

(ANEXO 1)

FORMULÁRIO PARA O REQUERIMENTO DO TERMO DE PERMISSÃO DE USO PARA O FORNECIMENTO DE ALIMENTOS NAS ÁREAS DO CAMPUS DA CAPITAL DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO (TPUSP)

À Comissão Técnica de Avaliação

A empresa _____, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº _____ com sede no endereço: _____ CEP: _____ - _____, Município de _____, Telefone () _____, e-mail: _____, por meio de seu representante legal _____, portador do RG nº _____, inscrito no CPF sob o nº _____, vem requerer a V.Sa. a outorga de **Termo de Permissão de Uso para o Fornecimento de Alimentos nas Áreas do Campus da Capital da Universidade de São Paulo (TPUSP)**, na modalidade comida de rua, nos seguintes termos:

1. OPÇÃO DE TPUSP– Escolher uma única opção

- () Contínuo (TPUSP-C) de segunda a sexta-feira das 09:00 às 20:00* horas
 () Esporádico (TPUSP-E) – Específico para *food trucks* em atendimento a eventos.

**A empresa é responsável pela contratação de seus funcionários, e encargos trabalhistas correspondentes, cuja jornada de trabalho não deverá exceder 44 horas semanais, conforme Decreto-lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943.*

2. CATEGORIA DE EQUIPAMENTO A SER UTILIZADO:

- () **Categoria A:** alimentos comercializados em veículos automotores, assim considerados os equipamentos montados sobre veículos a motor ou rebocados por estes, desde que recolhidos ao final do expediente, com o **comprimento máximo de 6,30m**, considerada a soma do comprimento do veículo e do reboque, e com a **largura máxima de 2,20m**;
 () **Categoria B:** alimentos comercializados em trailer fixo, contêiner ou estrutura não contemplada na categoria anterior, com área máxima de **14 m²**.

3. ÁREAS DE INTERESSE (Somente para o TPUSP Contínuo)

Especificar nos parênteses abaixo os números de 1 até 3, de acordo com a ordem de preferência pela área.

Área	Sigla	Vagas	Preferência
1. Instituto de Química	IQ	3	()
2. Biblioteca Brasileira	BB	2	()
3. Faculdade de Educação	FE	2	()
4. Escola de Comunicação e Artes	ECA	1	()
5. Escola Politécnica	EP	1	()
6. Instituto de Biociências	IB	1	()
7. Instituto de Ciências Biomédicas III	ICB3	1	()
Total		11	

4. ITENS* OFERECIDOS PARA O CONFORTO DO USUÁRIO

- () Cobertura/ Toldo para proteção contra intempereis
 () Mesas Quantidade _____ (Mínimo 4)
 () Cadeiras Quantidade _____ (Mínimo 16 cadeiras ou equivalente)
 () Outros Especificar: _____

**Em caso de uso de logomarcas, estas deverão ser próprias, não sendo autorizada a publicidade de logomarcas de terceiros. A veiculação de anúncios em qualquer equipamento deverá atender ao disposto na Lei 14.223 de 26 de setembro de 2006 (Lei Cidade Limpa).*

5. ÁREA OCUPADA (m²)*

Área do equipamento/veículo _____ m² Área do toldo: _____ m²
 Área total ocupada (equipamento/veículo + toldo) _____ m²

**Anexar croqui que deverá conter as medidas (m) do equipamento/veículo, o dimensionamento da área total ocupada, com indicação do posicionamento do equipamento/veículo, das mesas e toldo (retráteis ou fixos).*

6. ALIMENTOS OFERTADOS*:

Principal alimentação ofertada: _____

**Não será permitido a oferta de mesmos alimentos por área.*

Alimento/bebida	Porção (g; unid; mL)	Preço (R\$)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
Opção de refeição/lanche a custo popular (referência-base R\$ 23,00)	Porção (g; unid)	Preço (R\$)
1.		

**Somente será autorizado o fornecimento dos alimentos e bebidas acima especificados e os preços ofertados deverão ser mantidos pelo período de vigência do TPUSP, estando permitido o reajuste anual pelo índice de inflação aplicável ao setor.*

7. RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS QUE SERÃO UTILIZADOS NA REDE ELÉTRICA

Equipamento	Potência (KW)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

**A Universidade de São Paulo só opera na tensão de 220V e cada quadro de energia possui uma capacidade máxima de 20 KW*

8. INDICAÇÃO DOS SÓCIOS

Sócios Proprietários:

1) Nome Completo: _____ CPF _____

2) Nome Completo: _____ CPF _____

3) Nome Completo: _____ CPF _____

4) Nome Completo: _____ CPF _____

**Não será concedido mais de um TPUSP à mesma pessoa jurídica nem àquela composta por um ou mais sócios de pessoa jurídica já detentora de TPUSP-C.*

9. DECLARAÇÃO

Nós, sócios da empresa _____, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MJ sob o nº _____ abaixo identificados, DECLARAMOS, sob as penas da lei, que: (1) não possuímos vínculo empregatício com a Universidade de São Paulo, (2) não possuímos parentesco consanguíneo, de até terceiro grau, com membros da Comissão Técnica de Avaliação e (3) estamos cientes sobre as Diretrizes Técnicas Relativas ao Fornecimento de Alimentos em Áreas do *Campus* da Capital da Universidade de São Paulo e prerrogativas estabelecidas pelo Edital de Chamamento Público de Interessados na obtenção do TPUSP.

Nestes Termos,

Pede(imos) Deferimento.

São Paulo, ____ de _____ de 2023

[Assinatura Sócio 1]

[Assinatura Sócio 2]

[Assinatura Sócio 3]

[Assinatura Sócio 4]