**ANEXO 1**

**DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA E OPERACIONAL**

Eu, **XXXXXX**, brasileiro, portador da CI Nº **XXXXXX**, e CPF Nº **XXXXXX**, residente e domiciliado à **XXXXXX** - nº **XXXXXX** – Bairro XXX – Município de **XXXXXX** /ES, representante legal da Organização da Sociedade Civil, denominada de **XXXXXX** com Sede à Rua **XXXXXX**, Nº **XXX** – Bairro **XXXXXX** – Município **XXXXXX** /ES, inscrito no CNPJ nº **XXXXXX**, **DECLARO**, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa e nos termos da Lei nº 13.019/2014, art. 33, c, que possui capacidade técnica e operacional e está em pleno e regular funcionamento, cumprindo suas finalidades estatutárias, dispondo de estrutura e recursos necessários para execução do Termo de Colaboração, em especial as seguintes:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 RECURSOS HUMANOS** | | | | | |
| Nº | Nome do profissional | Formação | Cargo | Carga Horária | Tipo de Vínculo |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2 INSTALAÇÕES FÍSICAS** |

A instituição possui um terreno com área total de \_\_\_\_\_\_\_m², sendo \_\_\_\_\_\_ m² de área construída conforme especificação abaixo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº | Quantidade | Descrição da instalação/ambiente |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3 EQUIPAMENTOS** | | |
| Nº | Quantidade | Descrição dos equipamentos |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4 MOBILIÁRIOS** | | |
| Nº | Quantidade | Descrição dos mobiliários |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5 EXPERIÊNCIA NA EXECUÇÃO DO OBJETO** | | |
| Instrumento de parceria executado/nº \_\_\_\_\_/Ano\_\_\_\_\_ | Identificação da Administração Pública que celebrou a parceria | Objeto da Parceria Executado |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

<Em Anexo, cópia (s) de instrumento de parceria(s) formalizadas citadas acima>

digite o nome do Município (ES)    de       de     .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal da OSC