



EDITAL FHEMIG PARA TERMO DE PARCERIA Nº 01/2023

ANEXO VI – FORMULÁRIO DE ENVIO DE PROPOSTA¹

À Comissão Julgadora do edital,

A (O) Razão Social, inscrita no CNPJ sob o número 00.000.000/0000-00, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, vem por meio deste:

- 1. INFORMAR** o seguinte endereço de e-mail para contato, no caso de realização de diligências e outras comunicações durante o processo, nos termos do Edital: inserir e-mail para contatos relacionados a este processo de seleção pública.
- 2. DECLARAR** que não se enquadra em nenhuma das hipóteses previstas no item 3.1 do Edital, item “3. DA CONDIÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DAS ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS”, não sendo impedida de participar do presente processo de seleção pública.
- 3. DECLARAR** que apresentou todos os instrumentos jurídicos obtidos nos últimos 10 (dez) anos, formalizados com o poder público nos termos das cláusulas 4.1.12 e 4.1.12.1 do Edital, com os respectivos comprovantes das aprovações das prestações de contas e atestados de capacidade técnica, sob as penas da lei;
- 4. INFORMA** os nomes, documentos de identificação (RG) e CPF do(s) representante(s) legal(is) da PROPONENTE e dos membros do Conselho de Administração, da Diretoria Executiva e dos demais órgãos deliberativos que exerçam mandatos e que estiverem em exercício no momento da apresentação desta proposta:

Nome ²	RG	CPF	Função / Cargo exercido na Instituição

¹ A PROPONENTE preencherá e assinará eletronicamente o “Formulário de envio de proposta”, em modelo disponível no Sistema Eletrônico de Informações – SEI, conforme detalhado no item 7 deste Edital.

² Poderão ser inseridas no quadro quantas linhas forem necessárias.



ESTADO DE MINAS GERAIS
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS - FHEMIG

5. **DECLARAR** a autoria, veracidade e autenticidade de todas as informações apresentadas.

6. **REQUERER** a apreciação, pela Comissão Julgadora, dos documentos abaixo relacionados, considerando os termos do “ANEXO II – CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO DAS PROPOSTAS” do edital:

Relação dos documentos enviados³	Para atender qual(is) critério(s) de avaliação da proposta o documento foi enviado?
Estatuto Social	Critério 2.1
Nome do Projeto (Nº XXXXX)	
Termo de Parceria XXXXX	
Convênio XXXX	Critérios X.X, X.X
Contrato XXXX	Critério X.X
Certificado XXX	

³ A relação dos documentos que consta no quadro é apenas exemplificativa, devendo a PROPONENTE alterar, de acordo com a lista dos documentos efetivamente enviados na sua proposta. Poderão ser inseridas no quadro quantas linhas forem necessárias.