COMISSÃO DE LICITAÇÃO
394
Fls
Rubrica

ANEXO III – MODELO DE DECLARAÇÃO DE VISTORIA TÉCNICA

Chamamento Público nº 2026002/01-SMS

(nome/ razão social)_____, inscrita no CNPJ sob o nº_____., 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 visitou os locais e instalações do **HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ EVANGELISTA DE OLIVEIRA, UNIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, UBS E ATENÇÃO PRIMÁRIA DE IPU** e que possui todas as informações relativas à sua execução. DECLARA, ainda, que não alegará posteriormente o desconhecimento de fatos evidentes 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.

Local e data.

_____

Assinatura do Responsável Legal
Nome do Responsável legal
CPF sob nº xxxxxxxxxxxxxxx
Cargo: xxxxxxxxxxxx