**TERMO DE REFERENCIA**

**1 – DEFINIÇÃO DO OBJETO:**

**1.1-**Contratação de empresa especializada em curso para realizar capacitação de Servidores da Saúde.

* Natureza: Serviço.
* Quantitativos: 4,00.
* Prazo do contrato: 30 dias.
* Possibilidade de sua prorrogação; por até igual período.

**2 – FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO:**

**2.1-**A capacitação de servidores é pilar central para um bom desempenho e desenvolvimento dos procedimentos e aperfeiçoamento inerentes a Saúde, para possam desempenhar suas funções com segurança e excelência. Sendo de extrema relevância a qualificação de suas funções inerentes que necessitam de constante capacitação. Os servidores capacitados podem ser multiplicadores dentro dos seus departamentos e seções, difundindo o conhecimento adquiridos.

**3 –** **DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:**

**3.1-**Contratação da empresa especializada para o fornecimento do serviço solicitado. De forma a atender todas as exigências legais.

**4 –** **REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:**

**4.1-**Os serviços referentes a esta contratação deverão ser executados pela contratada, de acordo com as especificações abaixo:

( x )A contratada possui registro em órgãos regulamentadores;

( x )Possui critérios para possível execução de logística reversa;

( )Adota critérios de sustentabilidade e boas práticas;

( x )Apresenta formalmente o responsável técnico com registro no respectivo conselho (se for o caso);

( )Apresenta catálogos, folders de produtos;

( x )Possui certificado de licença de funcionamento;

( x )Atende as demais legislações pertinentes.

**4.2-**Para se habilitar a concorrente deve apresentar os seguintes documentos:

**4.2.1-**Habilitação Jurídica:

* Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores ou exercício da diretoria (acompanhado das alterações contratuais quando for o caso);
* Registro Comercial;
* Cédula de Identidade (representante).

**4.2.2-**Habilitação Fiscal, Social e Trabalhista:

* CPF (representante);
* CNPJ para pessoas jurídicas;
* Prova de regularidade com a Fazenda Municipal;
* Prova de regularidade com a Fazenda Estadual;
* Prova de regularidade com a Fazenda Federal;
* Prova de regularidade com o FGTS;
* Prova de regularidade com a Justiça do Trabalho.

**4.2.3-**Habilitação Econômico-Financeira:

* Certidão negativa de feitos sobre falência expedida pelo distribuidor da sede do licitante.

**4.2.4-**Declarações:

* Declaração Empregador (anexo I);
* Declaração de Inexistência de Fato Impeditivo da Habilitação (anexo II);
* Informações de e-mail(s) (anexo III).

**5 – EXECUÇÃO DO OBJETO:**

**5.1-**A execução do serviço, objeto deste Termo de Referência será feita pela CONTRATADA em conformidade com as condições contidas neste termo.

**5.2-**O CONTRATANTE será o único responsável a definir as datas e horários para a realização do curso e palestras.

**6 – GESTÃO DO CONTRATO:**

**6.1-**A execução dos serviços será acompanhada e obrigatoriamente e fiscalizada na figura da Secretaria de Saúde, a qual incumbirá anotar, em registro próprio, todas as ocorrências relacionadas à execução, determinando o que for necessário à regularização das falhas e defeitos observados. O recebimento, aceitação e atestado dos serviços decorrerão necessariamente de verificação efetiva de sua execução.

**7 – CRITÉRIOS DE PAGAMENTO:**

**7.1-**O preço contratado será pago de acordo com a execução do objeto previsto neste Termo, numa proporção direta do percentual concluído, sempre atendidas as formalidades estabelecidas pelo art.60 e ss. da lei ordinária nº4320/1964, principalmente quanto a liquidação da despesa.

**7.2-**O pagamento será efetivado conforme cronograma de pagamentos expedidos mensalmente pela Administração e em atenção a ordem legal. Em regra, o pagamento será efetuado nos dias 10, 20 ou 30 do mês subsequente ao da apresentação do documento fiscal de cobrança.

**7.3-**Na eventualidade de o CONTRATADO paralisar a execução do objeto previsto neste Termo, por qualquer motivo, também serão suspensos os pagamentos ainda não realizados.

**8 – FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR:**

**8.1-Menor preço por Item**, conforme proposta a ser apresentada modelo (anexo IV).

**9 – ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO:**

**9.1-**As estimativas das quantidades para a contratação, acompanhadas dos documentos que lhes dão suporte, que considerem interdependências com outras contratações, de modo a possibilitar economia de escala;

**9.2-**Conforme Instrução Normativa SEGES/ME nº 65, de 7 de julho de 2021, foi realizado pesquisas de preços com fornecedores locais, para realizar cálculo da média do preço, que será utilizada como preço referencial.

**9.3-**Foi utilizado à metodologia da Média de Preço (onde se soma todos os valores obtidos e dividindo a soma pelo número total de valores), formalizando um preço estimado para o serviço pretendido, obtido através de pesquisa com empresas locais, que vai em anexo a este documento seguir:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Item** | **Quant** | **Unid.** | **Especificação** | | | | | | **Media de Preço**  **Total** | |
| 1 | 1,00 | Serv. | **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE CURSO COM O TEMA: "LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR”, COM DURAÇÃO DE 12H00MIN.** | | | | | | **R$ 5.746,33** | |
| **CNPJ - Razão Social** | | | | **Data** | | **Quant.** | | **Valor Unit.** | | **Valor Total** |
| 53.645.359/0001-82 – 53.645.359 JEAN JARIER DA SILVA BRAZ | | | | 30/01/2024 | | 1,00 | | R$ 5.689,00 | | R$ 5.689,00 |
| 30.827.928/0001-05 – 30.827.928 CARLOS EDUARDO DE ALMEIDA GUEDES | | | | 29/01/2024 | | 1,00 | | R$ 5.700,00 | | R$ 5.700,00 |
| 24.317.855/0001-09 – 24.317.855 PAULO SERGIO TOSTES DA SILVA JUNIOR | | | | 2901/2024 | | 1,00 | | R$ 5.850,00 | | R$ 5.850,00 |
| **N° Item** | **Quant** | **Unid.** | **Especificação** | | | | | | **Media de Preço**  **Total** | |
| 2 | 1,00 | Serv. | **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÃO COM O TEMA: “PREENCHIMENTO DA FICHA DE NOTIFICAÇÃO DA VIOLENCIA INTERPESSOAL, AUTOPROVOCADA” CONFORME RESOLUÇÃO SES/MG 8384/22, COM DURAÇÃO DE 08H00MIN.** | | | | | | **R$ 4.733,33** | |
| **CNPJ - Razão Social** | | | | | **Data** | | **Quant.** | **Valor Unit.** | | **Valor Total** |
| 53.645.359/0001-82 – 53.645.359 JEAN JARIER DA SILVA BRAZ | | | | | 21/02/2024 | | 1,00 | R$ 4.450,00 | | R$ 4.450,00 |
| 30.827.928/0001-05 – 30.827.928 CARLOS EDUARDO DE ALMEIDA GUEDES | | | | | 15/02/2024 | | 1,00 | R$ 4.500,00 | | R$ 4.500,00 |
| 24.317.855/0001-09 – 24.317.855 PAULO SERGIO TOSTES DA SILVA JUNIOR | | | | | 16/02/2024 | | 1,00 | R$ 5.250,00 | | R$ 5.250,00 |
| **N° Item** | **Quant** | **Unid.** | **Especificação** | | | | | | **Media de Preço**  **Total** | |
| 3 | 1,00 | Serv. | **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÃO COM O TEMA: “TEMATICA DA VIOLÊNCIA” CONFORME RESOLUÇÃO SES/MG 8384/22, COM DURAÇÃO DE 08H00MIN.** | | | | | | **R$ 4.716,66** | |
| **CNPJ - Razão Social** | | | | | **Data** | | **Quant.** | **Valor Unit.** | | **Valor Total** |
| 53.645.359/0001-82 – 53.645.359 JEAN JARIER DA SILVA BRAZ | | | | | 21/02/2024 | | 1,00 | R$ 4.400,00 | | R$ 4.400,00 |
| 30.827.928/0001-05 – 30.827.928 CARLOS EDUARDO DE ALMEIDA GUEDES | | | | | 15/02/2024 | | 1,00 | R$ 4.500,00 | | R$ 4.500,00 |
| 24.317.855/0001-09 – 24.317.855 PAULO SERGIO TOSTES DA SILVA JUNIOR | | | | | 16/02/2024 | | 1,00 | R$ 5.250,00 | | R$ 5.250,00 |
| **N° Item** | **Quant** | **Unid.** | **Especificação** | | | | | | **Media de Preço**  **Total** | |
| 4 | 1,00 | Serv. | **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÃO COM O TEMA: “TEMATICA TRANSITO” CONFORME RESOLUÇÃO SES/MG 8384/22, COM DURAÇÃO DE 04H00MIN.** | | | | | | **R$ 4.743,33** | |
| **CNPJ - Razão Social** | | | | | **Data** | | **Quant.** | **Valor Unit.** | | **Valor Total** |
| 53.645.359/0001-82 – 53.645.359 JEAN JARIER DA SILVA BRAZ | | | | | 05/03/2027 | | 1,00 | R$ 4.480,00 | | R$ 4.480,00 |
| 30.827.928/0001-05 – 30.827.928 CARLOS EDUARDO DE ALMEIDA GUEDES | | | | | 15/02/2024 | | 1,00 | R$ 4.500,00 | | R$ 4.500,00 |
| 24.317.855/0001-09 – 24.317.855 PAULO SERGIO TOSTES DA SILVA JUNIOR | | | | | 16/02/2024 | | 1,00 | R$ 5.250,00 | | R$ 5.250,00 |

**9.3.1-**Custo Médio Total apurado: R$ 19.939,65 (dezenove mil novecentos e trinta e nove reais e sessenta e cinco centavos).

**9.3.2-**Os preços pesquisados foram obtidos através de pesquisa com fornecedores locais conforme inciso IV, Instrução Normativa SEGES/ME nº 65, de 7 de julho de 2021 por ser um objeto único e com características especificas, sendo praticamente impossível conseguir achar valores parecidos com os requisitos solicitados**.**

**10 – RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA:**

**10.1-**Realizar os serviços do presente Objeto, de acordo com a melhor técnica aplicável, com zelo e diligência;

**10.2-**Assumir sob sua responsabilidade, o pagamento de todos os impostos, taxas ou quaisquer ônus fiscais de origem federal, estadual ou municipal bem como todos os encargos trabalhistas, previdenciários e comerciais;

**10.3-**Manter seus empregados (caso tenha) identificados, uniformizados, quando em trabalho, devendo substituir qualquer um deles que demonstre ser inconveniente à boa ordem dos serviços;

**10.4-**Acompanhamento da execução dos serviços pelo Responsável da que deverá vir ao município pegar as informações para ser inseridas na publicação;

**10.5-**Comunicar ao CONTRATANTE qualquer irregularidade relacionada com a execução dos serviços;

**10.6-**Não subcontratar, total ou parcialmente, o objeto do presente contrato sem prévia anuência e autorização da Administração.

**10.7-**Ministrar as matérias constantes neste Termo de Referencia.

**10.8-**Fornecer, ao término do evento, certificado aos servidores participantes.

**10.9-**Disponibilizar todo o material pedagógico necessário à participação dos servidores no curso e capacitação.

**10.10-**Cumprir os prazos estabelecidos para conclusão do conteúdo programático.

**10.11-**Manter, durante toda, a execução dos serviços, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas.

**11 – DAS RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE:**

**11.1-**Efetuar os pagamentos nos respectivos vencimentos e de acordo com as condições previstas em lei e no procedimento de seleção do contratado.

**11.2-**Administração responderá solidariamente pelos encargos previdenciários e subsidiariamente pelos encargos trabalhistas, apenas se houver comprovada falha na fiscalização do cumprimento das obrigações do CONTRATADO.

**11.3-**Disponibilizar o local apropriado para a realização do curso e capacitação.

**12 – ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

**12.1-**A despesa com o objeto desta licitação será suportada pela seguinte dotação orçamentária:

|  |  |
| --- | --- |
| **Secretaria** | **Dotação Orçamentaria** |
| **Saúde** | **3.3.90.39.00.2.05.05.10.305.0007.2.0090-MAN. DAS ATIVIDADES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA**  **3.3.90.39.00.2.05.02.10.301.0007.2.0057-MANUTENÇÃO ATIVIDADES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAUDE** |

**13 – PROJETOS, DOCUMENTOS TÉCNICOS E ANEXOS:**

**13.1-**Integra este Termo os seguintes Documentos:

* ANEXO I – Declaração Empregador;
* ANEXO II – Declaração de Inexistência de Fato Impeditivo da Habilitação;
* ANEXO III – Informações de e-mail(s);
* ANEXO IV – Proposta de Preços.

**Belmiro Braga, 12 de abril de 2024.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Marcos Heleno Sales**

**Agente de Compras Municipal**

**Portaria n° 042/2023– PMBB**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**João Victor Bebiano Pareça**

**Comissão de Contratação**

**Portaria n° 042/2023 – PMBB**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telma da Silva Venâncio**

**Comissão de Contratação**

**Portaria n° 042/2023 – PMBB**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jose Paulo de Oliveira Franco**

**Prefeito Municipal**

**ANEXO I**

**DISPENSA Nº 005/2024**

**DECLARAÇÃO DE EMPREGADOR**

**PROPONENTE**

**CNPJ: Inscrição Estadual:**

**Razão Social:**

**Logradouro: nº: Complemento:**

**Bairro: Cidade: UF:**

**CEP: Tel:**

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da Identidade n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e do CPF n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARA, sob pena da Lei em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII, do art. 7° da Constituição da República, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz(...).

**Local\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Responsável pela Empresa**

**Identidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anexo com o papel timbrado da empresa caso possua.**

**ANEXO II**

**DISPENSA Nº 005/2024**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DA HABILITAÇÃO**

**PROPONENTE**

**CNPJ: Inscrição Estadual:**

**Razão Social:**

**Logradouro: nº: Complemento:**

**Bairro: Cidade: UF:**

**CEP: Tel:**

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,, sediada à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declara, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação na presente dispensa n° 005/2024, pois não foi declarada inidônea para licitar por ato do Poder Público, não está impedida de transacionar com a Administração Pública, não foi apenada com rescisão de contrato por deficiência na prestação dos serviços, por impontualidade em entregas ou em condições impeditivas previstas no art.14 da lei de licitações e contratos, bem como se responsabiliza pela veracidade e autenticidade dos documentos presentados, além de cumprir as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

Está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**Local\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Responsável pela Empresa**

**Identidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anexo com o papel timbrado da empresa caso possua.**

**ANEXO III**

**DISPENSA Nº 005/2024**

**INFORMAÇÕES DE E-MAILS**

**PROPONENTE**

**CNPJ: Inscrição Estadual:**

**Razão Social:**

**Logradouro: nº: Complemento:**

**Bairro: Cidade: UF:**

**CEP: Tel:**

DECLARA-SE que o proponente acima qualificado possui o(s) endereço(s) eletrônico(s) (e-mail) abaixo relacionado(s) para remessa de dados relativos às decisões emitidas pela comissão e informações necessárias ao correto andamento do processo licitatório.

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

**Local\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Responsável pela Empresa**

**Identidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anexo com o papel timbrado da empresa caso possua.**

**ANEXO IV**

**DISPENSA Nº 005/2024**

**PROPOSTA DE PREÇOS**

**PROPONENTE**

**CNPJ: Inscrição Estadual:**

**Razão Social:**

**Logradouro: nº: Complemento:**

**Bairro: Cidade: UF:**

**CEP: Tel:**

PARA CUMPRIMENTO DO OBJETO EM REFERÊNCIA, PROPOMOS O SEGUINTE PREÇO:

**ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO PRETENDIDO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Item** | **Quant.** | **Un.** | **Especificação** | **Valor Total** |
| 1 | 1,00 | SERV. | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE CURSO COM O TEMA: "LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR”, COM DURAÇÃO DE 12H00MIN. |  |
| 2 | 1,00 | SERV. | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÃO COM O TEMA: “PREENCHIMENTO DA FICHA DE NOTIFICAÇÃO DA VIOLENCIA INTERPESSOAL, AUTOPROVOCADA” CONFORME RESOLUÇÃO SES/MG 8384/22, COM DURAÇÃO DE 08H00MIN. |  |
| 3 | 1,00 | SERV. | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÃO COM O TEMA: “TEMATICA DA VIOLÊNCIA” CONFORME RESOLUÇÃO SES/MG 8384/22, COM DURAÇÃO DE 08H00MIN. |  |
| 4 | 1,00 | SERV. | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÃO COM O TEMA: “TEMATICA TRANSITO” CONFORME RESOLUÇÃO SES/MG 8384/22, COM DURAÇÃO DE 04H00MIN. |  |

**VALIDADE DA PROPOSTA:**

A validade da presente proposta é de 60 dias.

**DECLARAÇÃO:**

Declaro ter tomado conhecimento do instrumento convocatório relativo ao procedimento em referência, estar ciente dos critérios de julgamento e da forma de fornecimento e pagamento estabelecidos para remunerar a execução do objeto, bem como o valor proposto leva em consideração o cumprimento da integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

**Local\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Responsável pela Empresa**

**Identidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anexo com o papel timbrado da empresa caso possua.**