INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS

CAMPUS MANAUS CENTRO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº ___/2026

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE NÃO 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 aceito os termos e condições estabelecidos pela Administração e firmo o compromisso de observá-los integralmente.

3. Declaro, ainda, que tenho conhecimento dos serviços a serem prestados e das condições necessárias à execução do objeto, comprometendo-me a cumprir integralmente as obrigações previstas no Edital e seus anexos, não identificando, com base nas informações disponibilizadas pela Administração, qualquer impedimento à execução dos serviços.

4. Declaro, por livre e espontânea vontade, que optei por não realizar a vistoria facultativa disponibilizada às empresas interessadas no certame, assumindo integral responsabilidade pela formulação da proposta e pela execução do objeto nas condições estabelecidas no Edital, no Termo de Referência e em seus anexos.

5. Declaro, por fim, que a não realização da vistoria não poderá ser invocada posteriormente para alegar desconhecimento das condições dos locais de execução dos serviços, nem para justificar o descumprimento das obrigações contratuais ou 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