solução;*
2. *Mensurar os ganhos obtidos pelo cliente, por meio de indicadores.*

...

**Valor que a Pessoa Jurídica pratica para comercialização da solução:**

A composição de preços deverá conter quantidades, inclusive do número mínimo e máximo de participantes, em caso de eventos coletivos, e valores dos itens de custos necessários à execução total dos serviços.

|  |  |
| --- | --- |
| **PREÇO DE VENDA DA SOLUÇÃO\*** | **TOTAL (R$)** |
| Preço de venda praticado no mercado: |  |
| Preço de venda praticado em parceria com o SEBRAE para soluções aplicadas em formato totalmente online: |  |
| Preço de venda praticado em parceria com o SEBRAE  para soluções aplicadas em formato presencial ou híbrido: |  |

## Detalhamento do(s) valor(es)

Informar se o(s) valor(es) listado(s) acima são referentes à inscrição individual ou para um grupo de participante -

neste último caso, informar a quantidade de participantes:

**Estratégia de Comercialização para a Solução:**

*Descrever Abordagem/discurso, argumentos de venda, segmentação de clientes e mercados-alvo; canais para aquisição de clientes, tipos de venda e canais de venda por segmento-alvo; etc.*

## Demonstrativo da Formação do Preço de Venda:

*A composição de preços deverá conter quantidades, inclusive do número mínimo e máximo de participantes, em caso de eventos coletivos, e valores dos itens de custos necessários à execução total*

# Pública

*dos serviços. Além disso, deverão estar previstas despesas com deslocamento e hospedagem quando a prestação de serviços ocorrer em local diferente da Sede da Pessoa Jurídica.*

\* Fica assegurado na parceria entre a empresa detentora da solução e o SEBRAE/RR que, para aplicação desta no Estado de Roraima, não serão praticados valores (preços) inferiores aos aprovados no cadastramento (preço de venda praticado no mercado), sendo condição para a manutenção da solução no cadastro, salvo acordo expresso entre as partes.

## \*\* Para cobrir despesas com divulgação, comercialização e outras decorrentes da contratação da solução de mercado. O percentual indicado será descontado do valor de comercialização, sendo que este valor final (preço de venda, menos a margem), será pago à empresa detentora da solução.

**Estratégia de Comercialização para a solução:**

*Descrever Abordagem/discurso, argumentos de venda, segmentação de clientes e mercados-alvo; canais para aquisição de clientes, tipos de venda e canais de venda por segmento-alvo; etc.*

## Profissionais indicados detentores da solução:

A Pessoa Jurídica deverá indicar o(s) profissional(is) detentor(es) da solução indicada

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | CPF: |
| Nome: | CPF: |
| Nome: | CPF: |

# Pública

**ANEXO IV– ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA DA SOLUÇÃO**

**INDICADA TÉCNICA**

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, sob as penas da Lei, que a empresa/profissional [**nome da pessoa jurídica ou do profissional prestador de serviços de consultoria e instrutoria, em negrito**], inscrita no CNPJ ou CPF sob o nº , realizou os seguintes serviços:

|  |
| --- |
| Nome da solução implementada: |
| Descrição do Serviço Prestado (etapas cumpridas): |
| Resultados obtidos com o Serviço Prestado: |
| Período de realização: |

Atestamos, ainda, que os compromissos assumidos na prestação de serviços foram cumpridos satisfatoriamente, alcançando os resultados esperados.

Local e data:

Nome e assinatura do Representante da Empresa Cliente Telefone de Contato e e-mail

Razão Social CNPJ

**OBSERVAÇÃO:** Este atestado é um modelo meramente exemplificativo, podendo cada empresa elaborar seu próprio atestado, desde que **dele constem todas as informações citadas no modelo** para sua validade. **O atestado deverá estar em papel timbrado da empresa atendida ou trazer o CNPJ.**