

ANEXO I – FORMULÁRIO E DECLARAÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE

Referência: Oferta Tecnológica Fiocruz nº 001/2025 – CDTs (“Oferta”)

Modalidade: Licenciamento exclusivo

Instruções de preenchimento:

- 1) Preencha todos os campos. Onde não couber, indique “N/A”.
- 2) Anexe, ao final, os documentos comprobatórios listados no item 3.
- 3) O envio desta manifestação não gera direito de contratação, preferência ou exclusividade, conforme regras da Oferta.
- 4) Caso selecionado para negociação, a empresa interessada deverá assinar o Acordo de Confidencialidade (Anexo II) antes da troca de informações sensíveis.

1. DADOS DO INTERESSADO (EMPRESA/INSTITUIÇÃO PROPONENTE)

Razão social:
Nome fantasia:
CNPJ:
Inscrição Estadual e/ou Municipal:
Endereço completo Cidade/UF/CEP:
Site institucional:
E-mail institucional para comunicações oficiais:
Telefone:
Porte/CNAE principal:
Data de constituição:
Capital social integralizado (R\$):

TIMBRE DA EMPRESA

Responsável executivo pela proposta:

Cargo/função:

2. REPRESENTAÇÃO LEGAL

Representante legal:

Cargo:

Documento de identificação:

CPF: _____

Poderes de representação: ☐ Estatuto/Contrato Social ☐ Procuração (anexar)
--

E-mail do representante:

Telefone:

3. HABILITAÇÃO – DOCUMENTOS EXIGIDOS

Marque o que está anexado (comprovantes atualizados):

- ☐ Manifestação de interesse assinada pelo representante legal (Anexo I da Oferta)
- ☐ Documento que comprova a capacidade do signatário (Procuração/Estatuto/Contrato Social)
- ☐ Inscrição Estadual e/ou Municipal
- ☐ Regularidade de inscrição no CNPJ (cartão CNPJ)
- ☐ Contrato Social/Estatuto e última alteração consolidada
- ☐ Registro de identificação do Representante Legal (RG/Passaporte)
- ☐ Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (RFB/PGFN)
- ☐ Certidão de regularidade com o FGTS
- ☐ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)

☐ Declaração de que não possui impedimentos para contratar com a Administração Pública

4. LGPD, COMPLIANCE E REGIMES ESPECIAIS

LGPD: Declaro ciência de que dados pessoais fornecidos serão tratados pela Fiocruz para fins de análise da presente Oferta, nos termos da legislação aplicável.

Anticorrupção e integridade: Declaro observar a Lei nº 12.846/2013 e políticas internas de integridade, inexistindo sanções impeditivas vigentes (CEIS/CNEP).

Biodiversidade/SisGen (se aplicável): Declaro que eventual uso de patrimônio genético/conhecimento tradicional observará a Lei nº 13.123/2015 e normas correlatas.

Uso de nome e marca Fiocruz: Ciente de que qualquer uso do nome, logomarca e sinais distintivos da Fiocruz depende de autorização prévia e por escrito e não se presume pelo licenciamento.

5. DECLARAÇÕES DA EMPRESA INTERESSADA

Leu, compreendeu e aceita integralmente as condições da Oferta Tecnológica nº 001/2025 – CDTs, inclusive quanto a revogação/anulação por interesse público, quando motivada.

As informações prestadas são verdadeiras, assumindo responsabilidade administrativa, civil e penal por sua exatidão.

Não possui impedimentos legais para contratar com a Administração Pública e não está inscrita em cadastros de inidoneidade/impedimento.

Está ciente de que a presente manifestação não confere direito de preferência, contratação ou qualquer expectativa de direito.

Compromete-se, se selecionado para a etapa de negociação, a assinar o Acordo de Confidencialidade (Anexo II) antes da troca de quaisquer informações sensíveis.

Local e data: _____

Assinatura do Representante Legal