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 possui dirigente, gerente ou sócio **com vínculo** de parentesco por consanguinidade ou afinidade em linha reta ou colateral até segundo grau com conselheiros, diretores ou empregados do SEBRAE/SC;
2. Não tem restrições de qualquer natureza resultantes de contratos firmados anteriormente com o Sistema SEBRAE.
3. Não mantém em seu quadro de pessoal menores de 18 (dezoito) anos em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não mantendo ainda, em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.
4. Não possua algum dirigente, gerente, sócio ou responsável técnico que seja conselheiro, diretor ou empregado do SEBRAE/SC;
5. Não ter sofrido restrições de qualquer natureza resultantes de contratos firmados anteriormente com o Sistema SEBRAE, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição;
6. Não ter sido declaradas inidôneas pela Administração Pública Direta ou Indireta e/ou pelo Sistema "S", e, ainda, aquelas que estiverem sob decretação de falência, concordata, dissolução ou liquidação e em recuperação judicial/extrajudicial;
7. Não esteja cumprindo a penalidade de suspensão do direito de licitar e/ou de contratar com a Administração Pública Direta ou Indireta e/ou com o Sistema "S", enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição;
8. Não tenha sido descredenciado por iniciativa de alguma unidade federativa do Sistema SEBRAE pelos motivos previstos no item 13 deste Edital, enquanto durar o prazo do descredenciamento (vinte e quatro meses, a partir da data de 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\_\_\_.

Razão Social da Pessoa Jurídica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ da Pessoa Jurídica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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).

ANEXO II – FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES DA PESSOA JURÍDICA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO INFORMAÇÕES PESSOA JURÍDICA** | | | | | |
| Razão Social: | | | Tipo de sociedade: (ex.: Ltda., S/C e outras).  Optante Simples: ( ) Sim\* ( ) Não | | |
| Nome de Fantasia: | | | \**Encaminhar Declaração conforme Anexo IV da IN RFB nº 1.244/2012* | | |
| CNPJ/MF: | | |
| Descrição do objeto social: | | | | | |
| Endereço/Sede: | | | | | |
| Complemento: | | | Bairro: | | |
| Cidade: | | UF: | | CEP: | |
| Fone: (...) | Fax: (...) | | Celular: (...) | | Inscrição Estadual: |
| Pessoa de contato: | | | E-mail: | | |

**1 – Assina pela Empresa**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | Cargo: | | | |
| Nacionalidade: | Estado Civil: | | | Profissão: | |
| RG: | Órgão Expedidor: | | | CPF/MF: | |
| Endereço: | | | | | |
| Complemento: | | Bairro: | | | |
| Cidade: | | | UF: | | CEP: |
| E-mail: | | | Celular: (...) | | Fone: (...) |

**2 – Informações Bancárias da Empresa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Banco: | N.º da Agência: | Conta Corrente: |

**3 – Responsável pelas Informações:**

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

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):**   |  | | --- | |  | |
| **Público-alvo:**   |  | | --- | | *Informar a quem se destina a solução:* | |
| **Descrição da Solução:**   |  | | --- | | *Descrever:*   1. *Tipo de solução (se capacitação ou consultoria ou ferramenta de gestão ou software ou pesquisa, etc.); Fica dispensada a descrição de carga horária em caso de software de gestão.* 2. *Sequenciamento lógico de atividades/etapas previstas na aplicação ou implementação da solução;* 3. *Conteúdo programático (se houver).*   ... | |

|  |  |
| --- | --- |
| **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.*  ... | | | |  |  | | --- | --- | | Contribuição ao público-alvo:   |  | | --- | | *Descrever:*   1. *Resultados alcançados quando da aplicação/implementação da solução;* 2. *Mensurar os ganhos obtidos pelo cliente, por meio de indicadores.*   ... | | |   Demonstrativo da Formação do Preço de Venda:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | PREÇO DE VENDA DA SOLUÇÃO | UNITÁRIO (R$) | TOTAL (R$) | | Preço de venda praticado o Mercado (1) |  |  | | Preço de venda praticado em parceria com o Sebrae (2) |  |  | | Margem % = (1 - 2)/100 |  |  |  * Fica assegurado na parceria entre a empresa detentora da solução e o Sebrae/SC que, para aplicação desta no Estado de Santa Catarina, 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. * A empresa deverá anexar planilha com demonstrativo de custos e formação do preço de venda unitário e total, para analisarmos os valores praticados pelo fornecedor, bem como a lógica de cálculo e abrangência ou complexidade do mesmo. * 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. |
| **Profissionais indicados detentores da solução:**  A Pessoa jurídica deverá indicar o(s) profissional(is) aplicador(es) da solução indicada:   |  |  | | --- | --- | | Nome: | CPF: | | Nome: | CPF: | | Nome: | CPF: | | Nome: | CPF: | | ... |  | |