MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS
Secretaria de Serviços Compartilhados
Diretoria de Contratações e Unidades Descentralizadas
Superintendência Regional de Administração nos Estados de Goiás e Tocantins
Serviço de Administração e Logística
Equipe de Planejamento de Contratação

ANEXO VI

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO PLENO DAS CONDIÇÕES E PECULIARIDADES DA CONTRATAÇÃO (COM VISTORIA)

Nome da Empresa	
Objeto	
CNPJ nº	
Endereço	
Telefone	
E-mail	

Declaro, para fins de participação na Dispensa Eletrônica SRA-GO/TO nº ___/2026 que a empresa_____ inscrita no CNPJ nº _____, sediada no endereço_____, por intermédio do Sr. (a)_____ (nome representante legal ou procurador), **vistoriou dentro do prazo os locais onde serão prestados os serviços objeto da Dispensa Eletrônica nº___/2026 e tomou conhecimento das condições e dificuldades que possam oferecer para sua perfeita execução**.

Declaro que a vistoria foi devidamente acompanhada por servidor competente.

(Local), ___de_____de _____.

_____

Nome do representante legal ou procurador

_____

Nome e n° SIAPE do servidor responsável pelo acompanhamento da vistoria

OU

MODELO DE DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE VISTORIA

Nome da Empresa	

Objeto	
CNPJ nº	
Endereço	
Telefone	
E-mail	

Declaro, para fins de participação na Dispensa Eletrônico SRA-GO/TO nº ___/2026 que a empresa_____ inscrita no CNPJ nº _____, sediada no endereço_____, por intermédio do Sr. (a)_____ (nome representante legal ou procurador), **tem pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza do trabalho, assumindo total responsabilidade por este fato e que não utilizará deste para quaisquer questionamentos futuros que ensejem desavenças técnicas ou financeiras com a Contratante**.

(Local), ___de_____de _____.

_____

Nome do representante legal ou procurador

Documento assinado eletronicamente por **Juliana Cristina de Carvalho Oliveira**, **Integrante Administrativo**, em 27/08/2026, às 08:26, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://colaboragov.sei.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **63418379** e o código CRC **2F55B550**.

Referência: Processo nº 10169.200745/2025-74. SEI nº 63418379