**ANEXO III**

**CRITÉRIOS PARA PONTUAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO DA PROPOSTA - PLANO DE TRABALHO**

|  |
| --- |
| **PROCESSO ADMINISTRATIVO N°** |
| **CHAMAMENTO PÚBLICO N°** |
|  |  |
| NOME DA PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS |
|  |  |
| SERVIÇO A SER EXECUTADO |
|  |  |
| PÚBLICO ALVO | META |
|  |  |

 PONTUAÇÃO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 – DA DOCUMENTAÇÃO | ATRIBUÍDA | ATINGIDA |
| a) Plano de Trabalho apresentado conforme o Artigo 22 da Lei 13.019/2014 e modelo estabelecido no Edital; | 3 |  |
| b) Declaração de compromisso institucional para contratação da equipe de referência do serviço, observando formação (comprovada com diploma e/ou registro profissional), perfil, número de trabalhadores e carga horária estabelecidas no Termo de Referência, até a data do início do trabalho | 1 |  |
| c) Declaração de que o serviço só será iniciado após aprovação do órgão gestor quanto à estrutura física e material disponibilizado pela proponente; | 1 |  |
| d) Experiência prévia na realização do Serviço, demonstrada através da apresentação de relatório sintético das atividades desenvolvidas no último ano, conforme roteiro indicado no Edital; | 5 |  |
| e) Experiência prévia na realização do Serviço de natureza semelhante, demonstrada através de relatório sintético das atividades desenvolvidas no último ano (2019) ou cópia de documentos de parcerias anteriores mediante convênio ou termo de colaboração com quaisquer administrações públicas relativas ao respectivo objeto.PONTUAÇÃO | 2 |  |
| **Pontuação Atribuída** | 12 |  |
| 2- DO PLANO DE TRABALHO |  |  |
| **2.1 – DA JUSTIFICATIVA** |  |  |
| a)Apresenta de forma clara e sucinta: os motivos que levaram à apresentação da proposta; contexto socioeconômico; histórico e cultural no qual será realizado o Serviço; | 2 |  |
| b) Define e caracteriza o território de abrangência; | 2 |  |
| c) Apresenta indicadores sociais | 1 |  |
| Subtotal | **5** |  |
| **2.2 – DA FUNDAMENTAÇÃO DA PROPOSTA** |  |  |
| a) Harmoniza-se à Política Nacional de Assistência Social – PNAS e ao Plano Municipal de Assistência Social do Município de Batatais | 4 |  |
| b) Harmoniza-se à Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais e/ou Orientações Técnicas Específicas do Serviço; | 4 |  |
| c) Harmoniza-se à Legislação específica vigente; | 3 |  |
| Subtotal | **11** |  |
| * 1. **– DA META**
 | **Atribuída** | **Atingida** |
| 1. Meta de acordo com o Termo de Referência
 | 1 |  |
| Subtotal | 1 |  |
| **2.4 – DO PÚBLICO ALVO** | **Atribuída** | **Atingida** |
| 1. Descrição adequada do público alvo
 | 1 |  |
| Subtotal | 1 |  |
| **2.5 - OBJETIVOS** | **Atribuída** | **Atingida** |
| 1. Objetivo geral de acordo com as normativas do serviço e anexo II
 | 3 |  |
| b) Objetivos específicos de acordo com as normativas do serviço  | 3 |  |
| Subtotal | **5** |  |
| **2.6 - METODOLOGIA** | **Atribuída** | **Atingida** |
| 1. Apresenta clareza e objetividade na descrição metodológica;
 | 4 |  |
| b) Apresenta as atividades/ações a serem desenvolvidas com o público alvo; | 4 |  |
| c) Apresenta coerência entre as etapas, objetivos, periodicidade e estratégias das ações; | 4 |  |
| d) Apresenta referenciamento às unidades estatais; | 3 |  |
| e) Apresenta ações intersetoriais e complementares; | 2 |  |
| f) Demonstra articulação do Serviço com a Rede Socioassistencial existente no território; | 2 |  |
| h) Descreve como se dará a participação do usuário no planejamento, execução e avaliação do Serviço; | 3 |  |
| i) Demonstra com clareza as ações individualizadas e/ou grupais com os usuários | 3 |  |
| Subtotal | **25** |  |
| **2.7 – SISTEMA DE AVALIAÇÃO** |  |  |
| a) Apresenta meios de verificação e periodicidade de avaliação; | 5 |  |
| b) Elege indicadores de resultado quantitativo | 2 |  |
| c) Elege indicadores de resultado qualitativo | 5 |  |
| d) Define instrumentais de controle e avaliação | 3 |  |
| e) Demonstra participação sistematizada do usuário no processo avaliativo; | 5 |  |
| Subtotal | **20** |  |
| * 1. **- CRONOGRAMA**
 |  |  |
| a)Coerência das atividades previstas na metodologia e o tempo para sua realização. | 2 |  |
| b) Coerência entre metodologia e cronograma | 3 |  |
| Subtotal | **5** |  |
| * 1. **CUSTO FINANCEIRO DO SERVIÇO**
 |  |  |
| a) Coerência do custo do serviço e das ações previstas no Plano de Trabalho; | 4 |  |
| b) Apresenta receitas compatíveis com o custo do serviço | 3 |  |
| c) Custos do serviço de acordo com preços praticados no mercado (RH, gêneros, materiais, equipamentos, serviços, etc) | 5 |  |
| d) Especificação de quantidades de acordo com a meta para o serviço | 3 |  |
| Subtotal | **15** |  |
| Pontuação Atribuída/Atingida | **100** |  |

**ITENS DA ADEQUAÇÃO DA PROPOSTA AO EDITAL**

|  |
| --- |
| **PROCESSO ADMINISTRATIVO N°** |
| **CHAMAMENTO PÚBLICO N°** |
|  |  |
| NOME DA PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS |
|  |  |
| SERVIÇO A SER EXECUTADO |
|  |  |
| PÚBLICO ALVO | META |
|  |  |
| **DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS** |  |
|  | **PONTUAÇÃO** |
| Do Plano de Trabalho |  |
| Da Documentação |  |
| **TOTAL** |  |
|  |  |
| **APTA** |  **SIM** **NÃO**  |
| **CLASSIFICAÇÃO** |  |
|  |  |
| **Parecer Conclusivo da Comissão de Seleção** |
|  |

Membro Comissão de Seleção: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Membro Comissão de Seleção:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presidente Comissão de Seleção:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nadir Maria Krempel

Secretária Municipal de Assistência Social e Cidadania