



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
BASE ADMINISTRATIVA DA GUARNIÇÃO DE SANTA MARIA

TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA

A empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____
por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a) _____,
portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF nº _____
DECLARA que tem pleno conhecimento das condições
necessárias para a **contratação de serviços de controle sanitário**, Pregão Eletrônico nº **90003/2025**,
realizado pela Base Administrativa da Guarnição de Santa Maria.

Santa Maria – RS, na data da assinatura do documento.

(Representante legal)