



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE RIO NEGRO – PR

IPRERINE

CNPJ N.º 04.783.770/0001-09

TERMO DE REFERÊNCIA

1 DO OBJETO

Contratação dos serviços de empresa especializada no âmbito de aplicação de cursos, capacitações e treinamentos, de forma presencial aos integrantes do Conselho de Administração e Fiscal, aos membros do Comitê de Investimentos, gestor dos recursos e ao Dirigente do Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos do Município de Rio Negro – IPRERINE, condicionando – os a estarem em condições satisfatórias para obtenção dos seus respectivos certificados. Para tanto, deverá cumprir os ditames do manual da certificação profissional RPPS versão 1.2, nível intermediário, em especial os seus anexos, devidamente especificada no “DETALHAMENTO DO OBJETO”.

2 DO DETALHAMENTO DO OBJETO

PÚBLICO-ALVO

Os cursos envolvem dirigentes da unidade gestora, membros do Comitê de Investimentos, membros do Conselho de Administração membros do Conselho Fiscal, responsável pela gestão dos recursos do RPPS e unidade gestora.

TIPOS DAS CERTIFICAÇÃO RPPSCP

RPPS DIRIG

Certificação voltada para os Dirigentes do órgão ou unidade gestora RPPS.

Possui os níveis: BÁSICO, INTERMEDIÁRIO e AVANÇADO, seguindo a classificação do Índice ISP (Índice de Sustentabilidade Previdenciária) divulgado pela Secretaria de Previdência.

Deverão buscar a certificação os membros que compõem a Diretoria Executiva responsáveis pelas principais tomadas de decisões e execuções deliberadas pelos órgãos deliberativos.

CP RPPS CODEL

Certificação voltada para os membros que compõem o Conselho Deliberativo ou de Administração,



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE RIO NEGRO – PR

IPRERINE

CNPJ N.º 04.783.770/0001-09

principal órgão de deliberação do órgão ou unidade gestora RPPS.

Possui os níveis: BÁSICO e INTERMEDIÁRIO, seguindo a classificação do Índice ISP (Índice de Sustentabilidade Previdenciária) divulgado pela Secretaria de Previdência.

Deverão buscar a certificação os membros que compõem o Conselho Deliberativo ou de Administração do órgão ou unidade gestora RPPS e seus suplentes.

CP RPPS COFIS

Certificação voltada para os membros que compõem o Conselho Fiscal, principal órgão defiscalização do órgão ou unidade gestora RPPS.

Possui os níveis: BÁSICO e INTERMEDIÁRIO, seguindo a classificação do Índice ISP (Índice de Sustentabilidade Previdenciária) divulgado pela Secretaria de Previdência.

Deverão buscar a certificação os membros que compõem o Conselho Fiscal do órgão ou unidade gestora RPPS e seus suplentes.

CP RPPS CGINV

Certificação voltada ao gestor do recurso e membros do Comitê de Investimentos do órgão ou unidade gestora RPPS.

Possui os níveis: BÁSICO, INTERMEDIÁRIO e AVANÇADO, seguindo a classificação do Índice ISP (Índice de Sustentabilidade Previdenciária) divulgado pela Secretaria de Previdência.

Deverão buscar a certificação os gestores dos recursos e os membros que compõem o Comitê de Investimentos do órgão ou unidade gestora RPPS.



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE RIO NEGRO – PR

IPRERINE

CNPJ N.º 04.783.770/0001-09

Responsabilidades

DA CONTRATADA

- Instrutores;
- Apostila de apoio online;
- Lista de presença;
- Certificado de participação;
- Prestar os serviços resencilamente, na cidade sede da contratante e
- Disponibilizar o curso na plataforma EAD da empresa.

1 ORIGEM DOS RECURSOS FINANCEIROS

Os recursos financeiros para custear as despesas ocorrerão por conta do IPRERINE

Dotação Orçamentária 3.3.90.39.48.00.00 – Serviço de Seleção e Treinamento

Despesa: 1325

2 VALOR DA CONTRATAÇÃO

O valor proposto é de responsabilidade da contratada e deverá contemplar todas e quaisquer despesas existentes, tais como encargos, tributos, custos, e demais despesas que possam incidir, direta ou indiretamente na prestação de serviços aqui objetivada.

Valor : Menor preço

3 DO PAGAMENTO

A prestação de serviços será remunerada em até 5 (cinco) dias úteis após o último dia de curso, mediante a emissão de nota fiscal.

A Contratada poderá solicitar equilíbrio econômico-financeiro dos valores contratados, nos termos do artigo 124 da Lei 14.133/2021, mediante comprovação inequívoca das condições que motivaram o desequilíbrio em relação ao preço inicial.

O aceite do serviço é condição essencial ao pagamento, sendo verificada a conformidade entre o serviço efetivamente comprovado e o que foi objeto da competente ordem de serviço.



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE RIO NEGRO – PR

IPRERINE

CNPJ N.º 04.783.770/0001-09

4 PRAZO DO TRABALHO

O início da execução dos serviços dar-se-á a partir da emissão da Ordem de Serviço e da entrega de dados e informações necessárias para a execução dos trabalhos iniciais, a data do curso será agendada de acordo com a disponibilidade da contratada.

5 O PRESENTE TERMO DE REFERÊNCIA É COMPOSTO PELOS ANEXOS 1, 2, 3, 4, 5, 6 e 7.



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE RIO NEGRO – PR

IPRERINE

CNPJ N.º 04.783.770/0001-09

ANEXO 1

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CONTRATAÇÃO

(toda a documentação apresentada em cópia deve ser devidamente autenticada em cartório ou por servidor público)

1 – DOCUMENTOS RELATIVOS À HABILITAÇÃO JURÍDICA

1.2 – Pessoa Jurídica:

- a) contrato social atualizado e consolidado.

2 – DOCUMENTOS RELATIVOS À HABILITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA

2.2 – Pessoa Jurídica:

- a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- b) inscrição no cadastro de contribuintes estadual e/ou municipal, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual
- c) Prova de regularidade para com a **Fazenda Federal**, através da Certidão conjunta de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, abrangendo as contribuições sociais;
- d) Prova de regularidade com a **Fazenda Estadual** do domicílio ou sede do interessado;
- e) Prova de regularidade com a **Fazenda Municipal** do domicílio ou sede do interessado;
- f) Prova de regularidade junto ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – (FGTS) (ou declaração de que não se enquadra nas hipóteses de obrigatoriedade de cadastramento do FGTS).
- g) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei no 5.452, de 1º de maio de 1943;
- h) Declaração de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º, da Constituição Federal (modelo no Anexo 2)



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS
DO MUNICÍPIO DE RIO NEGRO – PR**

IPRERINE

CNPJ N.º 04.783.770/0001-09

ANEXO 2

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART. 7º, DA
CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

Declaro para os fins de direito, em cumprimento ao inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, que não possuo, em meu quadro funcional, pessoas menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

(Local e data)

Assinatura identificada e carimbo do profissional

Nome completo:

CPF:

Cargo:

Telefone:

E-mail:

Endereço:



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS
DO MUNICÍPIO DE RIO NEGRO – PR**

IPRERINE

CNPJ N.º 04.783.770/0001-09

ANEXO 3

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA

Declaro conhecer e concordar com **Termo de Referência**, do Processo Licitatório nº 02/2023/IPRERINE, bem como com todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

(Local e data)

Assinatura identificada e carimbo do profissional

Nome completo:

CPF:

Cargo:

Telefone:

E-mail:

Endereço:



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS
DO MUNICÍPIO DE RIO NEGRO – PR**

IPRERINE

CNPJ N.º 04.783.770/0001-09

ANEXO 4

**DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DO CONTRATO e
DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

Declaro que estou ciente e de acordo que o contrato de fornecimento/prestação de serviços **não gera vínculo empregatício** com o IPRERINE, bem como de que sou responsável por todos os ônus necessários à prestação dos serviços, inclusive quanto aos encargos trabalhistas, previdenciários e de acidentes de trabalho, eventuais danos materiais, bem como tributos incidentes sobre os serviços, objeto do contrato.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

(Local e data)

Assinatura identificada e carimbo do profissional

Nome completo:

CPF:

Cargo:

Telefone:

E-mail:

Endereço:



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS
DO MUNICÍPIO DE RIO NEGRO – PR**

IPRERINE

CNPJ N.º 04.783.770/0001-09

ANEXO 5

DECLARAÇÃO DE NÃO IMPEDIMENTO

Declaro que não sou funcionário do IPRERINE nem do Município de Rio Negro/PR ou de qualquer de seus órgãos.

Declaro também que não estou em exercício de mandato legislativo nem executivo e que não estou registrado oficialmente para candidatura de cargo eletivo.

Por fim, comprometo-me, sob as penalidades cabíveis, a informar a superveniência de fato impeditivo ou suspensivo das condições de não impedimento.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

(Local e data)

Assinatura identificada e carimbo do profissional

Nome completo:

CPF:

Cargo:

Telefone:

E-mail:

Endereço:



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS
DO MUNICÍPIO DE RIO NEGRO – PR**

IPRERINE

CNPJ N.º 04.783.770/0001-09

ANEXO 6

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE FATO IMPEDITIVO PARA LICITAR

Declaro que não me encontro impedido, nem suspenso, nem fui declarado inidôneo para participar de licitação ou ainda contratar com o Poder Público.

Declaro também que me não enquadro nas hipóteses do art. 14 da Lei nº 14.133, de 2021 e alterações, bem como que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa habilitação e participação no presente processo licitatório.

Por fim, comprometo-me, sob as penalidades cabíveis, a informar a superveniência de eventual fato impeditivo ou suspensivo para licitar.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

(Local e data)

Assinatura identificada e carimbo do profissional

Nome completo:

CPF:

Cargo:

Telefone:

E-mail:

Endereço:



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS
DO MUNICÍPIO DE RIO NEGRO – PR**

IPRERINE

CNPJ N.º 04.783.770/0001-09

ANEXO 7

DECLARAÇÃO DE CONFIDENCIALIDADE

Declaro, sob as penas da lei, que não será divulgada a natureza ou o conteúdo de quaisquer informações de propriedade do IPRERINE, ou custodiadas pelo mesmo, em seus ambientes de atuação, a qual tenha acesso, salvo sob autorização formal e expressa do responsável pela informação, e reafirmamos nosso compromisso na guarda, manuseio ou utilização criterioso destas informações.

Este compromisso subsistirá mesmo após a extinção do vínculo entre as partes, pelos prazos previstos na legislação vigente.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

(Local e data)

Assinatura identificada e carimbo do profissional

Nome completo:

CPF:

Cargo:

Telefone:

E-mail:

Endereço: