MODELO

AQUISIÇÃO DE MATÉRIAS E BENS.

MODELO

CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL PARA

SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS.

**TERMO DE REFERÊNCIA nº XXX/201X REVISÃO 1-17/04/2017**

Projeto: xxxxxx

Instituição Financiadora: xxxx

Processo FUJB: xxxxx

1. **OBJETO**

Contratação de Profissional com experiência na área\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO**

Expor as razões pelas quais a contratação é necessária para desenvolvimento do projeto.

1. **CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO / MÉTODO DE SELEÇÃO**

Selecionado pelo critério de Currículo, onde se demonstre alta qualificação no tema do projeto/pesquisa.

1. **ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS**

Definir as etapas e atividades previstas no projeto

1. **PRODUTO**

Conjunto de resultados esperados do trabalho a ser contratado. Pode ser definido pelos produtos e documentos “físicos” que deverão ser entregues pelo contratado em determinadas etapas ou ao término do trabalho.

Pode ser apresentado sob forma de documento, relatório, projeto, parecer etc.

1. **APRESENTAÇÃO E APROVAÇÃO DO SERVIÇO**

Todos os produtos deverão ser entregues diretamente à Coordenação do Projeto.

1. **PRAZO, LOCAL E CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO**

Prazo:

O prazo de execução das atividades deste TR é de XX (XXX) meses, contados da data de assinatura da contratação.

Local:

O local de execução das atividades mencionadas neste TR é nas instalações XXXXXX, conforme previsto no projeto.

1. **ESTIMATIVA DO CUSTO DA CONTRATAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| VALOR | R$ XXXXX |
| Obrigação Patronal 20% (INSS) | R$ YYYYY |
|  |  |
| **TOTAL** | R$ XXXXX |

Colocar: fonte /referencia para o valor a ser pago (categoria/classe/FGV)

1. **CONDIÇÕES E PRAZOS DE PAGAMENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Produtos** | **Parcela** | **Valor Mensal(R$) Mensal(R$)** | **Valor Total(R$)** |
| Relatórios parciais das Atividades | 1 e2 | R$XXXX | R$ XXXX |
| Relatório parcial e final das atividades | 3 e 4 | R$XXXX | R$ XXXX |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  | R$ XXXX |

O valor total é de R$ XXXX e será pago em XX parcelas de R$ XXXX (xxxxxxxxxxxxxxxxx), cada, conforme abaixo:

Os pagamentos serão realizados mediante aprovação do produto, com atesto do coordenador do projeto via ofício à FUJB.

1. **OBRIGAÇÕES DO PROFISSSIONAL A SER CONTRATADO**

Assegurar o cumprimento de todas as etapas e atividades constantes neste TR, bem como na sua respectiva proposta.

**11. UNIDADE DE EXECUÇÃO TÉCNICA E FINANCEIRA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Assuntos administrativos e não técnicos | Assuntos técnicos e de conteúdo |
| (Contrato e pagamentos) | (Relatórios) |
| **Gerencia responsável** (FUJB)  Tel.: (21)3034-5800  E-mail: **gerencia responsável \_\_**@fujb.ufrj.br Endereço: Avenida Pasteur, 280, Urca Rio de Janeiro, RJ, Brasil CEP: 22290-250 | Unidade/UFRJ  Departamento, laboratório etc.  E-mail  Endereço completo |

1. **FONTE DE RECURSOS**

Os recursos financeiros necessários aos pagamentos mencionados neste TR serão oriundos do Projeto “XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX”, processo FUJB:XXXX, financiados pela XXXXX.

Rio de Janeiro, de de 201X.

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

Professor (a) XXXXXXX Coordenador (a) Unidade/UFRJ

MODELO

CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS

SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS

TERMO DE REFERÊNCIA nº  XXX/2017 REVISÃO 01 -17.04.2017

Projeto: xxxxxx

Instituição Financiadora:xxx

Processo FUJB: xxxxx

1. **OBJETO**

Contratação de Profissionais com experiência na(s) área(s) xxxxx, xxxxxx

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

1. **JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO**

(expor as razões pelas quais as contratações são necessárias para o desenvolvimento do projeto)

1. **CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO / MÉTODO DE SELEÇÃO**

Selecionado(s) pelo critério de Currículo, onde se demonstre alta qualificação no tema do projeto/pesquisa e experiência comprovada da atividade a ser desenvolvida.

1. **ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS**

(Definir as etapas e atividades previstas no projeto para cada profissional a ser contratado)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Profissional 1: |  |  |
| etapa | Atividades | Obs.: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Profissional 2: |  |  |
| etapa | Atividades | Obs.: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Profissional 3: |  |  |
| etapa | Atividades | Obs.: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **PRODUTO**

Conjunto de resultados esperados do trabalho a ser contratado - pode ser definido pelos produtos e documentos “físicos” que deverão ser entregues pelo(s) contratado(s) em determinadas etapas ou ao término do trabalho.

Pode ser apresentado sob forma de documento, relatório, projeto, parecer, etc.

1. **APRESENTAÇÃO E APROVAÇÃO DO SERVIÇO**

Todos os produtos deverão ser entregues diretamente à *Coordenação do Projeto*.

1. **PRAZO, LOCAL E CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO.**

Prazo:

O prazo de execução das atividades deste TR é de XX (XXX) meses, contados da data de assinatura da contratação. Observar o prazo do projeto, pois o termo contemplará todas as contratações.

Local:

O local de execução das atividades mencionadas neste TR é nas instalações XXXXXX, conforme previsto no projeto.

1. **ESTIMATIVA DO CUSTO DA CONTRATAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Profissional 1 |  |
| VALOR | R$XXXXX |
| Obrigação Patronal 20% (INSS) | R$YYYYY |
| **TOTAL** | R$XXXYY |

Fonte/Referencia para o valor a ser pago (categoria/classe/FGV...)

|  |  |
| --- | --- |
| Profissional 2 |  |
| VALOR | RS XXXXX |
| Obrigação Patronal 20% (INSS) | RSYYYYY |
| **TOTAL** | **R$XXXYY** |

Fonte/Referencia para o valor a ser pago (categoria/classe/FGV...)

|  |  |
| --- | --- |
| Profissional 3 |  |
| VALOR | R$XXXXX |
| Obrigação Patronal 20% (INSS) | R$YYYYY |
| **TOTAL** | **R$XXXYY** |

Fonte/Referencia para o valor a ser pago (categoria/classe/FGV...)

9. **CONDIÇÕES E PRAZOS DE PAGAMENTO**

O valor total das contratações é de R$ XXXX (profissional 1+ profissional 2+ profissional 3, sem o patronal) e será pago, conforme descrito na tabela abaixo :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Profissional** | **Período**  **Contratação** | **Produtos** | **Parcela** | **Valor**  **Mensal** | **Valor**  **Total** |
| Profissional 1 | 5 meses | Relatórios parciais e final | 1 a 5 | R$XXXX | R$XXXX |
| Profissional 2 | 10 meses | Relatórios parciais e final | 1 alO | R$XXXX | R$XXXX |
| Profissional 3 | 7 meses | Relatórios parciais e final | I a 7 | R$XXXX | R$XXXX |
|  |  | **TOTAL** |  |  | **R$XXXX** |

Os pagamentos serão realizados mediante aprovação do produto, com atesto coordenador do projeto via ofício à FUJB.

Informar todas as condicionantes, caso hajam, para a contratação.as condicionantes, caso haja, para a contratação.

1. **OBRIGAÇÕES DO PROFISSIONAL A SER CONTRATADO**

Assegurar o cumprimento de todas as etapas e atividades constantes neste TR, bem como na sua respectiva proposta.

1. **UNIDADES DE EXECUÇÃO TÉCNICA E FINANCEIRA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Assuntos administrativos e não técnicos | Assuntos técnicos e de conteúdo |
| (Contrato e pagamentos) | (Relatórios) |
| Gerencia de Contratos - GCT (FUJB)  Tel.: (21)3034-5800  E-mail: [gct@fujb.ufrj.br](mailto:gct@fujb.ufrj.br)  Endereço: Avenida Pasteur, 280, Urca  Rio de Janeiro, RJ, Brasil  CEP: 22290-250 | Unidade/UFRJ  Departamento, laboratório etc.  E-mail  Endereço completo |

12. **FONTE DE RECURSOS**

Os recursos financeiros necessários aos pagamentos mencionados neste TR serão oriundos do Projeto “XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX”, processo FUJB: XXXX, financiados pela XXXXX.

Rio de Janeiro, de de 201X.

Professor (a) XXXXXXX Coordenador (a) Unidade/UFRJ

MODELO

CARTA PROPOSTA DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS

CARTA PROPOSTA DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS

Rio de Janeiro, de de 201X.

Eu, , (qualificação: brasileiro(a), solteiro(a), casado(a), profissão), residente e domiciliado na Rua (endereço completo), portador da identidade nº , expedida por , em / / e do CPF-MF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone: , e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

me proponho a executar os serviços constantes do Termo de Referência e necessários à realização de atividades, no âmbito do projeto intitulado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, conforme as condições estabelecidas no Termo de Referência nº\_\_\_\_\_\_\_\_/201X, declarando que:

1. Submeto-me inteiramente a todos os dispositivos legais aplicáveis, às normas técnicas cabíveis e aos termos do citado Termo de Referência e anexos;
2. Comprometo-me a cumprir rigorosamente o prazo estabelecido por V. Sas. sob pena de suspensão de pagamento e demais cominações;
3. Estou apto a tomar as providências definidas no Termo de Referência e iniciar imediatamente os serviços, após a assinatura do termo contratual;
4. Considero o preço total pelo qual me proponho a executar os serviços, no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( valor por extenso), a ser pago em xxxxx parcelas, mediante contra entrega de relatórios descritos das atividades desenvolvidas (ver termo de referência).
5. O prazo de execução é de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (por extenso) meses.
6. Assumo inteiramente todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas e sociais incidentes.
7. Esta proposta é válida por 30 (trinta) dias.

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

Nome:

**DADOS BANCÁRIOS:**

Banco (nome nº):

Agência (nome nº):

Nº da conta-corrente:

MODELO

DECLARAÇÃO SERVIDOR PÚBLICO

Timbre da Unidade

DECLARAÇÃO

Declaro que os serviços a serem prestados pelo servidor ,

será prestado fora do seu horário de trabalho e não impactarão o exercício de suas funções de servidor público na (nome da instituição).

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

Assinatura e carimbo do Diretor