|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Número de Referência*** |  | ***Data:*** |  | ***Iniciou:*** |  |

*Dados a serem completados pela ABNT*

|  |
| --- |
| 1. **DADOS GERAIS DO SOLICITANTE** *(Completar com os dados gerais do solicitante)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nome e/ou razão social: | |  |
|  | CNPJ do solicitante: |  | |

* *Ver PG-20.01 – item 7.1*

**Dados da empresa:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rua: |  | | | | | | N°: | |  | Bairro: |
| Cidade: | |  | | CEP: |  | Estado: | | |  | |
| E-mail: | |  | | | | | |
| Telefone(s): | | |  | | | | | Fax: | |  |

* *Ver PG-20.01 – item 7.2*

**Informação de contato do representante legal:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do representante legal: | | |  | | | | |
| Telefone(s): |  | | | Ramal: |  | Fax: |  |
| E-mail: | |  | | | |

* *Ver PG-20.01 – item 7.2*

**Informação de contato do representante autorizado ou gestor:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do representante: | | |  | | | | |
| Telefone(s): |  | | | Ramal: |  | Fax: |  |
| E-mail: | |  | | | |

*Se o representante legal nomear um representante para a gestão de validação do fornecedor frente à ABNT, será necessário que se forneça: cópia da identificação oficial ou passaporte vigente e procuração simples, assinada por quem outorga o poder e quem o aceita. Caso contrário, apenas indicar N.A. na informação de contato do representante autorizado ou gestor.*

* *Ver PG-20.01 – item 7.2*

|  |
| --- |
| 1. **EXPERIÊNCIA DO FORNECEDOR** |

|  |
| --- |
| **2.1 TECNOLOGIA A AVALIAR** *(Marque com um “X” as tecnologias a serem validadas como fornecedor)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Validação inicial** |  | **Revalidação de fornecedor** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tecnologia** | **Tipo** | **Quantidade de instalações** |
| *Motores de alta eficiência* |  |  |
| *Pré-aquecimento solar* |  |  |
| *Distribuição de ar comprimido* |  |  |
| *Sistemas de cogeração* |  |  |
| *Sistemas de ar, resfriamento, refrigeração* |  |  |
| *Geradores de vapor eficientes, caldeira* |  |  |
| *Solar fotovoltaica* |  |  |
| *Tear Multifio Diamantado* |  |  |
| *Troca de calor* |  |  |

|  |
| --- |
| **2.2 Projetos realizados** *(Listar pelo menos os últimos 10 projetos instalados)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nome do projeto* | | *Dados de contato* | *Data de início do projeto* | *Data de término do projeto* | *Custo do projeto (R$)* |
| *1.* |  |  |  |  | *$* |
| *2.* |  |  |  |  | *$* |
| *3.* |  |  |  |  | *$* |
| *4.* |  |  |  |  | *$* |
| *5.* |  |  |  |  | *$* |
| *6.* |  |  |  |  | *$* |
| *7.* |  |  |  |  | *$* |
| *8.* |  |  |  |  | *$* |
| *9.* |  |  |  |  | *$* |
| *10.* |  |  |  |  | *$* |

|  |
| --- |
| **2.3 Projetos em curso** *(Listar os projetos em processo de instalação)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nome do projeto* | | *Dados de contato* | *Data de início do projeto* | *Data de previsão de término* | *Custo do projeto (R$)* |
| *1.* |  |  |  |  | *$* |
| *2.* |  |  |  |  | *$* |
| *3.* |  |  |  |  | *$* |
| *4.* |  |  |  |  | *$* |
| *5.* |  |  |  |  | *$* |
| *6.* |  |  |  |  | *$* |
| *7.* |  |  |  |  | *$* |
| *8.* |  |  |  |  | *$* |
| *9.* |  |  |  |  | *$* |
| *10.* |  |  |  |  | *$* |

*O solicitante deverá comprovar experiência nas tecnologias a validar, no desenvolvimento de atividades que incluam o desenho, implementação e operação de projetos de eficiência energética, para o qual deverá apresentar como respaldo o currículo da empresa fornecedora indicando, no mínimo, os dados:*

* *Nome da empresa*
* *Representante legal*
* *Endereço, telefone/fax, e-mail, página na Web,*
* *Objetivo, missão e visão da empresa.*
* *Produtos e serviços (anexar catálogo)*
* *Antecedentes, experiência profissional e histórico da empresa*
* *Características e critérios técnicos de projeto*
* *Informações sobre Descarte de Resíduos*

|  |
| --- |
| 1. **CAPACIDADE TÉCNICA E ADMINISTRATIVA** |

|  |
| --- |
| **3.1 Informações do pessoal técnico e administrativo envolvido na instalação de projetos** |

*O solicitante deverá evidenciar que conta com capacidade técnica e administrativa para o desenvolvimento de atividades incluídas no desenho, implementação e operação de projetos de eficiência energética na tecnologia a validar, para o qual deverá apresentar.*

|  |  |
| --- | --- |
| *1.* | *Organograma* |
| *2.* | *Descrição e perfil de trabalho em relação ao organograma e com base na tecnologia a avaliar* |
| *3.* | *Currículo e evidência de cumprimento do perfil mediante registro de capacitação, diplomas, certificações* |

|  |
| --- |
| **3.2 Informação sobre a infraestrutura com a qual conta para a instalação e serviço** |

*O solicitante deverá evidenciar que conta com infraestrutura necessária na tecnologia a validar, para o que deverá apresentar:*

|  |  |
| --- | --- |
| *1.* | *Relação da principal equipe de escritório, transporte, ferramenta e equipe de medição* |
| *2.* | *Formulário para registro de reclamações, queixas ou falhas, por parte dos usuários* |
| *3.* | *Certificados de produto em cumprimento com normas oficiais brasileiras, normas brasileiras, normas internacionais ou pareceres sobre os materiais e equipamentos usados nas instalações (quando aplicável)* |

|  |
| --- |
| 1. **Capacidade financeira da empresa** *(Informação sobre capitalização, liquidez e solvência do fornecedor solicitante)* |

*O solicitante deverá evidenciar que conta com solidez financeira suficiente para o desenvolvimento dos projetos a propor, mediante a apresentação de situação financeira, com os indicadores financeiros básicos.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Indicador*** | ***Descrição*** | ***Quantidade*** |
| Capitalização | Montante médio de projetos / Capital contábil |  |
| Liquidez | Ativos de curto prazo / Passivos de curto prazo |  |
| Solvência | Lucro líquido dos últimos três anos |  |
|  |
|  |

*\*Fornecer situação financeira auditada*

**Observações gerais:**

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

**Importante:**

* A entrada da solicitação não garante a conclusão da validação correspondente, já que o trâmite será analisado detalhadamente pela área apropriada da ABNT, a qual emitirá a resolução correspondente.
* Esta solicitação deverá ser apresentada completamente preenchida juntamente com as informações requisitadas correspondentes, em original e/ou cópia.
* A informação será recebida por validação e será atualizada, anualmente, por revalidação.

Sob protesto de dizer a verdade.

ATENCIOSAMENTE,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME: |  | ASSINATURA: |  |

REPRESENANTE LEGAL () / AUTORIZADO OU GESTOR ()