**AUTORIZAÇÃO DO FABRICANTE/CONVERTEDOR PARA PARTICIPAÇÃO DE FORNECEDOR EM CHAMADA PÚBLICA E VISITA TÉCNICA NAS INSTALAÇÕES DA UNIDADE**

CHAMADA PÚBLICA Click here to enter text.

PROCESSO Nº Click here to enter text.

(Fabricante/Convertedor)Click here to enter text., inscrita no CNPJ n°Click here to enter text., por intermédio do(a) Sr(a)Click here to enter text. (nome do representante/funcionário da fabricante/convertedora), Click here to enter text. (cargo/função exercido na fabricante/convertedora), portador(a) da Carteira de Identidade nº Click here to enter text., inscrito no CPF sob o nº Click here to enter text., para fins de cumprimento do disposto no subitem 5.1.1 do edital de Chamada Pública nº.Click here to enter text., AUTORIZA a participação na Chamada Pública nº. Click here to enter text.. da empresa Click here to enter text. (nome da empresa participante) por intermédio do(a) Sr(a)Click here to enter text.. (nome do representante/funcionário da empresa participante), Click here to enter text. (cargo/função exercido na empresa), portador(a) da Carteira de Identidade nº Click here to enter text., inscrito no CPF sob o nº Click here to enter text. e a realização de visita técnica, por integrantes da área técnica de Farmanguinhos/FIOCRUZ, às instalações de sua unidade fabril (ou convertedora), de forma a viabilizar a realização de Avaliação Técnica Final de fabricante/convertedor, em conformidade com o Programa de Qualificação Técnica de Fornecedores de Farmanguinhos para os matérias discriminados na tabela abaixo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Grupo** | | **Descrição dos materiais** | **Número de identificação (item)** |
| ( ) | 1 | Cartuchos de acondicionamento sem impressão e sem divisória para embalagem de produtos farmacêuticos | 1 |
| 5 |
| 11 |
| 12 |
| ( ) | 2 | Cartuchos de acondicionamento sem impressão e sem divisória com abas para hot-melt para embalagem de produtos farmacêuticos | 17 |
| ( ) | 3 | Cartucho de acondicionamento sem impressão e sem divisória com alta gramatura para embalagem de produtos farmacêuticos | 14 |
| ( ) | 4 | Cartucho de acondicionamento com divisória para embalagem de produtos farmacêuticos | 7 |
| ( ) | 5 | Cartela impressa para embalagem de produtos farmacêuticos | N/A |
| ( ) | 6 | Caixa de embarque triplex sem colmeia para embalagem de produtos farmacêuticos | 1 |
| 3 |
| 9 |
| Expedição |
| ( ) | 7 | Caixa de embarque triplex com colmeia para embalagem de produtos farmacêuticos | 2 |
| 8 |
| ( ) | 8 | Caixa de acondicionamento (com 2 colmeias e divisória) | 3 |

Ao ensejo, disponibilizamos os dados abaixo, os quais Farmanguinhos poderá se valer para estabelecer contato e agendamento da visita técnica em comento, e obter quaisquer outras informações necessárias ao cumprimento da avaliação.

 Nome do representante para contato: Click here to enter text.

 Telefone: Click here to enter text.

 Correio eletrônico profissional do representante: Click here to enter text.

***Nota de esclarecimento*:** A presente autorização não possui caráter de exclusividade. Não se trata de uma nomeação de agente exclusivo para representação do fabricante. O objetivo é apenas a formalização da autorização pelo fabricante da participação de um terceiro no processo de chamada pública específico descrito acima.

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

(Local e data)

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

(Representante da Fabricante/Convertedora)