

**MARINHA DO BRASIL  
BASE NAVAL DE ARATU  
DEPARTAMENTO DE PREFEITURA NAVAL  
  
ATESTADO DE VISTORIA**

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |  |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|
| <b>LICITAÇÃO Nº/MODALIDADE</b>         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) XX/2026</b> |  |
| <b>DATA-HORA DA SESSÃO DE ABERTURA</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | __ de ____ de 2026 - __ horas          |  |
| <b>OBJETO</b>                          | Serviços comuns de engenharia de manutenção predial corretiva ou preventiva dos Próprios Nacionais Residenciais (PNR) da Vila Naval da Barragem e Vila Naval de Inema e edificações administrativas pertencentes ao acervo patrimonial da Base Naval de Aratu e Organizações Militares subordinadas ao Comando do Segundo Distrito Naval. |                                        |  |
| <b>EMPRESA</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |  |
| <b>CNPJ</b>                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |  |
| <b>REPRESENTANTE</b>                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>TEL</b>                             |  |
| <b>e-mail</b>                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |  |

**DECLARAÇÃO**

Declaro que a empresa acima identificada, por intermédio de seu representante supra qualificado, realizou, nesta data, **VISITA TÉCNICA** ao local onde serão realizados os serviços de que trata a licitação em epígrafe, tendo tomado conhecimento das condições gerais e locais, bem como das facilidades e/ou eventuais dificuldades no cumprimento das obrigações pertinentes ao certame.

**Local e Data, Salvador, na data da assinatura digital.**

\_\_\_\_\_  
**(Representante da Contratante)**

**OBS.: O presente ATESTADO DE VISITA integra a documentação de HABILITAÇÃO ao Certame.**