

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA
PROCEDIMENTO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE SMP Nº 01/2023**

ANEXO II – REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO

À Secretaria Municipal de Parcerias, na qualidade de Secretaria Executiva do CGP.

Sra. Secretária Municipal,

A [DENOMINAÇÃO PESSOA FÍSICA E/OU JURÍDICA], inscrita no CNPJ/CPF sob o nº [●], [CARGO, PROFISSÃO OU RAMO DE ATIVIDADE], com domicílio em [ENDEREÇO DA REQUERENTE], na cidade de [CIDADE], estado de [ESTADO], disponível em [E-MAIL], por seu representante legal abaixo assinado, o Sr. (a) [●], portador da Carteira de Identidade nº [●] e do CPF nº [●], residente e domiciliado em [ENDEREÇO], disponível em [E-MAIL] e [TELEFONE COM DDD], vem, respeitosamente, requerer **AUTORIZAÇÃO** para cujo objeto é a apresentação de ESTUDOS para operação de SERVIÇOS LOTÉRICOS NO MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE, através de quaisquer meios permitidos na legislação e/ou na regulação, no âmbito do EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA PROCEDIMENTO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE SMP Nº 01/2023.

A [DENOMINAÇÃO PESSOA FÍSICA E/OU JURÍDICA] declara estar ciente de que a autorização para realização de estudos:

- não confere exclusividade;
- não gera direito de preferência para a outorga da parceria;
- não obriga a Administração Pública Municipal a realizar a licitação;
- não cria, por si só, qualquer direito ao ressarcimento dos valores envolvidos na sua elaboração;
- é pessoal e intransferível;
- não implica, em nenhuma hipótese, responsabilidade da Administração Pública Municipal perante terceiros por atos praticados por pessoa autorizada;
- poderá ser cassada, revogada, anulada ou tornada sem efeito nos casos explicitados do Decreto Municipal nº 17.792, de 20 de julho de 2017.

Por fim, expressamos:

- i. nossa ciência de que a participação neste PMI pressupõe, para todos os efeitos, o integral conhecimento do presente Edital do Procedimento de Manifestação bem como de seus Anexos;
- ii. nossa ciência de que a AVALIAÇÃO e a SELEÇÃO dos ESTUDOS a serem utilizados, parcial ou integralmente, na eventual licitação, serão realizadas conforme critérios estabelecidos neste Edital e seus Anexos;
- iii. assumir integral responsabilidade pelo conteúdo dos ESTUDOS apresentados, quanto à veracidade das informações e declarações ali contidas.

Indicação de um agente interlocutor:

Nome: _____ Cargo: _____
Endereço: _____
Telefone: _____ E-mail: _____
Assinatura: _____

Porto Alegre, xx de xxxx de 2023.

[ASSINATURA(S) DO(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS) DO
REQUERENTE OU DO LÍDER DO GRUPO OU DO PROCURADOR COM PODERES
ESPECÍFICOS]

Anexo I – Documentação de Habilitação
Anexo II – Documentação Técnica
Anexo III – Plano de Trabalho