**CHAMADA SEMADESC/FUNDECT/CNPq/Decit-SECTICS-MS 06/2025 - PPSUS-MS 2024**

**PROGRAMA PESQUISA PARA O SUS: GESTÃO COMPARTILHADA EM SAÚDE (PPSUS) 2024**

**ANEXO VI - TERMO DE COMPROMISSO DE EMPRESA PARCEIRA**

**ESTE FORMULÁRIO, SE HOUVER EMPRESA PARCEIRA, DEVERÁ SER PREENCHIDO, ASSINADO VIA GOV.BR E SUBMETIDO SOMENTE NO SIGFUNDECT**

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, declaro que a empresa denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome da empresa), inscrita sob o CNPJ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, localizada na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (logradouro), nº. \_\_\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (UF), CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, é parceira na execução do projeto intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, submetida no âmbito da CHAMADA SEMADESC/FUNDECT/CNPq/Decit-SECTICS-MS 06/2025 - PPSUS-MS 2024, e coordenada pelo Pesquisador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(instituição executora).

Declaro estar ciente do conteúdo da proposta de projeto submetida e de acordo com as responsabilidades derivadas de sua contratação e realização, bem como da obrigação de elaborar e aprovar Acordo de Parceria referente ao objeto e aos desenvolvimentos realizados no âmbito do projeto.

Em particular, a empresa compromete-se em apoiar o projeto nos seguintes termos:

( ) Apoio técnico e administrativo na elaboração e execução do projeto.

( ) Apoio econômico e/ou financeiro conforme detalhado na Planilha Orçamentária anexa.

( )Disponibilizar a infraestrutura apresentada no Plano de Trabalho anexo, se houver.

Declaro que estou ciente das regras relativas à Propriedade Intelectual estabelecidas na respectiva Chamada.

(Local e data)

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

(Nome completo e assinatura do representante legal da empresa parceira)