

Termo de Adesão – ABIQUIFI

Projeto Brazilian Pharma Solutions 2015/2017

Convênio de Cooperação Técnica e Financeira n 21-06/2015

Período de Vigência: de 27 de maio 2015 a 27 de maio de 2017

A empresa _____, de CNPJ n.º _____, por seu(s) representante(s) legal(is), adere ao **PROJETO de Promoção de Exportações Brazilian Pharma Solutions**, mediante parceria entre a Apex-Brasil e a entidade setorial Abiquifi – Associação Brasileira da Indústria Farmoquímica e Insumos Farmacêuticos – e declara que:

- 1) Conhece e concorda com os objetivos, resultados esperados, e as ações a serem desenvolvidas pelo projeto. O **Brazilian Pharma Solutions** é o projeto de internacionalização dos setores farmoquímico e farmacêutico brasileiro, que conta também com o apoio de outras entidades setoriais, como Sindusfarma, Alanac, Interfarma, Pró-Genéricos e Abifina. A iniciativa visa ampliar a participação das empresas da cadeia produtiva farmacêutica e farmoquímica brasileira no cenário internacional, objetivando o aumento das exportações, a troca de tecnologia, a atração de investimentos e a internacionalização do setor. Dentre as principais ações do **Brazilian Pharma Solutions** estão: Inteligência comercial, Qualificação e Capacitação, Feiras Internacionais, Projetos Compradores, Projeto Imagem Sanitária e Missões Comerciais;
- 2) Tem interesse em participar das ações do projeto;
- 3) Disponibilizará para a Abiquifi toda informação relevante para o acompanhamento dos resultados do projeto e para o diagnóstico do perfil das empresas atendidas pela Agência, inclusive novos CNPJs que venham a realizar operações de exportação pela empresa ou filiais;
- 4) Está ciente do fornecimento obrigatório de documentos a respeito da participação da empresa nas ações do projeto, como comprovantes de viagem ou recibos – Anexo II;
- 5) Está ciente que o presente Termo de Adesão, devidamente assinado, é condição indispensável para fruição dos benefícios do projeto de promoção de exportação supramencionado;

- 6) Está ciente que a Apex-Brasil usará dados de exportação da empresa para a elaboração da estratégia das ações do setor. As informações coletadas serão confidenciais, para uso exclusivo da instituição;
- 7) Autoriza o MDIC (Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior) a fornecer para a Apex-Brasil informações da empresa referentes aos valores, quantidades, produtos e serviços exportados, bem como os mercados de destino das exportações, os quais serão utilizados exclusivamente para planejamento das ações de promoção comercial da Apex-Brasil e de suas entidades parceiras, não sendo, em hipótese alguma, objeto de cessão a terceiros;
- 8) Sua atuação individual é de fundamental importância para o conjunto das demais empresas participantes e para a imagem do país no exterior.
- 9) O representante legal abaixo referido possui plenos poderes de representação, assumindo, para todos os fins legais, quaisquer responsabilidades decorrentes da assinatura deste Termo de Adesão.
- 10) O tempo de vigência deste termo é de 27 de maio de 2015 a 27 de maio de 2017, com a possibilidade de dois meses de prorrogação, que geralmente são concedidos pela Apex-Brasil.

INTERESSES: (Marque com um X os principais interesses)
<input type="checkbox"/> Feiras internacionais.
<input type="checkbox"/> Workshops.
<input type="checkbox"/> Capacitação técnica.
<input type="checkbox"/> Projetos Compradores.
<input type="checkbox"/> Projetos Imagem Sanitária.
<input type="checkbox"/> Missões comerciais.
<input type="checkbox"/> Relatórios e serviços de inteligência de mercado.
Observações:

DADOS CADASTRAIS	
Nome Fantasia da Empresa:	
Razão Social da Empresa:	
CNPJ:	
Endereço:*	
Cidade:*	UF*
CEP:	
Telefone:	
Fax:	
Website:	
Área de atuação da Empresa (Farmacêutica, Farmoquímica, Veterinária, Biotecnologia Saúde Humana, Biotecnologia Saúde Animal e/ou Consultoria especializada)	
REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA	
Nome completo*	
CPF*	
RG*	Órgão Expedidor/UF*
Função	Telefone*
E-mail*	
CONTATOS	
Pessoa para contato (1):	
Função:	
E-mail:	
Tel. direto:	
Pessoa para contato (2):	
Função:	
E-mail:	
Tel. direto:	
É associada a alguma entidade? Qual (s)?	

**Dados obrigatórios. Deve ser preenchido à caneta.*

_____, ____ de _____ de 20____

ASSINATURA

ANEXO II

CONTRAPARTIDA

Para controle e cumprimento das exigências da Apex-Brasil estabelecidas no Convênio ABIQUIFI-CV 21-06-2015, é imprescindível receber de nossos participantes e colaboradores a “contrapartida” em nossos eventos e investimentos!

- **Passagem aérea**

Cópia reserva

Cópia cartão de embarque

Cópia Comprovante de pagamento

- **Hospedagem**

Cópia Voucher de reserva

Cópia Fatura

Cópia Comprovante de pagamento

- **Alimentação e transporte**

Cópia Cupom fiscal/Recibo/ticket

Cópia comprovante de pagamento

- **Material promocional**

Cópia de nota fiscal referente à confecção de materiais promocionais para o evento, bem como despesas de remessa internacional e comprovantes de pagamento

****Solicitar sempre documento com validade fiscal***