INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS

CAMPUS MANAUS CENTRO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº ___/2026

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE VISTORIA

1. Declaro, para os devidos fins, que conheço e compreendo o conteúdo do Edital do Pregão Eletrônico nº ___/2026 e seus Anexos, que tem por objeto a contratação de empresa especializada para a prestação de serviços continuados de vigilância ostensiva armada patrimonial, com dedicação exclusiva de mão de obra, em postos de vigilância diurnos e noturnos, executados em escala de 12 (doze) horas de trabalho por 36 (trinta e seis) horas de descanso – 12x36, de segunda-feira a domingo, inclusive feriados, visando à proteção das pessoas, instalações, bens, equipamentos e demais patrimônios do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas – IFAM, Campus Manaus Centro, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos.

2. Declaro que realizei a vistoria nos locais de execução dos serviços e que tomei conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à execução do objeto, incluindo, no que couber, a localização dos postos de vigilância, os acessos, as áreas de circulação e ronda, as condições físicas dos locais, os pontos de controle de acesso, os recursos de apoio à vigilância e as demais condições relevantes para a adequada execução dos serviços.

3. Declaro, ainda, que tenho pleno conhecimento dos serviços a serem prestados e das condições dos locais de execução, comprometendo-me a observar integralmente as obrigações e condições estabelecidas no Edital e seus anexos, não encontrando qualquer impedimento à execução do objeto.

4. Declaro que a vistoria foi realizada de forma suficiente para permitir a formulação da proposta comercial, tendo sido consideradas as condições e peculiaridades necessárias à execução dos serviços, não podendo a empresa, posteriormente, alegar desconhecimento dessas condições como justificativa para o descumprimento das obrigações contratuais ou para pleitear alterações dos preços contratados.

Empresa:

CNPJ:

Telefone:

Endereço:

E-mail:

Data/Local:

_____

Nome e assinatura do responsável da empresa

CPF ou documento de identificação do declarante

_____

Servidor responsável pelo acompanhamento da vistoria

IFAM – Campus Manaus Centro