

ANEXO IV



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
POLICLÍNICA MILITAR DE PORTO ALEGRE

MODELO DE DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE VISTORIA

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 90020/2025/PMPA** (Registro de preços para a eventual [aquisição de Equipamento Permanente de saúde \(PAASSEX 2026\) - PMPA](#)), 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 2026.

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