**ANEXO III**

CARTA DE INTENÇÃO DE PARCERIA

Eu, [Nome], [CPF], [RG], [Cargo], representante legal da [Instituição], [CNPJ], declaro haver interesse desta instituição em firmar parceria com o(a) [Instituição Proponente] para o desenvolvimento do projeto “[Título do Projeto]”, no âmbito do edital SICT 06/2023, com o objetivo de aprimorar produtos, processos ou serviços no setor da saúde no Estado do RS.

*Declaro, também, ter ciência dos direitos e deveres decorrentes da assunção dos termos da parceria a se firmar, nos limites do referido edital, bem como o interesse em participar ativamente do desenvolvimento inovativo e tecnológico a que se propõe.*

*[Local], [dia] de [mês] de 2023.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Cargo e Instituição*