

FICHA DE AVALIAÇÃO DE FORNECEDORES (FAF-EMPRESA)

1- IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Nome da Empresa

CNPJ

Nome do Produto/Serviço a fornecer

Segmento de Atuação

Data da Visita

2- DADOS COMPLEMENTARES DA EMPRESA

PORTE

Até 9 funcionários 10 a 49 funcionários 50 a 249 funcionários 250 a 599 funcionários Mais de 600 funcionários

FATURAMENTO ANUAL

Igual ou inferior a R\$360 mil Igual ou inferior a R\$4,8 milhões e superior a R\$360 mil Igual ou inferior a R\$ 6 milhões e superior a 4,8 milhões Igual ou inferior a R\$20 milhões e superior a R\$ 6 milhões Acima de R\$ 20 milhões

3- ENDEREÇO

Logradouro

CEP

Município

UF

URL (Sítio Eletrônico)

4- CONTATOS DA EMPRESA

Nome do Contato

E-mail do Contato

Telefone Comercial

Celular

Data da Visita

5- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

QUESTÕES RELEVANTES

Sim

Não

A empresa possui ou já possuiu algum vínculo contratual com Administração Pública?

A empresa consta ou já constou à relação do Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas?

A empresa possui ou pertence a algum programa de inclusão social ou diversidade?

A empresa está aderente à Lei 8.213/1991?

A empresa comercializa produtos ou oferece serviços exclusivos para a educação básica?

A empresa implementa mecanismos de controle para evitar fraudes e práticas financeiras ilícitas?

Possui alguma campanha de Responsabilidade Social?

A participação se deve a algum projeto educacional ou política de desenvolvimento social?

A empresa possui certificações de sustentabilidade?

A empresa possui alguma política de ações de sustentabilidade?

A empresa está em conformidade com as LGPD, bem como seus produtos encontram-se aderentes?

Trata-se de uma iniciativa do terceiro setor (OSC)?

Trata-se de uma startup?

Possui parentesco com Servidor Público do Estado do Rio de Janeiro.

Se sim, informar grau de parentesco:

(Parentesco)

6- PRINCIPAIS CLIENTES

Razão Social

CNPJ

Nome Contato

7- DADOS DA REUNIÃO

Nome do Representante

SEEDUC

Assunto

Produto Apresentado

Descreva o nome do projeto ou demanda da SEEDUC que fomentou interesse da Empresa.

Digite as observações, se houver.

Rio de Janeiro, / /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE

Nome:

Assinatura: