|  |
| --- |
| **1. DECLARAÇÃO** |
| O Município de XXXXXXXXXXXXXXXXX, representado pela sua Prefeitura Municipal de XXXXXXXXXXXXXXX, inscrita no Certificado de Registro Cadastral de Convênios – CRCC, sob o Nº XXXX/XXXX, emitido em XX/XX/XXXX, com situação XXXXXXXXX e validade até XX/XX/XXXX, **declara** sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa e nos termos do **Decreto Estadual n  2737- R/2011, art. 12 Inciso VII** (informações relativas à capacidade e disponibilidade técnica e gerencial do proponente para execução do objeto), que esta Prefeitura Municipal 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 Convênio**, cujo o objeto é **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, e que o imóvel a ser restaurado trata-se de um bem público de posse desta Municipalidade, e que após restaurado irá abrigar XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX para atendimento aos munícipes. |

|  |
| --- |
| **2. RECURSOS HUMANOS** (Listar aqui o nome dos servidores, com seus respectivos cargos eleitos/nomeados e funções na execução do objeto a ser pactuado) |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Nome | | | C.P.F. | | **XXXXXXXXXXX** | | | XX.XXX.XXX/XXXX-XX | | Cargo | Função no Projeto | Nº R. G. | Órgão Expedidor | | XXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXX | XX.XXX-XXX |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Nome | | | C.P.F. | | **XXXXXXXXXXX** | | | XX.XXX.XXX/XXXX-XX | | Cargo | Função no Projeto | Nº R. G. | Órgão Expedidor | | XXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXX | XX.XXX-XXX |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Nome | | | C.P.F. | | **XXXXXXXXXXX** | | | XX.XXX.XXX/XXXX-XX | | Cargo | Função no Projeto | Nº R. G. | Órgão Expedidor | | XXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXX | XX.XXX-XXX | |

|  |
| --- |
| **3. ESTIMATIVA DO IMPACTO ORÇAMENTÁRIO-FINANCEIRO** |
| Nos casos de expansão ou aperfeiçoamento de ação governamental que acarrete aumento da despesa, em caso de convenente - Cálculo do Proponente, do impacto orçamentário- financeiro no exercício em que deva entrar em vigor e nos dois subsequentes. |

|  |
| --- |
| **4. EXPERIÊNCIA NA EXECUÇÃO DO OBJETO** |
| Listar aqui a experiência obtida pela Prefeitura.  São as parcerias já realizadas pela Prefeitura, tal como: Convênios, Termos de Fomento, Termo de Colaboração, etc., que tenham objeto igual ou semelhante ao que se propõe a executar.  Após a listagem, deve a municipalidade comprovar os itens listados por meio de cópia, em anexo, de publicações em Diário Oficial. |

Xxxxxxxxxxxxx/ES, XX de Xxxxxxxxxx de 20XX.

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

**Nome do Prefeito**

Prefeito