



ANEXO II - MODELO DE FORMULÁRIO PARA QUALIFICAÇÃO DO INTERESSADO

[●] de [●] de [●]

À COMISSÃO ESPECIAL DE AVALIAÇÃO do Chamamento Público nº CH/002/2021/SGM-SEDP

Ref.: Edital de Chamamento Público nº CH/002/2021/SGM-SEDP

Formulário para a Qualificação dos INTERESSADOS

Prezados Senhores,

O [razão social do Interessado], inscrito no CNPJ/MF sob o nº [●], [ramo de atividade], por seu representante legal abaixo assinado, o(a) Sr.(a) [●], portador(a) da Carteira de Identidade nº [●] e do CPF nº [●], [endereço físico completo e eletrônico], [números de telefone com DDD], [no caso de Grupo de Interessados, inserir o nome de todos os membros] vem por meio desta, conforme a qualificação supracitada, solicitar a autorização para estudos, diagnósticos, levantamentos e projetos com vistas a auxiliar a Administração Pública Municipal na concepção de soluções inovadoras para futura iniciativa para gestão predial das unidades educacionais da DRE São Mateus e DRE Pirituba da cidade de São Paulo.

Demonstração de experiência na realização de projetos, levantamentos, investigações e estudos similares aos solicitados:

[breve descrição da experiência do Interessado ou Grupo de Interessados, devendo vir acompanhada de ao menos um dos documentos de demonstração em anexo, tais como currículos, atestados, declarações, portfólios etc.]



**CIDADE DE
SÃO PAULO**

Desta forma, **declaro**:

- a) Ter ciência das regras do Chamamento Público nº CH/002/2021/SGM-SEDP, do Decreto Municipal nº 57.678/2017;
- b) Cumprir eventuais solicitações feitas pela Comissão Especial de Avaliação;
- c) Assumir integral responsabilidade pelo conteúdo dos Estudos apresentados, quanto à veracidade das informações e declarações ali contidas;
- d) Ser titular da propriedade dos direitos autorais dos Estudos desenvolvidos, e que esses não infringem direitos autorais e/ou outros direitos de propriedade de terceiros;
- e) Ceder os direitos decorrentes da autoria e da propriedade intelectual sobre os Estudos apresentados neste Chamamento Público, sem ônus, nos termos do art. 6º, V do Decreto Municipal nº 57.678/2017.

Indicação de um agente interlocutor do interessado com a Comissão Especial de Avaliação:

Nome: _____ Cargo: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Assinatura: _____

(assinatura(s) do(s) representante(s) legal(is) do Interessado ou Grupo de Interessados, ou procurador com poderes específicos)