

ANEXO V



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
POLICLÍNICA MILITAR DE PORTO ALEGRE

**DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES PREVISTAS NO EDITAL DE PREGÃO
ELETRÔNICO Nº 05/2023/PMPA E SEUS ANEXOS**

A _____ (*a empresa licitante*), por seu(s) Representante(s) infra-assinado(s), sediada à _____ (*endereço completo da empresa*), inscrita no CNPJ/MF sob o nº _____, participante da Licitação decorrente do **Pregão Eletrônico nº 05/2022/PMPA** (Contratação de empresa especializada para prestação de serviço mensal de manutenção preventiva e corretiva para a Divisão de Odontologia da Policlínica Militar de Porto Alegre e para o Consultório Odontológico do Hospital Militar de Área de Porto Alegre), promovida pela POLICLÍNICA MILITAR DE PORTO ALEGRE, declara, sob as penalidades da lei, de que tem pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza e ao local dos trabalhos e execução do objeto da contratação, e de que não alegará desconhecimento para quaisquer questionamentos futuros que ensejem avenças técnicas ou financeiras com o órgão contratante.

Porto Alegre, RS, de de 2024.

(nome da empresa)
(Nome do Representante e assinatura)