



Ministério da Saúde
Secretaria de Saúde Indígena

ANEXO XL DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA E OPERACIONAL

Processo nº 25000.142744/2023-26

Interessado: Secretaria de Saúde Indígena

Proposta Plataforma Transferegov.br nº: XXXXXX/2023

O(A) XXXXXXXXXXXX, <nacionalidade>, <estado civil>, portador(a) da Registro Geral nº XXX.XXX, e CPF nº XXX.XXX.XXX-XX, residente e domiciliado(a) em <endereço completo>, DECLARA, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa, nos termos da Portaria Conjunta MGI/MF/CGU nº 33, de 30 de agosto de 2023, art. 18, V, que a Instituição <nome da instituição>, CNPJ nº XXX.XXX:

1. Dispõe de toda a estrutura e recursos necessários para execução dos convênios, em especial as seguintes:

1.1. Experiência acumulada de <XX> no desenvolvimento de ações na área social (critério 1.1), conforme discriminado abaixo: <escrever um quadro abaixo para cada Projeto/Ação executado pela instituição. Apresentar documentação comprobatória, nos termos dos itens 11.3.2.1 a 11.3.2.3 do Edital>.

Nome do Projeto/Ação:
Objeto:
Período de execução:
Público beneficiado:
Principais resultados obtidos:

1.2. Experiência acumulada de <XX> no desenvolvimento de ações na saúde indígena (critério 1.2), conforme discriminado abaixo: <escrever um quadro abaixo para cada Projeto/Ação executado pela instituição. Apresentar documentação comprobatória, nos termos dos itens 11.3.2.1 a 11.3.2.3 do Edital>.

Nome do Projeto/Ação:
Objeto:
Período de execução:
Público beneficiado:
Principais resultados obtidos:

1.3. Produção científica acumulada de <XX> publicações em periódicos nas áreas de saúde e ciências sociais aplicadas com avaliação Qualis B ou superior entre os anos de 2013 e 2023 (critério 1.3): <Escrever um quadro abaixo para cada publicação, nos termos do item 11.3.2.4 do Edital. O link da publicação deve estar ativo, sob pena de nulidade da publicação informada pela Comissão de Seleção>

Nome do Artigo/Ensaio/Livro...:
Palavras-Chave:
Data da Publicação:
Nome do Periódico/Editora:

Link da publicação:

1.4. Dimensionamento de força de trabalho (critérios 1.4 a 1.6): <listar/relacionar informações como a qualificação do pessoal que atuará na execução do convênio, incluindo os técnicos responsáveis pela elaboração/execução das características técnicas dos itens pretendidos>:

Nome	Cargo	Formação (Inserir o número de registro de classe, caso aplicável)	Tempo de experiência na área	Titulação

1.5. Programa de Integridade (critério 1.7): <Apresentar sinteticamente a política de integridade da instituição, relatando a data na qual foi implantada, as áreas envolvidas e as ações para manutenção da cultura de integridade, se houverem. A documentação comprobatória deve ser apresentada, nos termos do item 11.3.2.6 do Edital>

1.6. Unidades de Controle Interno (critério 1.8): <Apresentar organograma no qual é possível verificar a posição das três áreas na instituição. Deve ser destacada a data de sua implantação e as atribuições de cada uma das unidades. Ademais, deve ser apresentada a documentação comprobatória, nos termos do item 11.3.2.7 do Edital>

1.7. Código de Conduta Ética (critério 1.9): <Apresentar ato normativo que instituiu o Código de Conduta Ética, destacando a data de sua implantação, e descrever sucintamente as atribuições do Comitê de Ética, caso exista. A documentação comprobatória deve ser apresentada, nos termos do item 9.3.2.4 do Edital>

1.8. Sistema de integrado de gestão empresarial: <apresentar sistema utilizado para gerir os ativos do convênio (pessoas e despesas), indicando a existência dos módulos definidos no Termo de Referência. Caso tenha a intenção de desenvolver um sistema próprio, indicar o cronograma de desenvolvimento, considerando que entrará em execução em até 3 meses após a assinatura do convênio>

2. Declaro, por fim, que <nome da instituição>, CNPJ nº XXX.XXX, encontra-se apta à perfeita execução das Metas especificadas no Plano de Trabalho.

Local e Data

Assinatura e carimbo do Dirigente máximo ou outra autoridade, por delegação de competência

OBS: A declaração deverá ser feita em papel timbrado, assinada, digitalizada



Documento assinado eletronicamente por **Lucas Alves da Nobrega Alberto Dantas, Coordenador(a) Setorial de Gestão de Riscos e Integridade**, em 02/10/2023, às 20:01, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0036449664** e o código CRC **25D19922**.