**ACORDO DE COOPERAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Item** | **Discriminação** |
| **1** | Ofício de encaminhamento da proposta de celebração de parceria, dirigido à Secretaria de Estado da Saúde - SESA, contendo justificativa do interesse comum com o Estado.  |
| **2** | Plano de Trabalho assinado  |
| **3** | Estatuto registrado e eventuais alterações, no qual conste expressamente os requisitos do Art. 33, inciso I, da Lei nº 13.019/2014 (cópia registrada em Cartório). |
| **4** | Ata de eleição do quadro dirigente atual da Organização da Sociedade Civil - OSC (cópia registrada em Cartório). |
| **5** | Relação Nominal atualizada dos dirigentes da Organização da Sociedade Civil - OSC, contendo Endereço, Número e Órgão expedidor da Carteira de Identidade e Número de Registro no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF. Em anexo: cópia da carteira de identidade, CPF e do comprovante de endereço de cada um dos dirigentes. |
| **6** | Comprovação de existência de no mínimo dois anos, com cadastro ativo, comprovados por meio de documentação emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil, com base no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ (obtida via internet). |
| **7** | CND Conjunta da União (obtida via internet). |
| **8** | CND Fazenda Estadual (obtida via internet). |
| **9** | CND da Fazenda Municipal onde estiver a sede da Organização da Sociedade Civil (obtido via internet). |
| **10** | CND de Débitos Trabalhistas (obtida via internet). |
| **11** | Certificado de Regularidade do FGTS (obtida via internet). |
| **12** | Comprovação de experiência prévia na realização do objeto da parceria ou de natureza semelhante, por meio de portfólio ou atestados de boa execução técnica dos projetos executados similares ao presente (fornecidos pelos contratantes/proprietários). |
| **13** | Qualificação dos componentes de sua equipe técnica que atuará no acordo proposto. |
| **14** | Declaração acerca da eventual necessidade de subcontratações e as providências para garantir a manutenção da qualificação técnica adequada. |
| **15** | Declaração conjunta conforme modelo disponibilizado. Em anexo: comprovante de conta de consumo (exemplo: água, luz, telefone fixo.) |