

Formulário de Proposta para Chamada Pública
Editais nº 02/2025-HV/SCA/UFPR
Projeto Adote um Ambulatório

Dados da Empresa:

1. **Razão Social da Empresa:**
2. **Nome Fantasia (se houver):**
3. **CNPJ:**
4. **Endereço Completo:**
5. **Telefone:**
6. **E-mail:**

-
7. **Responsável Legal (Nome):**
 8. **Cargo:**
 9. **CPF:**
 10. **RG:**
 11. **Celular:**
 12. **E-mail:**
-

Selecionar a opção de doação TABELA1 do Edital*:

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM DE DOAÇÃO	VALOR
*Informações (fotos, descrição, planejamento) dos itens e/ou serviços oferecidos		

Detalhar como acontecerá a entrega dos itens ou prestação de serviços solicitados na TABELA1 do Edital*.

DECLARAÇÃO

A Empresa _____,
CNPJ nº _____, declara por meio de seu representante legal abaixo identificado, sob as penas da lei, que o valor doado não é fruto de atividade ilegal e/ou crime e que NÃO INCIDE NENHUMA PROIBIÇÃO LEGAL ou tem conflito de interesse, nos termos da Lei 12.813/13, e que está apta a entregar os itens, serviços e/ou recursos conforme o cronograma do EDITAL e conforme esta proposta.

A _____ empresa
_____, CNPJ
nº _____, declara também por meio de seu representante legal abaixo identificado, que autoriza a UFPR a divulgar a marca ou qualquer forma de imagem conforme contrapartida disposta neste edital e conforme a cota escolhida acima.

Por ser verdade o anteriormente exposto, firmo o documento.

Curitiba, _____, de _____, de _____

Assinatura do Representante da Empresa
Cargo/CPF