EDITAL PROPPG Nº 06/2023 DE APOIO À MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PESQUISA

**ANEXO I - TERMO DE ANUÊNCIA**

Eu (Nós), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Coordenador(es) dos laboratório de Pesquisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nomeados pela Portaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, concordo com a submissão da proposta do(a) Docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ao Edital PROPPG nº 06/2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

ASSINATURA DO/A(S) COORDENADOR/A (ES)

ASSINATURA DO/A PESQUISADOR PROPONENTE

# ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Edital 06/2023 – APOIO À MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PESQUISA

**DADOS DO PROPONENTE**

Laboratório

Categoria: ( ) Institucional de Pesquisa; ( ) Central de Pesquisa; ( ) Satélite de Pesquisa

**DADOS DO COORDENADOR DA PROPOSTA**

Nome do Docente coordenador da proposta:

( ) Coordenador do Laboratório ( ) Pesquisador usuário do laboratório com anuência do coordenador

Endereço completo:

RG: CPF:

E-mail: Telefones:

Lotação: Matrícula SIAPE:

Nome do Equipamento:

**DADOS SOBRE O EQUIPAMENTO**

Marca e modelo do Equipamento:

# Número do tombamento do equipamento (ver item 4.2.1):

Descrição detalhada do defeito ou do serviço necessário de acordo como descrito no orçamento:

( ) Declaração de que o equipamentos foi adquirido por projeto de pesquisa e que será incorporado ao patrimônio da UFSB após a conclusão do projeto (quando não incorporado ao Patrimônio)

**DOCUMENTOS QUE ACOMPANHAM A PROPOSTA**

( ) Carta de anuência do coordenador do Laboratório

( ) Nota Técnica sobre o Equipamento

( ) Termo de Referência

( ) Três Orçamentos para manutenção corretiva

( ) Um Orçamento apenas, mas acompanhado de Carta de Exclusividade

( ) Comprovante do preço praticado (nota fiscal de serviço, para equipamentos com Carta de Exclusividade)

# Local/Data:

**Assinatura do(a) docente Coordenador(a) da Proposta:**

# ANEXO III - FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

EDITAL PROPPG Nº 06/2023 DE APOIO À MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PESQUISA

# N° DO PROCESSO:

1. **Análise Técnica:**

( ) A PROPOSTA ESTÁ ENQUADRADA EM RELAÇÃO À DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA

( ) A PROPOSTA NÃO ESTÁ ENQUADRADA EM RELAÇÃO À DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA.

Em caso negativo, justificativa:

# Análise de Mérito:

1. Potencialidade de uso compartilhado do equipamento (na unidade e entre unidades)

 ( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( )3 ( )4 ( )5

1. Justificativa técnica e científica apresentada na Nota Técnica

 ( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( )3 ( )4 ( )5

1. Coerência do Termo de Referência

 ( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( )3 ( )4 ( )5

1. Perspectivas de incremento da produção científica, tecnológica e de inovação

 ( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5

Comentários, se necessário:

III. Priorização

1 ( ) Laboratório Institucional de Pesquisa

2 ( ) Laboratório Central de Pesquisa

3 ( ) Laboratório Satélite de Pesquisa

# Local/Data:

**ANEXO IV – TERMO DE OUTORGA**

EDITAL PROPPG Nº 06/2023 DE APOIO À MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PESQUISA

**TERMO DE OUTORGA E ACEITAÇÃO**

Edital PROPPG nº 06/2023– Apoio à Manutenção de Equipamentos de Pesquisa

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula SIAPE n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na condição de coordenador/a do projeto de Apoio à Manutenção de Equipamentos de Pesquisa, declaro estar de acordo com os termos do Edital PROPPG nº 06/2023 e Resolução UFSB 27/2020, observando as Leis nº 10.973/2004 e nº 13.243/2016 e o Decreto n° 9.283/2018. Declaro, também, a veracidade dos documentos entregues, bem como me comprometo com a prestação de contas que comprovem execução do projeto aprovado a ser financiado com recursos da Universidade Federal do Sul da Bahia.

Valor do Auxílio aprovado:

R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ).

DADOS BANCÁRIOS

Número do CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dígito: \_\_\_\_\_\_

Operação: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dígito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EXTRATO BANCÁRIO (Conta para recebimento de auxílio de projeto)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

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

Assinatura do/a Proponente

EDITAL PROPPG Nº 06/2023

APOIO À MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PESQUISA

**ANEXO V - ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

|  |
| --- |
| **ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) BENEFICIÁRIO(A)** |
| Beneficiário(a) do Auxílio | CPF |
| Endereço completo | Telefone |
| CEP | Cidade | UF | E-MAIL |
| Nome do proponente |  | Nº PROCESSO**23746.005297/2023-02** |
| Período de utilização dosrecursos: | De / / a / /  |
| **MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA** |  |
| **Categoria** | **Saldo Anterior** **-A-** | **Valor Recebido** **- B -** | **Valor utilizado** **- C -** | **Saldo**-D-(D = A + B - C) |
| **Custeio** |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |
| Saldo | ( ) Devolvido conf. comprovante de depósito anexo.( ) Em meu poder. **(\*)** |

|  |
| --- |
| *DECLARAÇÃO DO(A) BENEFICIÁRIO(A)* |
| Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Pró-Reitoria correspondente, objeto do Auxílio Financeiro ao Docente recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas. / / Local Assinatura do(a) Beneficiário(a) |

**(\*) Obs.: Somente poderá apresentar saldo em poder do Beneficiário na coluna “D” da Movimentação Financeira, quando se tratar de Prestação de contas parcial. Neste caso, o saldo apurado na coluna “D” deverá ser transportado para a coluna A (“Saldo Anterior”) da prestação de contas seguinte.**

**ANEXO VI - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do proponente** | SIAPE |
| Beneficiário(a) do Auxílio | Nº conta | CPF |
| **Item** | **Nº Fatura/ Nota Fiscal/ Recibo** | **Data Nota Fiscal / Recibo** | **Tipo de despesa (CUSTEIO)** | **Favorecido(a) e Finalidade** | **Valor** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Declaro que as despesas acima foram pagas e que os materiais e/ou equipamentos foram recebidos. | Total |  |
| \_\_\_\_\_/ \_/ Assinatura do(a) beneficiário(a) |  |  |

**ANEXO VII - INSTRUÇÕES PARA DEVOLUÇÃO DE SALDO VIA GRU SIMPLES**

 Todos os depósitos deverão ser efetuados através da GRU – Guia de Recolhimento de Receitas da União, disponível no sítio da internet da STN. O preenchimento e impressão da GRU podem ser feitos pelo próprio recolhedor e o recolhimento efetuado somente nas agências do Banco do Brasil.

Acessar: https://consulta.tesouro.fazenda.gov.br/gru/gru\_simples.asp

Informar:

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  UG: 158720 GESTÃO: 26450 – NOME DA UNIDADE: Aparece automaticamente  |

 |
|

|  |
| --- |
|  RECOLHIMENTO CÓDIGO: 68803-7  |

 |
|

|  |
| --- |
|  CPF DO CONTRIBUINTE:  |

 |
|

|  |
| --- |
|  NOME DO CONTRIBUINTE/RECOLHEDOR:  |

 |
|

|  |
| --- |
|  VALOR PRINCIPAL  |

 |
| NÚMERO DE REFERÊNCIA: **23746.005297/2023-02** |
|

|  |
| --- |
|  EMITIR GRU  |

 |
|

|  |
| --- |
|  IMPRIMIR E FAZER O PAGAMENTO  |

 |

 OBS.: PAGAMENTO EXCLUSIVO NO BANCO DO BRASIL