|  |
| --- |
| Este documento é parte do “Edital de Procedimento de Manifestação de Interesse da Iniciativa Privada para doação ao Poder Público” disponível em <https://univesp.br/institucional/parceiros> |

**ANEXO I**

# **MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE**

**ANEXO I.1**

# **FICHA DE INSCRIÇÃO**

#

**PROCEDIMENTO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE n° 01/2022**

**PROCESSO n°** UNIVESP-PRC-2021/00096

1. **DADOS DO PROPONENTE:**
* Nome: PREENCHER
* RG/CNPJ: PREENCHER
* Endereço completo: PREENCHER
* Telefones para contato: PREENCHER
* Endereço de correio eletrônico: PREENCHER

*(inclua também, quando aplicável, os dados do procurador e do representante legal)*

**2. REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

E, por ser expressão da verdade, declaro que li o edital indicado acima e, estando de acordo com todos os seus termos, requeiro à Comissão de Avaliação o deferimento da minha inscrição no presente procedimento de manifestação de interesse.

(Local e data).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome/assinatura do representante legal)

**ANEXO I.2**

# **PROPOSTA DE DOAÇÃO**

**PROCEDIMENTO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE n° 01/2022**

**PROCESSO n°** UNIVESP-PRC-2021/00096

À Comissão de Avaliação,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[qualificar o proponente ou seu representante legal]*, de acordo com os termos e condições previstos no edital indicado em epígrafe, apresenta a seguinte PROPOSTA DE DOAÇÃO, sem encargo, dos bens, serviços ou direitos a seguir relacionados:

1)

Relação de Bens: *[indicar a quantidade, valor unitário e valor total]*

**OU**

Valor total de recursos financeiros: *[indicar o montante total de numerário a ser doado]*

**OU**

Relação de Serviços: *[indicar a quantidade de horas de serviços a serem doados, valor unitário, valor total e região ou local de prestação dos serviços]*

**OU**

Relação de Direitos: *[indicar os direitos a serem doados e o valor estimado]*

2)

Declaro que me responsabilizo pela entrega dos bens móveis na sede da Fundação Universidade Virtual do Estado de São Paulo, conforme endereço indicado no preâmbulo deste documento

**OU**

Declaro que me responsabilizo pelo depósito de numerário no valor total de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no prazo fixado pela Administração, em conta corrente do Fundo por ela indicada.

**OU**

Declaro que me responsabilizo pela execução dos serviços, inclusive no que concerne à capacidade técnica para executá-los, no local e prazo fixados pela Administração.

3)

Esta proposta é válida por 60 (sessenta) dias contados a partir da data da sua apresentação à Comissão de Avaliação.

(Local e data).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome/assinatura do representante legal)