



Governo do Estado do Espírito Santo

**ANEXO III
DECLARAÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE E
CADASTRO TÉCNICO**

Ao Secretário de Estado

Secretaria de Estado de Desenvolvimento

Senhor Secretário,

[nome da pessoa física e/ou jurídica], com sede **[endereço completo]**, inscrita no CPF/CNPJ sob o n.º [...], doravante denominado **PROPONENTE**, em nome próprio ou devidamente representada pelo subscritor abaixo qualificado, vem manifestar o seu interesse em participar do **PROCEDIMENTO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE – PMI SEDES Nº 001/2024**.

O **PROPONENTE** declara estar ciente de que a participação no Procedimento de Manifestação de Interesse:

- a. É pessoal e intransferível;
- b. É conferida sem exclusividade;
- c. Poderá ser cancelada a qualquer momento, por razões de oportunidade e conveniência;
- d. Não gera qualquer direito a indenização;
- e. Não gera qualquer direito de preferência;
- f. Não obriga o Poder Público a realizar a licitação;
- g. Não cria, por si só, qualquer direito ao reembolso dos valores envolvidos na sua elaboração; e
- h. Não implica em corresponsabilidade do Estado perante terceiros, por ações ou omissões praticadas pelo **PROPONENTE**.

O **PROPONENTE** declara ainda, estar ciente de que a avaliação e a seleção dos projetos, estudos, levantamentos ou investigações a serem utilizados, parcial ou integralmente, na eventual licitação, serão realizados conforme estabelecido neste Procedimento de Manifestação de Interesse.

O **PROPONENTE**, neste ato, é representado por/ pela empresa líder:

Nome(s) do(s) proponente(s)	
Endereço(s) do(s) proponente(s)	
Telefone(s) de contato do(s) proponente(s)	



Governo do Estado do Espírito Santo

E-mail do(s) proponente(s)	
CNPJ ou CPF do(s) proponente(s)	
Cargo, profissão ou ramo de atividade do proponente	
Nome do representante do proponente (quando pessoa jurídica**)	
CPF do(s) representante(s)	
Telefone(s) de contato do(s) representante(s)	
E-mail do(s) representante(s)	

Assinalar:

- () Sociedade empresarial
() Consórcio
() Pessoa física
() Outro tipo de associação

Especifique:

Demais integrantes de grupo ou consórcio:

NOME	CNPJ ou CPF



Governo do Estado do Espírito Santo

** São considerados representantes, para fins deste PMI, as pessoas munidas de poderes para se manifestar em nome das pessoas jurídicas participantes do grupo/consórcio e pelo recebimento do valor que eventualmente se fizer jus, a título de ressarcimento.

[cidade/estado e data]

[responsável pessoa física e/ou jurídica]