

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 13/2025/SECEL
"VII FÓRUM DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DE MATO GROSSO"
PROCESSO - SECEL-PRO-2025/02468
ANEXO I
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1-IDENTIFICAÇÃO DA OSC

Nome da Entidade:	
CNPJ:	
Endereço:	
Complemento:	
Bairro:	CEP:
Município:	UF:
Contato (c/DDD):	E-mail:
Nome do Responsável:	
CPF:	RG/Órgão Expedidor:
Cargo:	Período de Mandato:
Endereço:	
Complemento:	
Bairro:	CEP:
Município:	UF:

2-QUADRO RESUMO DO PORTFÓLIO DA OSC

Tempo de atuação no mercado:

PROJETOS REALIZADOS

NOME	DESCRIÇÃO	PORTÃO DE PROJETOS LOCAIS DE ENTIDADES DE REALIZAÇÃO PARCEIRAS				DESCRIÇÃO DE MECANISMOS DE ACESSIBILIDADE
		Pequeno	Médio	Grande	Especial	

* Portão de Projeto

Classificação de portões de eventos em municípios de Mato Grosso, por percentual da população local

Referência	Mínimo	Pequeno	Médio	Grande	Especial
------------	--------	---------	-------	--------	----------

Municípios MT	Até 0,05%	0,05%a 0,20%	0,20%a1,00% 5,00%	1,00%a >5,00%
---------------	-----------	-----------------	----------------------	------------------

3-DADOS DAPROPOSTA

3.1 -METODOLOGIA

(Espaço para apresentação de metodologia detalhada para execução do objeto deste Edital. A descrição, especificidade e quantidade dos serviços de gestão, produção, contratação técnica, infraestrutura, logística e programação artística e cultural, que compõem o objeto devem no mínimo contemplar os itens que constam no ANEXO II (DESCRIÇÃO DE BENS E SERVIÇOS), deste Edital sendo todo e qualquer acréscimo no quantitativo/qualitativo considerado somente para critério de desempate conforme conveniência/interesse desta SECEL/MT.)

3.2-CRONOGRAMADEEXECUÇÃO

META	ESPECIFICAÇÃO PRAZOINICIAL	PRAZOFINAL
------	----------------------------	------------

3.3-PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

DESCRIÇÃO	UNIDADEDE MEDIDA	QTD	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALORTOTAL (R\$)
-----------	---------------------	-----	----------------------------	---------------------

3.4-CRONOGRAMADEDESEMBOLSO

META	Mês1	Mês2	Mês3	Mês4
------	------	------	------	------

4-EQUIPEDOPROJETO(Currículo resumido)

Nome	Currículo resumido	Função no projeto
------	--------------------	-------------------

E, por ser expressão de verdade, envio as informações deste anexo e os Anexos e/ou documentos complementares juntados nesta inscrição.

Município-MT, dia de mês de ano.

Assinatura do(a) Proponente*

Representante Legal da Pessoa Jurídica

* Recomendamos a assinatura deste documento utilizando certificado digital ou assinatura eletrônica avançada (por exemplo, plataforma gov.br).

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso
Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: 24d891bc

Consulte a autenticidade do código acima em https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar