

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

**SUPERINTENDENCIA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO**

**ANEXO III AO PREGÃO Nº 04/2019**

**Modelo de Declaração de Compatibilidade**

NOME/RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: (Fabricante).....................

CGC/CNPJ: ..........................

ENDEREÇO: ........................

Declaramos, para efeitos do atendimento do Edital de Pregão nº XXX/2018 da Universidade Federal Fluminense (UFF), na qualidade de fabricante das plataformas de telefonia relacionadas e descritas em ANEXO, a empresa (nome do fabricante da plataforma de telefonia)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua (endereço)\_\_\_\_\_, devidamente inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, que realizamos, em conjunto com o fabricante do sistema/serviço (nome do fabricante do *equipamento/sistema/serviço*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a integração das plataformas ofertadas nesta proposta técnica com o sistema/serviço \_\_\_\_\_\_(informar nome e versão do *equipamento/sistema/serviço* ofertado)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, garantindo compatibilidade total de funcionalidades e sendo solidária na solução de defeitos ou mal funcionamento do sistema de tarifação, além de disponibilizar suporte técnico para o referido sistema, em nível específico durante o período de garantia.

Local e data,

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

Nome e assinatura do representante legal

do fabricante das plataformas de telefonia.

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

Nome e assinatura do representante legal

do fabricante do *equipamento/sistema/serviço* em questão.