Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
Campus Sorriso
Av. dos Universitários, 799, Santa Clara, SORRISO / MT, CEP 78.895-150

ANEXO V

TERMO DE REFERÊNCIA

MODELO DE DECLARAÇÃO DE ATESTADO DE VISTORIA

Ref.: Dispensa Eletrônica nº ...../2024

Atestamos que o(a) Sr(ª)_____, na qualidade de Representante da empresa_____, CNPJ nº _____, telefone (___) _____, compareceu no Instituto Federal de Mato Grosso – *Campus* ..... e, acompanhado do representante deste órgão, efetuou a vistoria/avaliação do local de execução dos serviços, conforme Termo de Referência e seus anexos.

...../MT, ___ de _____ de 2024.

_____

Servidor :
Mat. Siape:

DECLARAÇÃO DE PLENO CONHECIMENTO DE TODAS A INFORMAÇÕES E DAS CONDIÇÕES LOCAIS DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref.: Pregão Eletrônico nº ...../2024

_____, na qualidade de Representante da empresa_____, CNPJ nº _____, telefone (___) _____, declara que tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para execução do objeto tendo 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 2024.

_____
Nome, cpf e assinatura do representante legal