ANEXO II – MODELO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE

Pelo presente instrumento, o/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(órgão/entidade), inscrito(a) no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_ localizado/a no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (endereço), na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correio eletrônico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome e cargo), vem manifestar seu interesse em receber os materiais constantes do(s) lote(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Anexo I do Edital de Desfazimento de Bens nº xx/20xx do da Fundação Universidade Federal de Sergipe, declarando conhecer e aceitar todas as condições estabelecidas no referido Edital e seus anexos.

Desde já, o/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(órgão/entidade) compromete-se, caso selecionado como donatário do(s) lote(s) de bens supramencionado(s), a:

a) levar o(s) lote(s) doado(s) por inteiro, vedada a retirada de itens avulsos, do local onde se encontra(m) no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, a contar da comunicação de disponibilidade para retirada, sob pena de perdê-lo(s) em favor de outro(s) interessado(s), nos termos do Edital;

b) arcar com todas as despesas decorrentes da retirada, carregamento e transporte dos bens doados;

c) incorporar os bens recebidos em doação ao seu patrimônio;

d) descartar de modo ambientalmente adequado os materiais que não puderem ser aproveitados, cumprindo integralmente o que dispõe a Lei nº 12.305/2010 – Política Nacional de Resíduos Sólidos;

e) operar o desfazimento dos bens e materiais ao final do ciclo de vida, em conformidade com o que estabelece a Lei 12.305, de 02 de agosto de 2010, que institui a Política Nacional de Resíduos Sólidos, e com o Decreto nº 10.936, de 12 de janeiro de 2022, que regulamenta a mencionada lei;

f) utilizar os bens exclusivamente para fins de interesse social e não de caráter pessoal.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

(local e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(representante legal do órgão/entidade e nº de CPF).