( ) formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural; e

( ) outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.

Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.

Local onde o projeto será executado (Informe os espaços culturais e outros ambientes, além de municípios e Estados onde a sua proposta será realizada)

Previsão do período de execução do projeto

Data de início:

Data final:

Equipe

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

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ	Mini currículo
Ex.: João Silva	Cineasta	123456789101	(Insira uma breve descrição da trajetória da pessoa que será contratada)

Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

Atividade	Etapa	Descrição	Início	Fim
Ex: Comunicação	Pré-produção	Divulgação do projeto nos veículos de imprensa	11/10/2024	11/11/2024

Estratégia de divulgação

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais.

Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?

(Informe se o projeto prevê apoio financeiro, tais como cobrança de ingressos, patrocínio e/ou outras fontes de financiamento. Caso positivo, informe a previsão de valores e onde serão empregados no projeto.)

( ) Não, o projeto não possui outras fontes de recursos financeiros
( ) Apoio financeiro municipal
( ) Apoio financeiro estadual
( ) Recursos de Lei de Incentivo Municipal
( ) Recursos de Lei de Incentivo Estadual
( ) Recursos de Lei de Incentivo Federal
( ) Patrocínio privado direto
( ) Patrocínio de instituição internacional
( ) Doações de Pessoas Físicas
( ) Doações de Empresas
( ) Cobrança de ingressos
( ) Outros

Se o projeto tem outras fontes de financiamento, detalhe quais são, o valor do financiamento e onde os recursos serão empregados no projeto.

O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?

(Informe a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total a ser arrecadado. Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto.)

3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.

Pode haver a indicação do parâmetro de preço (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc) utilizado com a referência específica do item de despesa para auxiliar a análise técnica da comissão de seleção.

DICA PARA O ENTE FEDERATIVO! A PLANILHA ABAIXO PODE SER DISPONIBILIZADA TAMBÉM EM FORMATO EXCEL PARA FACILITAR A SOMA DOS VALORES.

Descrição do item	Justificativa	Unidade de medida	Valor unitário	Quantidade	Valor total	Referência de preço (opcional)
Ex.: Fotógrafo	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R$1.100,00	1	R$1.100,00	

4. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

Caso queira, junte documentos que auxiliam na análise do seu projeto e da sua equipe técnica, tais como currículos e portfólios, entre outros documentos que achar necessário.

Id:0CC55BC6818C9BDA

EXTRATO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO N°058/2024
ADMINISTRATIVO Nº01.2904/2024
ADESÃO Nº 10/2024 a ata de registro de preço n°01.2904/2024
Pregão Eletrônico (SRP) n°006/2024 – Prefeitura Municipal de Beneditinos – PI.

Leinº14.133,de1ºde abrilde 2021

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE COCAL DOS ALVES - PI, conforme especificações constantes na proposta apresentada e liberação por parte do órgão gerenciador – da ata de registro de preços n°**01.2904/2024, referente ao Pregão Eletrônico n°006/2024 da Prefeitura Municipal de Beneditinos – PI.**

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE COCAL DOS ALVES – PI, representada pelo Secretário de Saúde – Francisco Edioneudo de Brito Carvalho.

CONTRATADA: R S MARTINS PAIXÃO –ME, CNPJ: 14.487.365/0001-05, representada neste ato por **Raimundo Sebastião Martins Paixão, cpf n°504.042.103-68.**

VIGÊNCIA: **O prazo de vigência da contratação até 31de dezembro de 2024,na forma do** artigo 105 da Lein°14.133,de 2021.

DO VALOR (art.92, V)
TOTAL R$63.000,00 (sessenta e três mil reais), conforme proposta vencedora em anexo ao processo de adesão e planilha em anexo ao contrato.

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:
fpm, icms, iss, fms, pab, fus, e outros recursos do orçamento de 2024.

ELEMENTO DE DESPESA 339039, outros serviço de terceiros pessoa jurídica.

ASSINATURA: 25/07/2024.
Cocal dos Alves – PI 25 de julho de 2024 - Secretário de Saúde – Francisco Edioneudo de Brito Carvalho.