



## ANEXO IV - DECLARAÇÃO QUE DECLINA DA REALIZAÇÃO DA VISTORIA DO LOCAL DOS SERVIÇOS

Chamada Pública nº \_\_\_\_\_/2026

(nome/ razão social) \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o n. \_\_\_\_\_, com sede à \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, por intermédio de seu responsável o Sr(a) \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARA, para

todos os fins, que declina/abstém-se de visitar os locais do **HOSPITAL – HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DE ACARAÚ E UPA – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H – UPA DR. JOÃO BATISTA BASTOS CAPISTRANO PERTENCENTE A PREFEITURA MUNICIPAL DE ACARAÚ.**

Declara, ainda, que não alegará posteriormente o desconhecimento de fatos evidentes que poderiam ser conhecidos à época da vistoria para solicitar qualquer alteração na vigência e no valor estimado do contrato de gestão a ser celebrado, caso seja a organização social vencedora.

ACARAÚ, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2026.

Nome e carimbo do representante legal  
(Emitir em papel timbrado da organização social)

