#

# ANEXO II – FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE ADEQUAÇÃO DE PROPOSTAS

**NOME DO PROJETO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**UNIDADE EMBRAPII COORDENADORA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DEMAIS UNIDADES EMBRAPII PARTICIPANTES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Com relação à **Adequação da aliança**, a UNIDADE EMBRAPII coordenadora declara, sob as penas da lei e para os devidos fins, que: (marcar um X nas que se apliquem)

( ) As Unidades EMBRAPII integrantes da aliança atuarão, no âmbito do projeto, em suas respectivas áreas de competência credenciadas, desenvolvendo as macroentregas correspondentes previstas no plano de trabalho do projeto proposto.

( ) Nenhuma Unidade EMBRAPII integrante da aliança possui um portfólio de projetos de Basic Funding Alliance (i) contratados, (ii) aprovados e pendentes de contratação, ou (iii) submetidos que, somados entre si, ultrapasse o valor de R$ 25.000.000,00 (vinte e cinco milhões de reais) em recursos a serem por ela recebidos.

( ) As instituições às quais as Unidades EMBRAPII integrantes da aliança estão vinculadas não detém participação majoritária no capital social de empresas participantes da aliança.

( ) As Unidades EMBRAPII integrantes da aliança estabelecerão instrumentos necessários e suficientes para evitar conflitos de interesse e desvios de finalidade caso qualquer delas tenha sócios com vínculos gerenciais, contratuais ou empregatícios com qualquer das Unidades EMBRAPII participantes.

( ) As Unidades EMBRAPII integrantes da aliança estabelecerão instrumentos necessários e suficientes para evitar conflitos de interesse e desvios de finalidade caso qualquer delas possua participação acionária em empresa ou startup participante.

2. Com relação à **Adequação da proposta aos níveis de maturidade tecnológica (TRLs)**, a UNIDADE EMBRAPII coordenadora declara, sob as penas da lei e para os devidos fins, que: (marcar um X nas que se apliquem)

( ) As macroentregas previstas para o projeto se iniciam no TRL 2.

( ) As macroentregas previstas para o projeto vão até o TRL 4.

3. Com relação à **Adequação da proposta às áreas-foco**, a UNIDADE EMBRAPII coordenadora declara, sob as penas da lei e para os devidos fins, que: (marcar um X nas que se apliquem)

( ) A Proposta submetida possui aderência à área-foco indicada no item 1 do Formulário de Submissão de Propostas.

4. Com relação à **Adequação às regras de execução físico-financeira da EMBRAPII e da modalidade Basic Funding Alliance**, a UNIDADE EMBRAPII coordenadora declara, sob as penas da lei e para os devidos fins, que: (marcar um X nas que se apliquem)

( ) O projeto tem valor total igual ou superior a R$ 5 milhões de reais.

( ) A contrapartida financeira da EMBRAPII é igual ou inferior a 90% do valor do projeto.

( ) A contrapartida financeira do conjunto de empresas é igual ou superior a 10% do valor do projeto.

( ) O projeto tem prazo de execução previsto igual ou inferior a 03 anos.

( ) O projeto segue as demais regras de execução físico-financeira previstas no Manual de Operação da EMBRAPII.

5. Com relação à **Adequação de equipamentos e material permanente a serem eventualmente adquiridos** no projeto, a UNIDADE EMBRAPII coordenadora declara, sob as penas da lei e para os devidos fins, que: (marcar um X nas que se apliquem)

( ) A eventual aquisição de equipamentos e material permanente não ultrapassa 30% do valor total do projeto.

( ) Os equipamentos e material permanente cuja aquisição é prevista não estão previamente disponíveis em quantidade suficiente entre os participantes da aliança e são necessários especificamente para a execução do projeto.

( ) A eventual aquisição de equipamentos e material permanente em duplicidade para mais de uma unidade está devidamente justificada.

( ) As Unidades EMBRAPII que venham a adquirir bens com recursos oriundos da EMBRAPII comprometem-se a obedecer a regras específicas da EMBRAPII.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local / Data  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[Nome / Cargo]Responsável pela UNIDADE EMBRAPII [XXXXXXXX] |