CHAMAMENTO PÚBLICO CP SMDE Nº 03/2025

PROCEDIMENTO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE PARA A ELABORAÇÃO DE PROJETOS, LEVANTAMENTOS E ESTUDOS DE VIABILIDADE TÉCNICA E ECONÔMICO-FINANCEIRA, COM VISTAS A AUXILIAR A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL NA CONCEPÇÃO DE PARCERIA COM O SETOR PRIVADO PARA A INSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO E GESTÃO DE PLACAS E CONJUNTOS TOPONÍMICOS

ANEXO I – REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO



Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico

Rua Sacadura Cabral, 133 – Saúde 20081-261 – Rio de Janeiro, RJ

SUMÁRIO

A. REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE ESTUDOS TI	ÉCNICOS (PESSOA
FÍSICA OU JURÍDICA INDIVIDUAL)	3
B. REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE ESTUDOS TÉC	NICOS (GRUPO DE
PESSOAS FÍSICA(S) OU JURÍDICA(S))	



Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico

Rua Sacadura Cabral, 133 – Saúde 20081-261 – Rio de Janeiro, RJ

A. REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE ESTUDOS TÉCNICOS (PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA INDIVIDUAL)

Αo

PRESIDENTE DA COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

Rua Sacadura Cabral, 133, Saúde, Rio de Janeiro, RJ

[Denominação pessoa(s) física(s) e/ou jurídica(s)], com sede [endereço completo], inscrita no CNPJ sob o nº [•], vem perante a Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico do Rio de Janeiro manifestar o seu interesse em participar do CP SMDE nº [•]/2025. Para tanto apresenta este Requerimento de Autorização juntamente com os documentos pertinentes.

INTERESSADO
Nome:
CNPJ (CPF e RG em caso de pessoa física):
Endereço:
Telefone:
E-mail:
Nome do representante (em caso de pessoa jurídica)*:
Telefone do representante:
E-mail do representante:

CONTRATADOS (caso haja)**
Nome:
CNPJ (CPF e RG em caso de pessoa física):
Endereço:
Telefone:
E-mail:
Nome do representante (em caso de pessoa jurídica):
Telefone do representante:
E-mail do representante:



Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico

Rua Sacadura Cabral, 133 – Saúde 20081-261 – Rio de Janeiro, RJ

Em caso de contratação de pessoas físicas ou jurídicas pelo interessado, esses contratados não possuirão qualquer vínculo ou relação direita com o solicitante.

O interessado e seu(s) contratado(s) obrigam-se, por este instrumento, a não integrarem outro grupo, nem tampouco participar isoladamente ou como contratado de outro interessado na elaboração de Estudos Técnicos no âmbito deste PMI.

Assinatura do representante legal do interessado

Assinatura do representante legal do(s) contratado(s) (caso existentes)

(Cidade/Estado e data)

(Responsável pessoa física e/ou jurídica)

- * É considerada representante, para fins deste PMI, a pessoa física munida de poderes para representar e se manifestar em nome do interessado.
- ** Indicar os dados previstos no quadro para todas as pessoas físicas ou jurídicas eventualmente contratadas pelo interessado para participar da elaboração dos Estudos Técnicos.



Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico

Rua Sacadura Cabral, 133 – Saúde 20081-261 – Rio de Janeiro, RJ

B. REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE ESTUDOS TÉCNICOS (GRUPO DE PESSOAS FÍSICA(S) OU JURÍDICA(S))

Αo

PRESIDENTE DA COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

Rua Sacadura Cabral, 133, Saúde, Rio de Janeiro, RJ.

[Denominação pessoa(s) física(s) e/ou jurídica(s)], com sede [endereço completo], inscrita no CNPJ sob o nº [•], vem perante a Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico do Rio de Janeiro manifestar o seu interesse em participar do CP SMDE nº [•]/2025. Para tanto apresenta este Requerimento de Autorização juntamente com os documentos pertinentes.

REPRESENTANTE DO GRUPO
Nome:
CNPJ (CPF e RG em caso de pessoa física):
Endereço:
Telefone:
E-mail:
Nome do representante (em caso de pessoa jurídica)*:
Telefone do representante:
E-mail do representante:

MEMBRO DO GRUPO
Nome:
CNPJ (CPF e RG em caso de pessoa física):
Endereço:
Telefone:
E-mail:
Nome do representante (em caso de pessoa jurídica):
Telefone do representante:
E-mail do representante:
CONTRATADOS (caso haja)**



Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico

Rua Sacadura Cabral, 133 – Saúde 20081-261 – Rio de Janeiro, RJ

Nome:
CNPJ (CPF e RG em caso de pessoa física):
Endereço:
Telefone:
E-mail:
Nome do representante (em caso de pessoa jurídica):
Telefone do representante:
E-mail do representante:

A representação do presente grupo será exercida por [Denominação da pessoa física e/ou jurídica eleita como representante do grupo], para a qual os demais membros conferem, em caráter definitivo, irretratável e irrevogável, todos os poderes necessários à representação do Grupo no âmbito do CP SMDE nº [•]/2025, administrativamente ou em juízo.

Fica o representante autorizado, para tanto, seja perante o solicitante ou terceiros, a praticar todos os atos relacionados à participação no âmbito do PMI, podendo, dentre outros, apresentar documentação e os Estudos Técnicos, realizar os atos de comunicação, concordar com condições, transigir, compromissar-se, interpor e desistir de recursos e impugnações, solicitar esclarecimentos, assim como assinar, em nome do Grupo, quaisquer papéis, documentos, estudos e instrumentos.

Os membros do presente grupo de interessados e seu(s) contratado(s) obrigam-se, por este instrumento, a não integrarem outro grupo, nem tampouco participarem isoladamente ou como contratados de outro interessado na elaboração de Estudos Técnicos.

Em caso de contratação de pessoas físicas ou jurídicas pelo interessado, esses contratados não possuirão qualquer vínculo ou relação direita com o solicitante.

Assinatura do representante legal de todos os membros do grupo



Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico

Rua Sacadura Cabral, 133 – Saúde 20081-261 – Rio de Janeiro, RJ

Assinatura do representante legal do(s) contratado(s) (caso existentes)

(Cidade/Estado e data)

(Responsável pessoa física e/ou jurídica)

- * É considerada representante, para fins deste PMI, a pessoa física munida de poderes para representar e se manifestar em nome do interessado.
- ** Indicar os dados previstos no quadro para todas as pessoas físicas ou jurídicas eventualmente contratadas pelo interessado para participar da elaboração dos Estudos Técnicos.

