**ANEXO I - SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

Para prestar serviços especializados em **SERVIÇOS DE EDUCAÇÃO E DE PRODUÇÃO DE MATERIAL EDUCATIVO EM SAÚDE E SEGURANÇA NA INDÚSTRIA**, dentro da abrangência:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(**X**)Salvador/RMS** | **(**X**) Norte** | **(**X**) Sudoeste** | **(**X**) Sul** | **(**X**) Oeste** | **(**X**) Feira de Santana** |

|  |
| --- |
| Nome/Razão Social XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| EndereçoXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| CEPXXXXXX-XXX | TelefonesXXXXXXXXXX | CidadeXXXXXXXXXX  |
| CNPJXXXXXXXXXX | Registro no Conselho de ClasseXXXXXXXXXX |
| Objeto Social da EmpresaXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  |
| Responsável Legal (1)XXXXXXXXXXXXXXXX | Responsável Legal (2) XXXXXXXXXXXXXXXX |
| Endereço (1) XXXXXXXXXXXXXXXX | Endereço (2) XXXXXXXXXXXXXXXX |
| Cidade (1) XXXXXXXXXXXXXXXX | CEP (1) XXXXXXXXXXX | Cidade (2) XXXXXXXXXXXXXXXX | CEP (2) XXXXXXXXXX |
| Telefone (1) XXXXXXXXXX | Reg. no Conselho (1) XXXXXXXXX | Telefone (2)XXXXXXXXXXXXXXXX | Reg. no Conselho(2) XXXXXXXXXXXXX |
| Identidade (1) XXXXXXXXXXXXXXXX | CPF (1) XXXXXXXXXXXXX | Identidade (2) XXXXXXXXXXX | CPF (2) XXXXXXXXXXXXX |
| E-mail XXXXXXXXXXXXXXXX | E-mail XXXXXXXXXXXXXXXX |

|  |
| --- |
| Serviços Credenciados – Informar as especialidades ou serviços conforme tabela de requisitos técnicos |
| SERVIÇOS | MODALIDADE | ESCOLARIDADE |
| Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. |

Responsável (is) Legal (is):

Declaro(amos) ser(em) verdadeiras as declarações que constam neste documento.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Assinatura | Data | Assinatura |

Espaço Reservado ao SESI/DR/BA

 Responsável Técnico Gerente da Unidade

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Assinatura  | Data | Assinatura |

**ANEXO II**

REGISTRO DE PROFISSIONAIS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIDADE** | **ÁREA** |  | **EMPRESA CREDENCIADA** |  |
| **Inserir unidade** | **Inserir área solicitante** | **Inserir razão social** |
|  |  |  |  |  |  |
| **PROFISSIONAL AUTORIZADO (1)** | **CPF** | **REGISTRO** | **LOCAL DA PRESTAÇÃO SERVIÇOS (2)** | **TIPO DE VÍNCULO (3)** | **SERVIÇOS** | **MODALIDADE** | **ESCOLARIDADE** |
| Inserir nome do profissional | CPF | Registro | Escolher um item.Escolher um item.Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. Escolher um item. Escolher um item. | Escolher um item. Escolher um item. Escolher um item. | Escolher um item. |
| Inserir nome do profissional | CPF | Registro | Escolher um item.Escolher um item.Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. Escolher um item. Escolher um item. | Escolher um item. Escolher um item. Escolher um item. | Escolher um item. |
| Inserir nome do profissional | CPF | Registro | Escolher um item.Escolher um item.Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. Escolher um item. Escolher um item. | Escolher um item. Escolher um item. Escolher um item. | Escolher um item. |
| Inserir nome do profissional | CPF | Registro | Escolher um item.Escolher um item.Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. Escolher um item. Escolher um item. | Escolher um item. Escolher um item. Escolher um item. | Escolher um item. |
| (1) Nome completo do profissional. |
| (2) Instalações do credenciado, do SESI/DR/BA ou do Cliente. |  |  |  |
| (3) Tipo do vínculo do profissional (sócio/proprietário/empregado/terceiro/associado). |  |
| (4) Os serviços ou procedimentos deverão ser discriminados exatamente como consta nas Tabelas de Requisitos dos Serviços Credenciados.**CREDENCIADA**DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**SESI DR-BA**DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ANEXO III**

**TERMO DE SIGILO E CONFIDENCIALIDADE**

A **CREDENCIADA**, por seu representante legal infrafirmado, se compromete a manter o sigilo e a confidencialidade acerca dos dados pessoais e de informações relacionadas ao negócio, a que tiver acesso em razão do contrato firmado com o **CONTRATANTE**, assegurando que não serão extraídas cópias nem divulgados documentos ou informações a terceiros, sem previa e expressa autorização por escrito do **CONTRATANTE**, exceto, nas situações previstas em lei.

Fica vedado aos prestadores de serviço credenciados, fornecer, divulgar ou utilizar as informações confidenciais a que tiver acesso. É vedado, também, aceitar incentivos com a finalidade de ajudar, favorecer, retardar ou atrapalhar o desenvolvimento das atividades do **contratante**.

A **CREDENCIADA** se obriga a realizar o tratamento dos dados pessoais de pessoa natural identificada ou identificável, em razão das atividades ora contratadas, apenas para a execução do objeto contratado, durante o prazo de vigência do instrumento celebrado, observada a legislação de proteção de dados pessoais vigente.

É vedado à **CREDENCIADA** o tratamento de dados pessoais coletados em razão deste contrato para fim diverso ao objeto contratado, devendo proceder à exclusão das informações de seu sistema após o cumprimento da finalidade para a qual foram coletadas, exceto exigência legal em sentido diverso.

A **CREDENCIADA** compromete-se a relatar ao **CONTRATANTE**, a ocorrência de falha de segurança e incidente de dados, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas da sua ocorrência, indicando as medidas que serão adotadas para a reversão da situação, e fornecendo a documentação necessária para subsidiar eventual defesa do **CONTRATANTE** em demanda administrativa e/ou judicial relacionada ao fato.

A **CREDENCIADA** é a única e exclusiva responsável pelo tratamento de dados pessoais por seus colaboradores, prepostos ou representantes relacionados a pessoa física vinculada ao **CONTRATANTE**, sem a prévia e expressa autorização destes e/ou em desconformidade com o contrato firmado e com a legislação vigente.

A **credenciada** compromete-se a utilizar o sistema e a plataforma educacional do **SESI**, por meio do login de acesso concedido pelo SESI, exclusivamente, para a prestação do serviço constante na autorização emitida pelo **contratante**.

A **credenciada** compromete-se a não realizar registros fotográficos ou filmagens dos serviços contratos, sem prévia autorização da empresa cliente e do **contratante**,devendo, ainda, obter o consentimento prévio e expresso do titular da imagem para a divulgação das fotos ou filmagens que o envolvam, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados.

O descumprimento do quanto declarado poderá ensejar a aplicação de penalidades em desfavor da **CREDENCIADA**, e a sua responsabilização pelos danos eventualmente causados.

Empresa: XXXXXXXXXXXXXXXXXX

CNPJ: XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nome: XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Assinatura:

Data:

# ANEXO IV

**PROTOCOLO DE ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PROTOCOLO DE ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO** |
| **EMPRESA**XXXXXXXXXXXXXXXXXX | **Nº** |
| **EDITAL**XXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| **RESPONSÁVEL DA EMPRESA**XXXXXXXXXXXXXXXXXX | **TELEFONE PARA CONTATO**XXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| **RECEBIDO POR** XXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| **DATA** | **HORA** | **ASSINATURA (SESI)**  |

# ANEXO V

# DECLARAÇÃO DO PROFISSIONAL

Nome, nacionalidade, estado civil, profissão, e-mail, telefone, portador(a) da Carteira de identidade nº xxxxxxxxxx e do CPF nº xxxxxxxxxx, vinculado à empresa **xxxxxxxxxx**, para fins de Credenciamento promovido pelo SESI/DR/BA, DECLARA para os devidos fins que:

**01 –** Está ciente e aceita todos os termos do Edital de Credenciamento, acima referido, e que a contratação dos serviços não gera qualquer tipo de vínculo empregatício com o SESI/DR/BA, razão pela qual assume a responsabilidade do recolhimento de toda e qualquer despesa de natureza fiscal e previdenciária junto à pessoa jurídica à qual está legalmente vinculado;

**02 –** Está ciente de todas as obrigações e compromissos éticos e morais requeridos para a execução dos serviços objeto de credenciamento, inclusive quanto à qualidade dos serviços prestados; humanização no atendimento em saúde e respeito à diversidade e às pessoas, disponibilidade para atendimento às demandas; necessidade de manter sigilo sobre as peculiaridades do SESI/DR/BA e dos clientes, bem como de informações e documentos a que tiver acesso em razão da execução dos serviços; zelar e preservar o nome e a imagem do SESI/DR/BA; e demais condições estabelecidas no referido Edital;

**03 –** Estáciente, também,do impedimento de comercializar qualquer produto, divulgar ou promover sua empresa ou serviços junto aos clientes atendidos durante a prestação dos serviços contratados pelo SESI/DR/BA, bem como utilizar qualquer material desenvolvido pelo SESI/DR/BA, sem prévia e expressa autorização, ou, ainda, cobrar qualquer honorário comercial dos clientes, complementar ou não, relativo aos trabalhos executados quando a serviço do SESI/DR/BA;

**04 –** Declara, sob as penas da lei, que as informações constantes nos documentos por ele apresentados são verídicas, estando à disposição para comprovação, sempre que solicitado.

**05** – Autoriza ao SESI enviar comunicados sobre seus produtos e serviços.

# Local, data

# Assinatura e nome do profissional

**ANEXO VI**

# DECLARAÇÕES

Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, inscrita no CNPJ nº XXXXXXXXXXXX por intermédio de seu (sua) representante legal o(a) Sr(a) XXXXXXXXXXXXXX, portador(a) da Carteira de identidade nº XXXXXXXXXXXXX e do CPF nº XXXXXXXXXXXXX, **DECLARA:**

**01 -** sob as penas da Lei, inexistir, em relação à Empresa e a seus sócios ou diretores, qualquer fato impeditivo de participação no referido **CREDENCIAMENTO**.

02 - que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

 Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz. (observação: em caso afirmativo, incluir a ressalva acima.)

**03 –** quetemdisponibilidade para prestação dos serviços na(s) localidade(s) indicada(s) na Solicitação de Credenciamento.

**04** – que não tem autorização para utilizar qualquer material, metodologia e tecnologia desenvolvidos pelo SESI/DR/BA, sem prévia e expressa autorização, ou, ainda, cobrar qualquer honorário comercial dos clientes, complementar ou não, relativo aos trabalhos executados quando a serviço do SESI/DR/BA;

**05** – que tem ciência do impedimento de comercializar qualquer produto, divulgar ou promover sua empresa ou serviços junto aos clientes do SESI/DR/BA, atendidos durante a prestação dos serviços ora contratados;

**06** - que está ciente da necessidade da utilização adequada dos equipamentos do SESI/DR/BA, dentro e fora de suas instalações, assumindo inteira responsabilidade pelos danos, perda ou desaparecimento dos mesmos, quando estiverem sob sua guarda. Que se responsabiliza na devolução ao SESI/DRBA, imediatamente após a execução dos serviços dos equipamentos do SESI/DR/BA utilizados nas empresas clientes;

**07** - que tem ciência da necessidade de ressarcir ao SESI/DR/BA todo prejuízo causado em decorrência da execução dos serviços objeto deste Credenciamento, o que não exime a aplicação de outras sanções previstas no contrato firmado entre a Credenciada e esta entidade.

**08** - que tem ciência do dever de manutenção de equipamentos própios, quando forem utilizados para a execução dos serviços contratados, responsabilizando-se por eventuais perdas e danos.

**09** -que tem ciência e aceita todos os termos e condições do Edital de Credenciamento e a elas desde já se submete.

Salvador, XX de mês de 20XX.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

EMPRESA /CNPJ

# (Assinatura do representante legal)

**LOGOMARCA/TIMBRE**

**ANEXO IX**

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO/SERVIÇO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIDADE XXXXXXX**  | **ÁREA** | **XXXXXXX** | **EMPRESA CREDENCIADA**  | **XXXXXXXXXX** |
|  | **Profissional:**  | **COD AS:** XXXXX |
| **SERVIÇO (1)**  | **QUANTIDADE (2)** | **Valor unitário****(3)** | **CLIENTE/ PROJETO / TURMA(4)** | **DATA/ PERÍODO (5)** | **MUNICÍPIO DO ATENDIMENTO (6)** | **ADICIONAIS (7)** | **OBSERVAÇÕES****(8)** |
| XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX |
| XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX |
| XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX |
| XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX |
| XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX |
| XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX |
| XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX |
| XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX |
|  |  | 1. Especificar o serviço a ser executado, incluindo descrição completa do item.
2. Especificar quantidade autorizada seguindo a unidade de medida indicada para o serviço na tabela de remuneração (carga horária, número de alunos, laudas, tempo de vídeo)
3. Informar o valor unitário conforme tabela de remuneração
4. Especificar o nome da empresa cliente ou projeto ou turma aberta, com o SESI/DR/BA para realização do serviço.
5. Especificar a data ou período no qual o serviço será realizado
6. Especificar o município de atendimento, a título de reembolso por deslocamento, hospedagem e/ou alimentação, nos casos previstos no Dossiê de Credenciamento
 |
|  |  | 1. Conforme previsto na tabela de preços e natureza da execução do serviço prestado. Necessário especificar quantidade horas, para ações de planejamento, caso aplicável
2. Detalhar o que foi considerado nos adicionais.

**SESI/DR/BA**DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Observações:****EMPRESA CREDENCIADA**DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ANEXO X**

**ESPELHO DE SERVIÇOS PRESTADOS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIDADE** XXXXX | **ÁREA XXXXXX**  | **COD AS:** XXXX | **Período**xx/xx/xx a xx/xx/xx |   |  |  |
| **EMPRESA CREDENCIADA** xxxxxxxxxx |   |  |  |
| **RESERVADO AO CREDENCIADO** |   | **RESERVADO AO SESI** |
| **SERVIÇO****(1)** | **Empresa/ turma/ projeto** | **QT.****(2)** | **VALOR UNITÁRIO (3)** | **VALOR TOTAL** | **ADICIONAL (4)** | **VALOR A PAGAR** |   | **GLOSA (R$) (5)** | **VALOR A PAGAR(R$)** |
| xxxxxxxxxxxxx | xxxxxxxx | xxx | xxx | xxx | xxx | xxx |   |   |  |
| xxxxxxxxxxxxx | xxxxxxxx | xxx | xxx | xxx | xxx | xxx |   |   |  |
| xxxxxxxxxxxxx | xxxxxxxx | xxx | xxx | xxx | xxx | xxx |   |   |  |
| xxxxxxxxxxxxx | xxxxxxxx | xxx | xxx | xxx | xxx | xxx |  |  |  |
| xxxxxxxxxxxxx | xxxxxxxx | xxx | xxx | xxx | xxx | xxx |   |   |  |
| xxxxxxxxxxxxx | xxxxxxxx | xxx | xxx | xxx | xxx | xxx |   |   |  |
| xxxxxxxxxxxxx | xxxxxxxx | xxx | xxx | xxx | xxx | xxx |   |   |  |
| xxxxxxxxxxxxx | xxxxxxxx | xxx | xxx | xxx | xxx | xxx |   |   |  |
|  **TOTAL** | xxx |   | **TOTAL** |  |
| 1. Indicar o item completo conforme edital.
2. Indicadar a quantidade e a unidade de medida, conforme tabela de remuneração.
3. Especificar o valor unitário, conforme Tabela de Remuneração do Serviço Prestado.
4. Conforme previsto na tabela de preços e autorização de serviço previamente emitida. Ex: combustível, ajuda de custo de viagem, planejamento.

 (5) Glosa aplicada apenas nas situações em que haja penalidades envolvendo o atendimento do credenciado. **SESI DR-BA**DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**EMPRESA CREDENCIADA**DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |  |  |

|  |
| --- |
| **ANEXO XI - Checklist de documentos entregues para o credenciamento** **Empresa:**  |
| **Data:**  | **Hora:** |
| **Assinatura GSSI:** | **Nº** |
| **Documentação da Empresa** | **EmpresaProponente** | **SESI (GSSI)** |
| Protocolo de entrega do Dossiê |   |   |
| Solicitação de Credenciamento |   |   |
| Contrato  |   |   |
| Registro dos Profissionais |   |   |
| Ato Constitutivo / Registro Empresarial (se empresário) |   |   |
| Cartão do CNPJ |   |   |
| Certificado de Regularidade do FGTS – CRF |   |   |
| Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal relativo ao domicílio da solicitante  |   |   |
| Prova de Regularidade Fiscal: |
|  Fazenda Federal (PGFN) |   |   |
|  Fazenda Municipal |   |   |
| Consulta Receita Simples Nacional (Situação Tributária ) |   |   |
| Cadastro de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS |   |   |
| Registro Conselho de Classe - PJ (quando aplicável ao serviço) |   |   |
| Pagamento de anuidade do Conselho PJ (quando aplicável ao serviço) |   |   |
| Dados bancários (cartão banco, cópia de cheque, extrato bancário) |   |   |
| Declarações |   |   |
| Termo de Sigilo e Confidencialidade |   |   |
| **Documentação dos Profissionais** |  |  |
| Declaração do Profissional |   |   |
| RG / CPF/ Carteira Profissional |   |   |
| Curriculum vitae, quando aplicável |   |   |
| Diploma /Certificados da Especialidade (quando aplicável) |   |   |
| Atestado de Capacidade Técnica que comprove experiência anterior - PF (quando aplicável) |   |   |
| Comprovação de vínculo |   |   |
| Registro Conselho de Classe - PF ou DRT (conforme requisito técnico do serviço) |   |   |
| Pagamento de anuidade do Conselho – PF |   |   |
| Carimbo de conferência SESI |   |   |
| Rubrica da documentação do credenciado, quando aplicável |   |   |
|  |  |  |
| **Assinatura representante legal:** | **DATA:**  |
| **Assinatura SESI:** |

Declaro que apresentei os documentos acima mencionados e que a solicitação de credenciamento será apreciada pelo SESI/DR/BA, após regularização de todas as pendências na documentação.