

CONCURSO Nº 001/2024 – PROCESSO Nº CO-CT/003237/2024

ANEXO I – DECLARAÇÃO DE INTENÇÕES

REDE PROPONENTE NOME_DA_REDE

CIDADE/UF, DATA

Ref.: EDITAL DE SELEÇÃO DE SOLUÇÕES INOVADORAS QUE PROMOVAM A INSERÇÃO DE EMPRESAS DE MICRO, PEQUENO E MÉDIO PORTE DAS REGIÕES CENTRO-OESTE, NORDESTE E NORTE DO PAÍS NO COMÉRCIO ELETRÔNICO.

VIMOS POR MEIO DESTA, MANIFESTAR NOSSA INTENÇÃO DE QUE AS INSTITUIÇÕES AQUI CITADAS, DENOMINADA REDE **NOME_DA_REDE**, PARTICIPEM DO **EDITAL** PARA O DESENVOLVIMENTO DE SOLUÇÃO CONJUNTA **NOME_DA_SOLUÇÃO** NO ESTADO **NOME_DA_UF**.

AS INSTITUIÇÕES PERTENCENTES À REDE CITADA SE COMPROMETEM A ALOCAR OS SEGUINTE RESPONSÁVEIS TÉCNICOS ABAIXO PARA O DESENVOLVIMENTO DO PROJETO.

FICA A ABDI AUTORIZADA A COLETAR E TRATAR OS DADOS PESSOAIS DOS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS DA REDE PROPONENTE, EM CONFORMIDADE COM A LGPD: NOME COMPLETO, RG, CPF, TELEFONE, EMAIL E CARGO, PARA O FIM EXCLUSIVO DE VIABILIZAR A EXECUÇÃO DO PROJETO.

INSTITUIÇÃO PROPONENTE 1

CNPJ DA INSTITUIÇÃO:

NOME DA INSTITUIÇÃO:

NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO:

RG:

CPF:

CARGO/FUNÇÃO NA INSTITUIÇÃO:

NOME DO SUPLENTE TÉCNICO:

RG:

CPF:

CARGO/FUNÇÃO NA INSTITUIÇÃO:

INSTITUIÇÃO PROPONENTE 2

CNPJ DA INSTITUIÇÃO:

NOME DA INSTITUIÇÃO:

NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO:

RG:
CPF:
CARGO/FUNÇÃO NA INSTITUIÇÃO:

NOME DO SUPLENTE TÉCNICO:
RG:
CPF:
CARGO/FUNÇÃO NA INSTITUIÇÃO:

INSTITUIÇÃO PROPONENTE 3

CNPJ DA INSTITUIÇÃO:
NOME DA INSTITUIÇÃO:
NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO:
RG:
CPF:
CARGO/FUNÇÃO NA INSTITUIÇÃO:

NOME DO SUPLENTE TÉCNICO:
RG:
CPF:
CARGO/FUNÇÃO NA INSTITUIÇÃO:

<INSERIR DEMAIS INSTITUIÇÕES DO GRUPO DE TRABALHO, SE NECESSÁRIO>

DECLARAÇÃO DE DIVERSIDADE DA EQUIPE

PARA FINS DE PONTUAÇÃO CONFORME OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS, INFORMA QUE A EQUIPE VINCULADA AO PROJETO(NÃO SOMENTE RESPONSÁVEL E SUPLENTE) É COMPOSTA PELAS SEGUINTESS PESSOAS PERTENCENTES AOS GRUPOS ABAIXO ELENCADOS, CONSIDERANDO QUE MAIS DE UMA CARACTERÍSTICA PODE COEXISTIR NA MESMA PESSOA:

1. MULHERES: [QUANTIFICAR].
2. MULHERES PRETAS, PARDAS OU INDÍGENAS: [QUANTIFICAR].
3. HOMENS PRETOS, PARDOS OU INDÍGENAS: [QUANTIFICAR].
4. PESSOAS TRANSGÊNERO: [QUANTIFICAR].
5. PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD): [QUANTIFICAR].

OBSERVAÇÕES:

DECLARAÇÕES FALSAS OCASIONARÃO NA EXCLUSÃO DO CERTAME E SERÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI.

A LICITANTE DECLARA AINDA QUE OS DADOS INFORMADOS SÃO BASEADOS EM AUTODECLARAÇÃO DOS INTEGRANTES DA EQUIPE, CONFORME SOLICITADO NO EDITAL.

POR FIM, AS INSTITUIÇÕES PERTENCENTES À REDE CITADA DEFINEM COMO **UNIDADE OPERACIONAL EXECUTORA (UOE)**:

NOME DA UOE:

CNPJ DA UOE:

POR SER A EXPRESSÃO DA VERDADE, ASSINA A PRESENTE DECLARAÇÃO:

ASSINATURA DOS REPRESENTANTES LEGAIS DE TODAS AS INSTITUIÇÕES
PROponentes
(ACEITA ASSINATURA DIGITAL VÁLIDA)