



**HOSPITAL CENTRAL DA MARINHA**

Modalidade \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**(Processo Administrativo nº 63059.000450/2026-94)**

**Modelo de atestado de visita técnica**

**Ao HOSPITAL CENTRAL DA MARINHA (HCM)**

**Prezados Senhores,**

Em atenção ao Edital de \_\_\_\_\_ nº. \_\_\_\_\_, declaramos que:

1. Visitamos o HCM e asseguramos ter pleno conhecimento das condições gerais e locais, onde serão realizados os serviços, bem como da legislação pertinente à contratação em pauta e às demais condições previstas na minuta do Contrato e seus Anexos;
2. Concordamos com as disposições do presente Edital, do Termo de Referência e de seus Anexos;
3. Comprometemo-nos a garantir o prazo de validade dos preços e condições constadas na presente proposta por 60 (sessenta) dias corridos a partir da presente data;
4. Teremos os equipamentos, materiais e pessoal disponíveis, em perfeitas condições, para iniciar os serviços, objeto desta Licitação; e
5. Estamos cientes de que os quantitativos no orçamento apresentado, utilizados na elaboração da proposta, são de nossa inteira responsabilidade, não cabendo qualquer tipo de reclamação posterior por parte da empresa quanto a estes valores.

Rio de Janeiro, em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Representante legal da empresa devidamente qualificado

\_\_\_\_\_  
Fiscal do Contrato ou Representante Designado