



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA

ANEXO X

TERMO DE INDICAÇÃO DOS INTEGRANTES DA EQUIPE TÉCNICA
MÍNIMA

(Preenchimento em papel timbrado assinado, com apresentação obrigatória por parte da empresa LICITANTE)

Ao
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA - CFMV

Ref.: Tomada de Preços XXXX XX / 2017

À empresa _____, inscrita no CNPJ Nº _____, sediada em *(endereço completo, telefone e e-mail atualizados)*, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr (a), _____, *(cargo ou função)*, portador(a) da Carteira de Identidade Nº _____, (expedidor) e do CPF Nº _____, **DECLARA**, perante o CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA - CFMV, nos atos relativos à **Tomada de Preços XXXX XX / 2017**, para os devidos fins, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, **que os profissionais abaixo relacionados**, sob a Coordenação do primeiro, integram a Equipe Técnica de Nível Superior desta empresa para a prestação de serviços técnicos especializados objeto do citado edital



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA

NOME COMPLETO DO(S) PROFISSIONAL(is)	TÍTULO PROFISSIONAL	Nº DO REGISTRO NO CAU/CREA	ÁREA DE ATUAÇÃO	NATUREZA DA RELAÇÃO PROFISSIONAL (*)
1-			Coordenação	
2-			Projeto de Arquitetura	
3-			Projeto Fundações	
4-			Projeto de Cálculo Estrutural	
5-			Projeto de Instalações Eletrônicas	
6-			Projetos de Instalações Hidrossanitárias e Drenagem	
7-			Projetos de Instalações de Exaustão e Climatização	
8-			Projetos de Prevenção e Combate a Incêndios	
9-			Etiquetagem Energética	

Declaramos, ainda, estar cientes de que deverá ser comunicado ao CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA - CFMV a pretensão de inclusão ou substituição de profissional na Equipe Técnica de Nível Superior, para análise prévia, devendo ser apresentados os documentos do novo profissional comprovando as exigências relativas à qualificação técnica constantes do Edital.

Brasília, xx de xxxxxxxx de 2017.

(assinatura do responsável pela empresa)

Obs (*) Sócio, diretor, empregado permanente, responsável técnico, contratado ou subcontratado.



CFMV
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA
SISTEMA CFMV/CRMVs

SIA - TRECHO 6, LOTES 130 E 140 - CEP: 71205-060 - BRASÍLIA-DF
TELEFONE: +55 (61) 2106-0400 - FAX: +55 (61) 2106-0444
CFMV@CFMV.GOV.BR - WWW.CFMV.GOV.BR



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA

Observações :

O Coordenador e o Responsável técnico pelo Projeto de Arquitetura deverão, obrigatoriamente, integrar o quadro permanente da empresa, sendo vedada a atuação ao mesmo tempo nas duas atividades.

A Licitante pode incluir na tabela quantas linhas forem necessárias para indicação de sua equipe técnica.



CFMV
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA
SISTEMA CFMV/CRMVs

SIA - TRECHO 6, LOTES 130 E 140 - CEP: 71205-060 - BRASÍLIA-DF
TELEFONE: +55 (61) 2106-0400 - FAX: +55 (61) 2106-0444
CFMV@CFMV.GOV.BR - WWW.CFMV.GOV.BR