ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PESSOA JURÍDICA

1. DADOS PESSOAIS

Razão Social: ASSOCIAÇÃO CULTURAL PADRE THOMAZ PIETERZ	
Nome Fantasia: ASSOCIAÇÃO CULTURAL PADRE THOMAZ PIETERZ	
CNPJ: 04.544.125/0001-33	Data de criação: 08/04/2000
E-mail: josettedambrowski.museu@gmail.com	Telefone:
Endereço da sede: RUA ABSALÃO CARNEIRO, S/N – CENTRO	
Cidade/UF: MATOS COSTA/SC	CEP: 89.420-000

2. DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

Nome Completo: DANUZA RODRIGUES	
CPF: 049.695.979-44	RG: 4.343.443
Data de Nascimento: 25/12/1983	
E-mail: danuzarodrigues@yahoo.com.br	Telefone: (49) 999173276
Endereço: RUA ABSALÃO CARNEIRO, 1292 - CENTRO	
Cidade/UF: MATOS COSTA/SC	CEP: 89.420-000
Nacionalidade: BRASILEIRA	Sexo: FEMININO

3. DECLARAÇÕES

(X) Estou ciente que deverei realizar o projeto inscrito dentro do prazo de 01 (um) ano a contar da data do depósito do recurso financeiro na conta do proponente, conforme estabelecido neste Edital de Chamamento Público nº 002/2023, e que a não realização ou não prestação de contas importa na devolução dos valores recebidos e demais penalidades previstas em lei e neste Edital.
(X) Estou ciente e autorizo a utilização e uso dos meus dados pelo Município de Matos Costa, nos termos da Lei Federal nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados.
(X) Estou ciente que, caso as informações e documentos por mim apresentados nesta inscrição sejam falsos, responderei por ter incorrido em crimes previstos nos artigos 171 e 299 do Código Penal e que estarei sujeito a sanções penais sem prejuízo de medidas administrativas e outras.
(X) Estou ciente que todos os custos para realização do projeto serão de minha responsabilidade, bem como me responsabilizo por qualquer licença, autorização ou exigência de órgãos e autoridades públicas.

Declaro que estou ciente e concordo com as disposições previstas no **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2023**, e de seus anexos e me responsabilizo, sob as penas da Lei, pela veracidade e legitimidade das informações e documentos apresentados durante o processo de seleção.

Matos Costa, 26 de outubro. de 2023

Assinatura da Declarante

ANEXO III – FORMULÁRIO DE DETALHAMENTO DA PROPOSTA DO PROJETO

1. DADOS DO PROJETO

Nome do Proponente:	ASSOCIAÇÃO PADRE THOMAZ PIETERZ
Nome do Projeto (Escolhido pelo Proponente):	
"INFORMATIZANDO E CRIANDO AMBIENTE DIGITAL PARA O MUSEU"	
Descrição do Projeto: (Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Porque ele é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização.)	
O Museu Josette Dambrowski foi criado no ano de 2000 através da Associação Padre Thomaz Pieterz, instalado na antiga Estação Ferroviária, ele contém um grande acervo histórico da Matos Costa e também algum conteúdo referente à Guerra do Contestado. Esta Associação mantém e realiza os atendimentos de visitantes. Temos como objetivo de apresentar este Projeto com a finalidade de fazer aquisição de computador e impressora, os quais o Museu não dispõe, para poder registrar as visitações, fazer impressão de documentos e identificação dos objetos, alimentar as redes sociais, realizar agendamentos de visitas, imprimir cartazes de divulgação, realizar pesquisas, e criar um arquivo digital de todo acervo. O projeto irá contribuir não somente com a administração do Museu, assim como irá propiciar às pessoas de dentro e fora do município melhor recepção e acolhimento, divulgação de dados e informações de funcionamento. A ideia da apresentação deste projeto se deu depois de reunião da Diretoria da Associação, que identificou a necessidade de ter estes equipamentos de informática para melhor realizar os trabalhos administrativos do Museu.	
Metas: Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis.	
As metas buscadas visam o aumento do número de visitações, recebimento de novos objetos que possam fazer parte do acervo e divulgar a história do município.	
Perfil do público a ser atingido pelo projeto (Preencha aqui informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto). Perguntas orientadoras: Quem vai ser o público do seu projeto? Essas pessoas são crianças, adultas e/ou idosas? Elas fazem parte de alguma comunidade? Qual a escolaridade delas? Elas moram em qual local, bairro e/ou região?	
O público alvo beneficiado contempla crianças, jovens, adultos, idosos, alunos de diversos níveis de escolaridade, moradores da cidade local, região, estado e outros estados e regiões.	

Sua ação cultural é voltada prioritariamente para algum destes perfis de público?
( ) Pessoas vítimas de violência ( ) Pessoas em situação de pobreza ( ) Pessoas em situação de restrição e privação de liberdade ( ) Pessoas com deficiência ( ) Pessoas em sofrimento físico e/ou psíquico ( ) Mulheres ( ) Gays, lésbicas, bissexuais, travestis, transgêneros e transexuais ( ) Povos e comunidades tradicionais ( ) Negros e/ou negras (X) Não é voltada especificamente para um perfil, ( ) Outros

Medidas de acessibilidade empregadas no projeto (Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de Pessoas com deficiência - PCD's, tais como, intérprete de libras, audiodescrição, entre outras medidas de acessibilidade a pessoas com deficiência, idosos e mobilidade reduzida.)
Para melhor atender pessoas com deficiência, o Museu dispõe de visitação guiada, com representante da Associação que acompanha e apresenta todo acervo ao visitante.
Local onde o projeto será executado Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada.
Os equipamentos adquiridos serão instalados no prédio de funcionamento do Museu, na Estação Ferroviária.
Previsão do período de execução do projeto
Data de início: 01/12/2023 | Data final: 01/07/2024

Equipe

Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir.

Nome do profissional / empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ	Pessoa negra?	Pessoa indígena?	PCD?
Agueda Rode Nestor	Manutenção do acervo	62362267920	Não	Não	Não
Cleusete Dambrowski Marschalk	Recepção	91589010949	Não	Não	Não
Danuza Rodrigues	Divulgação redes sociais	04969597944	Não	Não	Não

Cronograma de Execução Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.				
Atividade Geral	Etapa	Descrição	Início	Fim
Registro e catalogação do acervo	Cadastramento digital do acervo	Listagem do acervo e descrição digital	01/12/2023	01/07/2024
Registro e agendamento de visitantes	Pré-visitação	Elaboração de planilhas para identificação de visitação	01/12/2023	01/04/2024
Divulgação nas redes sociais	Publicidade	Divulgação do Museu através das redes sociais semanalmente	01/12/2023	01/07/2024

Estratégia de divulgação Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: publicação em redes sociais.
Publicações na rede social "Facebook" através do endereço "https://www.facebook.com/museujosettedambrowski"

Contrapartida Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.
A contrapartida para a execução do Projeto será o trabalho dos membros da Associação na manutenção e limpeza do prédio, recepção, publicidade, e registro do acervo.

LINK PARA ACESSO A INFORMAÇÕES:

Para acessar demais informações sobre o trabalho desenvolvido pela Associação Padre Thomaz Pieterz, desenvolvemos um vídeo institucional que está disponível neste link de acesso, disponível em:

<https://drive.google.com/file/d/14L7AgbxHvgXPfsKl0rTNk3FyVoHXr1Oz/view?usp=sharing>

2. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Preencha a tabela informando todas as despesas, indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas. Deve haver a indicação do parâmetro de preço (Ex: 3 orçamentos), utilizado com a referência específica do item de despesa, conforme exemplo abaixo.

Descrição do item	Justificativa	Unidade de medida	Valor unitário	QNTD	Valor total	Referência de preço
Computador	Máquina eletrônica necessária para processamento de dados	Equipamento	R$ 1.627,49	1	R$ 1.627,49	R$ 1.627,49
Impressora colorida	Dispositivo necessário para impressão de documentos, textos, gráficos e fotografias.	Equipamento	R$ 989,10	1	R$ 989,10	R$ 989,10
Tinta	Kit com 4 (quatro) cores de tinta original para impressão	Frascos	R$ 117,50	3	R$ 352,50	R$ 117,50

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
DANUZA RODRIGUES

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR/UF
4343443 SSP SC



CPF
049.695.979-44

DATA NASCIMENTO
25/12/1983

FILIAÇÃO
DORIVAL RODRIGUES

ALCIONI BENDLIN
RODRIGUES

PERMISSÃO

ACC

CAT.HAB
B

Nº REGISTRO
03566803535

VALIDADE
16/12/2024

1ª HABILITAÇÃO
06/04/2005

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2004374159

OBSERVAÇÕES
A

Danuza Rodrigues
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
PORTO UNIÃO, SC

DATA DE EMISSÃO
27/12/2019

Sandra Mara Pereira
Diretora Estadual de Trânsito
ASSINATURA DO EMISSOR

50137904284
SC151802521

PROIBIDO PLASTIFICAR
2004374159

SANTA CATARINA

ANEXO V – MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, DANUZA RODRIGUES, portadora do RG nº 4343443, inscrita no CPF sob o nº 049.695.979-44, declaro para os devidos fins de comprovação de residência que a ASSOCIAÇÃO PADRE THOMAZ PIETERZ, inscrita no CNPJ sob o nº 04.544.125/0001-33, tem sede no endereço Rua Absalão Carneiro, s/n, Centro, na cidade de Matos Costa/SC.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pela declaração acima, sob as penas da lei, assinando-a para que produza seus efeitos legais.

Matos Costa, 26 de outubro de 2023.

Assinatura da Declarante

ANEXO VII – MODELO DE DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO

Eu, DANUZA RODRIGUES, CPF n° 049.695.979-44, declaro que não possuo fato impeditivo que altere a efetivação de minha habilitação aos editais referentes À LEI COMPLEMENTAR Nº 195, DE 8 DE JULHO DE 2022 – "LEI PAULO GUSTAVO" lançados pelo Município de Matos Costa, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, e me comprometo a prestar o serviço para o qual for contratado conforme as especificações deste Edital, desconsiderando qualquer erro que porventura tenha sido cometido na elaboração da proposta.

O signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade.

Matos Costa, 26 de outubro de 2023.

Assinatura do Proponente

PREFEITURA MUNICIPAL MATOS COSTA
SECRETARIA DE FINANÇAS
DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO

NÚMERO
2081

VÁLIDO ATÉ
25/11/2023

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO CULTURAL PADRE THOMAZ PIETERS - CNPJ: 04.544.125/0001-33

AVISO

SEM DÉBITOS PENDENTES ATÉ A PRESENTE DATA: 26/10/2023

COMPROVAÇÃO JUNTO A	FINALIDADE

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTA DÉBITO TRIBUTÁRIO RELATIVO A (S) INSCRICÃO(ÕES) ABAIXO CARACTERIZADA(S).

INSCRIÇÃO	ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO	NÚMERO	BLOCO	APTO
4353	Avenida ABSALÃO CARNEIRO	00		

ASSINADO DIGITALMENTE
VANDER ROBERTO FARIA
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
http://serpro.gov.br/assinador-digital
SERPRO

Matos Costa (SC), Quinta-feira, 26 de Outubro de 2023.

Setor de Tributos - VANDER ROBERTO FARIA

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO CULTURAL PADRE THOMAZ PIETERS**
CNPJ/CPF: **04.544.125/0001-33**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.
O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**230140318291696**
Data de emissão:	**26/10/2023 14:31:47**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**23/04/2024**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 26/10/2023 14:31:47

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 26/10/2023

ANEXO VI – TERMO DE CESSÃO DE USO DE DADOS, IMAGEM E VOZ

AUTORIZADOR(A) / PROPONENTE:

Nome Completo: DANUZA RODRIGUES		
RG: 4.343.443	CPF: 049.695.979-44	
Local de Nascimento: PORTO UNIÃO	Data de Nascimento: 25/12/1983	
Estado Civil: UNIÃO ESTÁVEL	Profissão: EMPRESÁRIA	
Endereço: RUA ABSALÃO CARNEIRO	N° 1292	
Bairro: CENTRO	Cidade: MATOS COSTA	Estado: SANTA CATARINA
Telefones: (49) 99917 3276	(49) 35721239	
E-mail: danuzarodrigues@yahoo.com.br		

AUTORIZADA/ENTE PÚBLICO:

Prefeitura Municipal de Matos Costa, inscrita no CNPJ sob o nº 83.102.566/0001-51, com endereço na Rua Manoel Lourenço de Araújo, 137, Centro, Matos Costa, CEP 89420-000, Estado de Santa Catarina.

DAS CLÁUSULAS:

a) Pelo presente instrumento, a AUTORIZADORA acima qualificada, a título gratuito, em caráter definitivo, irrevogável, irretratável e por prazo indeterminado, autoriza a entidade acima qualificada como AUTORIZADA a utilizar o seu nome, a sua imagem e a sua voz, inclusive na divulgação prévia de eventos e na gravação, reprodução e divulgação simultânea ou futura das imagens, dos dados, sons e voz disponibilizados no ato de inscrição aos editais referentes A LEI COMPLEMENTAR Nº 195, DE 8 DE JULHO DE 2022 – "LEI PAULO GUSTAVO" lançados pelo Município de Matos Costa, bem como as demais informações disponibilizadas nos formulários de Inscrições integrantes deste Edital e as que forem geradas durante a realização das atividades, seja em suas dependências físicas ou em seu favor.

b) A presente autorização contempla o uso do nome do (a)

AUTORIZADOR(A) e da sua imagem e voz captadas em vídeo e fotografia, durante as atividades mencionadas no subitem anterior, as quais poderão ser armazenadas, reproduzidas por mídias eletrônicas e visualizadas e audíveis por qualquer forma de tecnologia, bem como disponibilizadas em revistas, jornais, livros e outras publicações, painéis, sites, blogs, rádio, televisão, redes sociais e demais mídias físicas ou digitais pela instituição AUTORIZADA. A AUTORIZADA renúncia desta data a qualquer tempo, ao recebimento de quaisquer remunerações pela autorização objeto deste termo, comprometendo-se livremente a nada exigir da instituição AUTORIZADA, em tempo algum e a qualquer título.

c) Os efeitos legais decorrentes da autorização, objeto do presente instrumento, obrigam as partes qualificadas no preâmbulo deste, como também a seus sucessores e herdeiros.

d) Fica eleito o foro da Comarca de Porto União, Estado de Santa Catarina, para dirimir as questões oriundas deste termo e que não vierem a ser dirimidas por consenso, renunciando ambas as partes a qualquer outro foro, por mais privilegiado que ele possa ser por decorrência de dispositivo legal ou contratual.

e) Por estar ciente e de acordo com os termos acima elencados, firmo o presente.

Matos Costa, 26 de outubro de 2023.

Assinatura da Autorizadora

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
04.544.125/0001-33 **MATRIZ**		**22/08/2000**

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIACAO CULTURAL PADRE THOMAZ PIETERS

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
ASSOCIACAO CULTURAL PADRE THOMAZ PIETERS	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
91.02-3-01 - Atividades de museus e de exploração de lugares e prédios históricos e atrações similares

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
399-9 - Associação Privada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R ABSALAO CARNEIRO	**00**	**SALA**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
89.420-000	**CENTRO**	**MATOS COSTA**	**SC**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**03/11/2005**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **25/10/2023** às **15:21:32** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**