



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

Lavanderia – UBS 29
Avenida 29, nº 1311, Bairro do Estádio,
CEP 13.501-104 | Rio Claro/SP

ANEXO VII

MODELO DE ATESTADO DE VISITA TÉCNICA / DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

EDITAL Nº 59/2025 – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 57/2025

OBJETO: EVENTUAL AQUISIÇÃO DE REAGENTES PARA A REALIZAÇÃO DE TESTES LABORATORIAIS DE COAGULAÇÃO COM CESSÃO DE USO DE EQUIPAMENTOS.

Opção 01:

Atestamos, para o fim de participar no presente certame, que a empresa _____
_____ VISITOU E TOMOU CONHECIMENTO do local que o
equipamento será instalado.

Nome do funcionário / representante da licitante que efetuou a visita:

_____.

Opção 02:

Declaramos que a empresa _____
NÃO EFETUOU A VISITA TÉCNICA no local onde será instalado o equipamento, mas assume incondicionalmente a responsabilidade das adequações que deverão ser realizadas se necessário no local, em atendimento ao Item 4.75 do Anexo I – Termo de Referência.

Rio Claro,dede 2025.

Profissional credenciado pela empresa

Responsável da Contratante