

Formulário de Proposta para Chamada Pública Edital 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	DESCRICÃO 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