



**CIDADE DE
SÃO PAULO**

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº CH/003/2024/SGM-SEDP

PROCESSO SEI Nº 6011.2024/0000861-6

PROCEDIMENTO PRELIMINAR DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE - PPMI PARA APRESENTAÇÃO DE SUBSÍDIOS COM VISTAS À ESTRUTURAÇÃO DE PARCERIA COM O SETOR PRIVADO PARA OPERAÇÃO, MANUTENÇÃO E EXPLORAÇÃO DAS ÁREAS DOS CANTEIROS DA MARGINAL TIETÊ DA CIDADE DE SÃO PAULO, NO ÂMBITO DO PLANO MUNICIPAL DE DESESTATIZAÇÃO (LEI MUNICIPAL Nº 16.703, DE 04 DE OUTUBRO DE 2017).

ANEXO III – MODELO DE FORMULÁRIO PARA QUALIFICAÇÃO DO INTERESSADO



[●] de [●] de [●]

À

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO PRELIMINAR DO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº [--]/2024

REF.: EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº [---]/2024

FORMULÁRIO DE QUALIFICAÇÃO DO INTERESSADO

Prezados Senhores,

O [INTERESSADO], inscrito no CNPJ/MF sob o nº [●], 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], vem por meio desta, conforme a qualificação supracitada, solicitar a autorização para a apresentação de subsídios preliminares que possam servir à estruturação e à implementação da PARCERIA, com vistas à sua eventual concessão à iniciativa privada.

Desta forma, **declaro**:

- a) Ter ciência das regras do CHAMAMENTO PÚBLICO e do Decreto Municipal nº 57.678/2017;
- b) Assumir o compromisso de cumprir eventuais solicitações feitas pela COMISSÃO DE AVALIAÇÃO PRELIMINAR;
- c) Assumir integral responsabilidade pelo conteúdo dos SUBSÍDIOS apresentados, quanto à veracidade das informações e declarações ali contidas;
- d) Ser titular da propriedade dos direitos autorais dos SUBSÍDIOS apresentados, e que esses não infringem direitos autorais e/ou outros direitos de propriedade de terceiros; e
- e) Ceder os direitos decorrentes da autoria e da propriedade intelectual sobre os SUBSÍDIOS 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 procurador com poderes específicos.



**CIDADE DE
SÃO PAULO**