EDITAL Nº 01/2024

 SELEÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE CONSÓRCIOS PÚBLICOS PARA APRESENTAÇÃO NA XXV MARCHA A BRASÍLIA

ANEXO I

Este formulário é de preenchimento obrigatório e é composto de duas partes: a primeira voltada à coleta de informações básicas e gerais do consórcio público e a segunda relacionada à boa prática que se pretende difundir.

PARTE 1 - DADOS BÁSICOS

1. Nome do consórcio:
2. Sigla do consórcio:

c) Data da constituição:

d) CNPJ:

d) Endereço da sede:

e) Telefone para contato:

f) E-mail:

g) Site do consórcio:

h) Número de municípios consorciados:

h.1) Nome e UF de todos municípios consorciados:

Em relação à Diretoria

a) Nome do Presidente atual:

a.1) E-mail:

a.2) Celular:

a.3) Data da posse:

a.4) Data do encerramento do mandato de Presidente:

a.5) O Presidente é prefeito de qual Município/UF?

b) Nome do Secretário Executivo:

b.1) E-mail:

b.2) Celular:

b.3) Exerce a função desde:

Em relação a área de atuação, o consórcio é:

( ) finalitário

( ) multifinalitário

Considerando que muitos consórcios possuem previsão ampla de finalidades para atuação, mas nem sempre implementam ações concretas em todas, preencha com um “X”, no quadro abaixo, as áreas previstas no contrato do consórcio público (protocolo de intenções ratificado) como finalidades e as áreas que possuem ações implementadas na prática:

|  Área | Áreas previstas no contrato de consórcio | Áreas com ações implementadas na prática  |
| --- | --- | --- |
| Administração tributária |  |  |
| Agricultura (serviço de inspeção municipal) |  |  |
| Agricultura (assistência técnica e extensão rural) |  |  |
| Agricultura (manutenção de estradas vicinais) |  |  |
| Agricultura (gestão de equipamentos públicos) |  |  |
| Agricultura (segurança alimentar) |  |  |
| Agricultura (outro) |  |  |
| Assistência Social (Idoso) |  |  |
| Assistência Social (Infância e Adolescente) |  |  |
| Assistência Social (políticas para mulheres) |  |  |
| Assistência Social (outro) |  |  |
| Cultura |  |  |
| Defesa Civil |  |  |
| Desenvolvimento Econômico (indústria e comércio) |  |  |
| Desenvolvimento Regional |  |  |
| Educação |  |  |
| Elaboração de projetos e captação de recursos |  |  |
| Escola de governo |  |  |
| Esportes |  |  |
| Habitação |  |  |
| Iluminação Pública |  |  |
| Infraestrutura (serviços de engenharia) |  |  |
| Infraestrutura Asfáltica |  |  |
| Licitação compartilhada |  |  |
| Meio Ambiente (recursos hídricos)  |  |  |
| Meio Ambiente (licenciamento ambiental) |  |  |
| Meio Ambiente (preservação ambiental) |  |  |
| Meio Ambiente (outro) |  |  |
| Municípios Inteligentes  |  |  |
| Planejamento Urbano (cadastros imobiliários) |  |  |
| Planejamento Urbano (gestão de espaços públicos) |  |  |
| Planejamento Urbano (regularização fundiária) |  |  |
| Planejamento Urbano (planos diretores) |  |  |
| Planejamento Urbano (outro) |  |  |
| Saneamento (abastecimento de água) |  |  |
| Saneamento (esgotamento sanitário) |  |  |
| Saneamento (drenagem pluvial)  |  |  |
| Saneamento (resíduos sólidos) |  |  |
| Saneamento (regulação) |  |  |
| Mobilidade (plano de Mobilidade)  |  |  |
| Mobilidade (ciclovias/calçadas) |  |  |
| Mobilidade (pedágio/*free flow*) |  |  |
| Mobilidade (zona azul/estacionamento) |  |  |
| Mobilidade (videomonitoramento / drones / semáforos inteligentes) |  |  |
| Mobilidade (serviços de transporte de passageiros) |  |  |
| Trânsito (órgão municipal integrado ao SNT) |  |  |
| Trânsito (sinalização / radares / semáforos) |  |  |
| Trânsito (fiscalização) |  |  |
| Trânsito (engenharia de tráfego) |  |  |
| Trânsito (estudos e estatística) |  |  |
| Trânsito (educação para o trânsito) |  |  |
| Previdência |  |  |
| Saúde (média e alta complexidade) |  |  |
| Saúde (SAMU) |  |  |
| Saúde (compra de medicamentos) |  |  |
| Saúde (outro) |  |  |
| Segurança pública |  |  |
| Tecnologia (soluções informatizadas) |  |  |
| Tecnologia (fornecimento de *internet*) |  |  |
| Turismo |  |  |
| Outra. Especifique:  |  |  |

Em relação à constituição do Consórcio:

1. Este consórcio é regido pela Lei 11.107/2005, que “*dispõe sobre normas gerais de contratação de consórcios públicos*”?

( ) Sim

( ) Não

( ) Não sei informar

1. Este consórcio é público (associação pública) ou privado (pessoa jurídica de direito privado)?

( ) Público

( ) Privado

( ) Não sei informar

1. O estado é ente consorciado (ratificou o protocolo de intenções por meio de lei)?

( ) Sim

( ) Não

( ) Não sei informar

1. Entre os entes consorciados, há municípios pertencentes a estados da Federação diferentes?

( ) Sim

( ) Não

( ) Não sei informar

d.1) Caso a resposta seja sim, a quais UFs pertencem os municípios de seu Consórcio:

Em relação ao controle:

1. Há controle interno instituído no consórcio?

( ) Sim

( ) Não

( ) Não sei informar

1. Há Conselho Fiscal instituído no consórcio?

( ) Sim

( ) Não

( ) Não sei informar

1. O consórcio presta contas ao Tribunal de Contas?

( ) Sim

( ) Não

( ) Não sei informar

1. O consócio presta contas aos Entes consorciados?

( ) Sim

( ) Não

( ) Não sei informar

1. O consórcio possui meios de exercício do controle/participação pelos cidadãos?

( ) Sim

( ) Não

( ) Não sei informar

e.1) Caso a resposta seja sim, qual(is) meio(s) de controle/participação social é(são) praticado(s) no consórcio:

( ) Canal de ouvidoria

( ) Conselho social

( ) Audiências públicas

( ) Consultas públicas

( ) Outro. Especifique:

Em relação ao quadro de pessoal:

1. É realizado concurso público para ingresso dos servidores/empregados?

( ) Sim

( ) Não

( ) Não sei informar

1. O regime de contratação e o número de colaboradores é:

( ) Celetista. Quantos?

( ) Cedidos pelos entes consorciados. Quantos?

( ) Terceirizados. Quantos?

Em relação ao financiamento:

1. Para financiamento do Consórcio é celebrado com os seus entes consorciados:

( ) Contrato de rateio

( ) Contrato de programa

( ) Não sabe informar

a.1) Caso tenha assinalado as duas opções, especifique para qual finalidade é utilizado cada tipo de contrato:

O contrato de rateio é utilizado para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O contrato de programa é utilizado para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Realiza a arrecadação de tarifa ou taxa por eventual serviço prestado diretamente pelo consórcio:

( ) Sim

( ) Não

( ) Não sabe informar

1. O consórcio já celebrou convênio ou contrato de repasse com a União:

( ) Sim

( ) Não

( ) Não sabe informar

1. O consórcio já celebrou convênio ou contrato de repasse com a governo estadual:

( ) Sim

( ) Não

( ) Não sabe informar

PARTE 2 – INFORMAÇÕES RELACIONADAS À BOA PRÁTICA

1. Categoria:

( ) Boa Prática de Gestão

( ) Boa Prática Técnica

1. Título da Prática:
2. Descrição da prática (limite de 2 (duas) páginas)
3. Histórico da implementação (limite de 2 (duas) páginas)
4. Comprovação/evidências dos resultados técnicos em benefício do próprio consórcio e/ou auferido pelos Municípios consorciados (limite de 2 (duas) páginas)
5. Comprovação/evidências dos resultados financeiros em benefício do próprio consórcio e/ou auferido pelos Municípios consorciados (limite de 2 (duas) páginas)

Observação 1: utilizar espaçamento simples, fonte Arial, tamanho 12.

Observação 2: o limite de páginas inclui a possível utilização de gráficos, fotos e demais elementos visuais.

Observação 3: no campo Comprovação/Evidências, podem ser anexados documentos que dão suporte às informações prestadas.