



Feira: HOSPITALAR 2018, dias 22 a 25 de maio, EXPO CENTER NORTE – SÃO PAULO/SP

**TERMO DE ACEITE AOS PRÉ-REQUISITOS E CRITÉRIOS DA SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE APOIO À PARTICIPAÇÃO DE EMPRESAS GAÚCHAS EM FEIRAS INTERNACIONAIS**

A empresa \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_, neste ato, por seu representante legal abaixo firmado, declara aceitar e atender os pré-requisitos e os critérios para participação em feiras no âmbito do Programa de Apoio à Participação de Empresas Gaúchas em Feiras Internacionais da Secretaria do Desenvolvimento Econômico, Ciência e Tecnologia - SDECT, a saber:

**PRÉ-REQUISITOS:**

- I. A empresa solicitante deverá possuir matriz e/ou produção no Rio Grande do Sul;
- II. Possuir objeto social compatível com o propósito da feira, excluída a representação comercial ou exclusivamente de atividade comercial;
- III. Haver compatibilidade do (s) seu(s) produto(s) com a Feira;
- IV. Estar em situação de regularidade com a Secretaria da Fazenda Estadual (consulta Cadin/RS);
- V. A empresa se compromete a preencher e entregar os formulários diários do evento e a avaliação da feira, informando corretamente todos os dados solicitados, tais como: valor e volume dos negócios realizados, contatos realizados, unidades vendidas, negócios iniciados, entre outros, e ainda, se compromete a participar da pesquisa/consulta/visita técnica que serão realizadas antes e após a Feira;
- VI. Preencher a ficha de inscrição integralmente nos prazos determinados e enviá-la por e-mail para [feiras@sdect.rs.gov.br](mailto:feiras@sdect.rs.gov.br). Após devidamente autenticada, enviar a ficha original, impressa em frente e verso, com firma reconhecida em cartório e com carimbo do CNPJ nos espaços constantes abaixo, por correio, com todas as páginas rubricadas, para o endereço abaixo:

**Secretaria do Desenvolvimento Econômico, Ciência e Tecnologia - SDECT**  
**Departamento de Fomento à Exportação**  
**A/C Leonardo Neves ou Leila Dias**  
**Av. Borges de Medeiros, 1501, 17º andar – CEP 90.119-900 – Porto Alegre - RS**

**CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DE EMPRESAS:**

Em caso do número de empresas interessadas ser maior que a possibilidade do estande apoiado, serão utilizados os seguintes critérios de seleção:

- I. Empresa é participante das ações do Cluster de Tecnologias para a Saúde do RS;
- II. Ordem de recebimento por e-mail das fichas de inscrição.
- III. Histórico de atendimento às solicitações de pesquisas/consultas/visitas técnicas antes e depois da feira que serão realizadas pela SDECT e seus parceiros, vide pré-requisito V.

**Observações:**

As despesas com passagens, hospedagem, alimentação e logística de materiais, deverão correr por conta de cada participante;

As empresas deverão ter individualmente suas inscrições e contratos com o SEBRAE-RS.

O Governo do Estado subsidiará a participação de todas as empresas expositoras.

As empresas participantes dos projetos setoriais do SEBRAE-RS contarão, ainda, com subsídio de 50% do valor total, por parte da entidade.

A SDECT, à sua discrição poderá cancelar o apoio em caso de não adesão de nº mínimo de empresas.

A empresa está ciente e se obriga a cumprir todas as normas de participação da Feira, bem como se obriga a observar e atender a identidade visual pré-determinada pela SDECT, não podendo alterar quaisquer aspectos do projeto estabelecido.

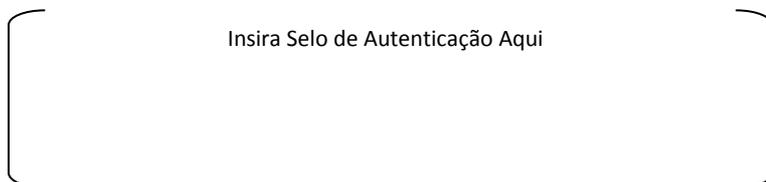
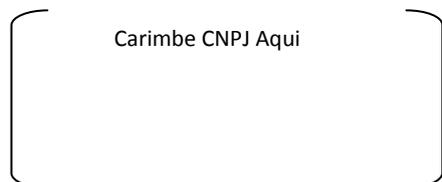
A empresa está expressamente ciente de que o não cumprimento de quaisquer normas, orientações, critérios e regulamentos no curso da participação da feira acarretará o impedimento da empresa de participações futuras nos estandes coletivos organizados pela SDECT.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome do responsável legal (firma reconhecida): \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_





### FICHA DE INSCRIÇÃO FEIRA HOSPITALAR 2018

Esta ficha de inscrição deve ser preenchida **integralmente e enviada até o dia 21/03/2018** para  
**email: feiras@sdect.rs.gov.br**

<b>Razão social</b>		<b>Nome fantasia</b>	
<b>Nome / cargo do responsável</b>		<b>CPF</b>	
<b>CNPJ</b>		<b>Inscrição estadual</b>	
<b>Endereço da matriz</b>		<b>Data de fundação</b>	
<b>Cidade</b>		<b>Bairro</b>	
<b>CEP</b>		<b>Pessoa para contato</b>	
<b>Telefone</b>		<b>Celular:</b>	
<b>Site</b>		<b>E-mail</b>	
<b>É associado a uma entidade ou associação de classe?</b>	( ) sim. Quais? _____ ( ) não	<b>Está em dia com a Fazenda Estadual?</b>	( ) sim ( ) não ( ) em negociação
<b>Participa de projeto coletivo SEBRAE</b>	( ) Sim. Qual? ( ) Não		
<b>Faturamento anual (R\$):</b> <small>Notas: Para microempresas e pequenas empresas, critério conforme Lei Geral da Micro e Pequena Empresa – Lei Complementar 123/2006, capítulo II, Art. 3º. Para empresas de porte médio, parte-se do limite de pequena empresa da LC 123/2006 e chega-se ao limite de média empresa definido pelo BNDES. Para empresas de grande porte, parte-se do limite da média empresa definido pelo BNDES: R\$ 90.000.000,00.</small>	( ) Microempresa: receita bruta anual igual ou inferior a R\$ 360.000,00. ( ) Pequena Empresa: receita bruta anual superior a R\$ 360.000,00 e menor que R\$ 4.800.000,00. ( ) Média Empresa: receita bruta anual superior a R\$ 4.800.000,00 e Inferior a R\$ 300 milhões. ( ) Grande Empresa: receita bruta anual superior a R\$ 300 milhões		
<b>Unidades de manufatura:</b>	Quantas são? _____ Quais os municípios? _____		
<b>Número de empregados:</b>			
<b>Setor da empresa:</b>			
<b>Catálogo de produtos:</b>	( ) sim, português ( ) sim, inglês ( ) Outro Idioma, _____ ( ) não		
<b>Produtos da empresa:</b>			
<b>Certificação de qualidade:</b>	( ) Sim. Qual? ISO 9001 _____ ( ) Está em processo de obtenção. Qual? _____ ( ) Não		
<b>Regiões do Brasil para as quais a empresa vende produtos:</b>	( ) Sul ( ) Sudeste ( ) Nordeste ( ) Norte ( ) Centro-Oeste		
<b>Registro de exportação anterior:</b>	( ) Sim ( ) Não	<b>Anos em que houve exportação:</b>	( ) 2015 ( ) 2016 ( ) 2017 ( ) Anterior ( ) Não
<b>Registro de importação anterior:</b>	( ) Sim ( ) Não		

<b>Códigos NCM (8 dígitos) dos produtos que a sua empresa já exportou ou planeja exportar:</b>	1- _____ 5- _____ 9- _____ 2- _____ 6- _____ 10- _____ 3- _____ 7- _____ 11- _____ 4- _____ 8- _____ 12- _____
<b>Continentes/subcontinentes para os quais a empresa já exportou:</b>	<input type="checkbox"/> América do Sul <input type="checkbox"/> América do Norte <input type="checkbox"/> Oriente Médio <input type="checkbox"/> África <input type="checkbox"/> América Central e Caribe <input type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> Oceania <input type="checkbox"/> Ásia  <b>Especifique os países já atendidos por suas exportações.</b> 1- _____ 4- _____ 7- _____ 2- _____ 5- _____ 8- _____ 3- _____ 6- _____ 9- _____
<b>Setor de comércio exterior na empresa:</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Especifique o número de funcionários na área: _____
<b>Definição sobre países alvo para os quais deseja exportar nos próximos anos:</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>Forma como foram definidos esses países:</b>	<input type="checkbox"/> Notícias <input type="checkbox"/> Eventos no exterior <input type="checkbox"/> Inteligência de Mercado <input type="checkbox"/> Outras
<b>Unidades de manufatura em outros países:</b>	<input type="checkbox"/> Sim. Onde? _____ <input type="checkbox"/> Não
<b>Meio pelo qual a sua empresa conheceu essa feira:</b>	<input type="checkbox"/> Entidade ( ) APEX ( ) AGDI <b>Participação da empresa na feira em anos anteriores:</b> <input type="checkbox"/> Sim. <input type="checkbox"/> Outros Especifique _____      Em que anos? _____ <input type="checkbox"/> Não
<b>Domínio ou conhecimento de inglês para efetuar negociações:</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>Metas da empresa ao participar desta Feira:</b>	<input type="checkbox"/> Realizar negócios distribuidores/importadores/agentes <input type="checkbox"/> Contatar <input type="checkbox"/> Contatar fornecedores <input type="checkbox"/> Divulgar seus produtos/marca <input type="checkbox"/> Conhecer tendências <input type="checkbox"/> Conhecer novas tecnologias <input type="checkbox"/> Outras. Indicar quais: _____
<b>Produtos que pretende expor nesta Feira:</b>	



<b>Descrever a atuação geral da empresa, breve histórico e estratégia de mercado:</b>	
<b>Descrição dos produtos e/ou serviços com que atua:</b>	
<b>Indicar de que forma a atuação da empresa e, em especial, seus produtos e serviços, atendem ao setor da Saúde:</b>	
<b>Objetivos Específicos (descrever os objetivos específicos da participação na Feira, incluindo público-alvo):</b>	
<b>Resultados Esperados (comentários sobre perspectivas de negócios, de interesse em exportar e estabelecer parcerias):</b>	
<b>Informe as feiras (nacionais e internacionais) em que a empresa já participou:</b>	a) Como expositora:  b) Como visitante:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA:

\_\_\_\_\_  
Nome do Responsável:  
Cargo: