

ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA DE DOAÇÃO
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO nº 001/2020

_____ [qualificar o proponente ou seu representante legal], venho manifestar interesse em doar para o Município de São Bernardo do Campo, por intermédio da Secretaria de Cidadania e da Pessoa com Deficiência - SCPD, sem encargo, os _____ [indicar: bens móveis, ou recursos financeiros, ou serviços, ou patrocínios diversos ou direitos] a seguir relacionados, em conformidade com as condições estipuladas no Edital de Chamamento Público nº 001/2020 e seus anexos.

1. Descrição dos bens, serviços, patrocínios diversos, recursos financeiros e direitos a seguir relacionados:

1.1. Relação de Bens: ____ [indicar a quantidade, valor unitário e valor total]

1.2. Valor total de Recursos Financeiros: ____ [indicar o montante total de numerário a ser doado]

1.3. Relação de Serviços: ____ [indicar a quantidade de horas de serviços a serem doados, valor unitário, valor total e região ou local de prestação dos serviços]

1.4. Relação de Patrocínios: ____ [indicar os direitos a serem doados e o valor estimado].

1.5. Relação de Direitos: ____ [indicar os direitos a serem doados e o valor estimado].

1.6.

2. Declaração referente ao objeto doado:

2.1. Declaro que me responsabilizo pela entrega dos bens móveis no _____ [indicar o local], no prazo fixado pela Administração.

2.2. Declaro que me responsabilizo pelo depósito do numerário no valor total de R\$ _____, no prazo fixado pela Administração, em conta corrente do Município de São Bernardo do Campo.

2.3. Declaro que me responsabilizo pela execução dos serviços, no local e prazo fixados pela Administração.

2.4. Declaro que me responsabilizo pelo patrocínio, que será realizado em _/_/__, no local e prazo fixados pela Administração.

Esta proposta é válida por 60 (sessenta) dias contados a partir da data da sua apresentação à Comissão de Avaliação.

São Bernardo do Campo, __/__/_____

Nome/Assinatura