



Ministério da Saúde
Secretaria de Saúde Indígena
Distrito Sanitário Especial Indígena - Potiguara
Serviço de Contratação de Recursos Logísticos

ANEXO V – MODELO DE TERMO DE VISTORIA

Processo n. 25058.000434/2025-31
Pregão Eletrônico nº XX/2025

Declaramos que a empresa _____, inscrita no CNPJ nº. _____, estabelecida na cidade de _____, Estado de _____, no endereço _____, telefone nº _____, por intermédio de seu representante legal, o (a) Sr(a) _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF nº _____ para fins de participação na licitação, vistoriou as instalações/localidade que são objeto da Pregão nº XX/2025, onde tomou conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza do trabalho e, plenamente capacitada a elaborar a proposta para a licitação em tela, assume total responsabilidade por este fato e não utilizará deste para quaisquer questionamentos futuros que ensejem avenças técnicas ou financeiras com este órgão/unidade.

Por ser verdade, firmamos o presente.

(local) _____, ____ de _____ de 2025.

Nome completo do representante legal da licitante
(nome da empresa)

Nome do servidor responsável (DSEI POTIGUARA)
(cargo)



Documento assinado eletronicamente por **Jocelia Soares, Chefe do Serviço de Contratação de Recursos Logísticos**, em 02/09/2025, às 15:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0048579331** e o código CRC **08395E2B**.