



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Av. Dr. Geraldo Barbosa Marques, 567, Crateús - CE - Bairro Venâncios - CEP 63708-260 - Crateús - CE - www.ifce.edu.br
IFCE CAMPUS CRATEÚS

ANEXO

Processo: 23490.001542/2023-25

Interessado: Coordenadoria de Aquisições e Contratações - Campus Tauá

ANEXO IV

MODELO DE TERMO DE REALIZAÇÃO DE VISTORIA (FACULTATIVA)

Eu, _____ (Nome do Representante Legal) representante legal devidamente qualificado da empresa _____ (Nome e CNPJ da Empresa), **DECLARO**, para os devidos fins, que realizei vistoria no local onde serão executados os respectivos serviços, tendo tomado conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações relativas ao objeto da licitação em epígrafe - **contratação de solução de tecnologia da informação e comunicação de empresa especializada na prestação de serviço de outsourcing de impressão para atender as demandas por impressão, cópias e digitalização do IFCE campus Tauá, incluindo suporte especializado para manutenção preventiva/corretiva in-loco e software de bilhetagem, bem como a reposição de insumos/peças/suprimentos, com fornecimento de papel sob demanda, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos** - mediante inspeção e coleta de informações de todos os dados e elementos que possam vir a influir no valor da proposta a ser oferecida na execução dos trabalhos pertinentes, inclusive, das possíveis dificuldades que possam onerar futuramente nossa empresa na execução do referido serviço.

Assim, declaro que estou ciente de que o preço proposto pela empresa está de acordo com as exigências do edital e seus anexos e, assim, assumimos o compromisso de honrar plenamente todas as exigências do **Pregão Eletrônico nº xx/2024**, sem quaisquer direitos a reclamações futuras, sob a alegação de quaisquer desconhecimentos quanto às particularidades do objeto.

DECLARO também estar ciente de que os quantitativos no orçamento apresentado, utilizados na elaboração da proposta, são de nossa inteira responsabilidade, não cabendo qualquer tipo de reclamação posterior por parte da empresa quanto a estes valores.

_____, _____ de _____ de 2024.

NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO OU REPRESENTANTE LEGAL

CPF nº:

RG nº:

(assinatura)

SERVIDOR DO IFCE

SIAPE nº:

(assinatura)

Observação: Esta declaração deverá ser emitida preferencialmente em papel que identifique o licitante.



Documento assinado eletronicamente por **Edmarcos Rodrigues Goncalves**, Assistente em Administração, em 01/07/2024, às 15:46, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **6249443** e o código CRC **2D6C6FB5**.