

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA - SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
CAMPUS CATU

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO/ MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA PARA ALIENAÇÃO DE ANIMAIS DO IF BAIANO –
CAMPUS CATU**

Comunicado de Oferta nº ____/____

1. IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO

Nome completo/Razão Social:

CPF/CNPJ: _____

RG (se pessoa física): _____

Telefone: _____

E-mail: _____

2. MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE

Declaro meu interesse em participar do procedimento de alienação de semoventes promovido pelo IF Baiano – Campus Catu, referente ao Comunicado de Oferta acima identificado, e afirmo ter conhecimento e aceitar as condições estabelecidas no Edital e no respectivo Comunicado de Oferta.

3. DECLARAÇÕES

Declaro estar ciente de que:

- a) os animais serão alienados no estado e nas condições em que se encontrarem na data do certame, sendo facultada a realização de visita prévia;
- b) a retirada dos animais somente será autorizada após a confirmação do pagamento, o atendimento das exigências sanitárias aplicáveis e a autorização do Campus;
- c) caberá ao adquirente fornecer os dados e documentos necessários à emissão da Guia de Trânsito Animal – GTA, bem como cumprir as demais exigências sanitárias aplicáveis;
- d) as providências e despesas relativas à retirada e ao transporte dos animais serão de responsabilidade do adquirente;
- e) o prazo para retirada dos animais será aquele estabelecido no respectivo Comunicado de Oferta; e

f) a não retirada do animal no prazo estabelecido sujeitará o adquirente ao pagamento de R\$ 100,00 (cem reais) por animal/dia, pelo período máximo de 5 (cinco) dias. Decorrido esse período sem a retirada, a venda será cancelada e o animal permanecerá no IF Baiano – Campus Catu, sem direito à restituição do valor pago, conforme previsto no Edital.

Por fim, declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que estou ciente das condições estabelecidas para participação no certame.

Catu/BA, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) interessado(a) ou representante legal

Nome: _____

CPF: _____