



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CAMPUS SÃO PAULO
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
Coordenadoria de Licitações
Rua Pedro Vicente, 625, Canindé – São Paulo – SP (11) 2763-7519

ANEXO IV - ATESTADO DE VISITA TÉCNICA

Termo de Referência – Fornecimento de Refeições

MODELO I - DECLARAÇÃO DE OPÇÃO DE REALIZAÇÃO DE VISTORIA

Atesto, para fins de habilitação ao Pregão Eletrônico nº 01270/2024, contratação de empresa para fornecimento de refeições, incluindo preparo e distribuição, para os alunos, servidores e autorizados do Campus São Paulo do Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de São Paulo - IFSP, a empresa _____, CNPJ nº _____, representada por _____ portador(a) do CPF _____, participou da Visita Técnica realizada em ____/____/2024 no Campus São Paulo do Instituto Federal de São Paulo, lugar onde serão realizados os serviços constantes da referida licitação.

A empresa supracitada declara que seu representante vistoriou os locais dos serviços e que tem pleno conhecimento de todas as dificuldades porventura existentes para o cumprimento das obrigações, objeto do certame.

São Paulo, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do servidor
Nome
Cargo/Função
Prontuário



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CAMPUS SÃO PAULO
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
Coordenadoria de Licitações
Rua Pedro Vicente, 625, Canindé – São Paulo – SP (11) 2763-7519

ANEXO IV - ATESTADO DE VISITA TÉCNICA

Termo de Referência - Fornecimento de Refeições

MODELO II - DECLARAÇÃO DE OPÇÃO DE NÃO-REALIZAÇÃO DE VISTORIA

Declaro, na qualidade de representante da empresa _____,
CNPJ nº _____, que NÃO será necessária a realização de vistoria nos locais onde haverá a contratação de empresa para fornecimento de refeições, incluindo preparo e distribuição, para os alunos, servidores e autorizados do Campus São Paulo do Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de São Paulo - IFSP, objeto do Pregão Eletrônico nº 01270/2024 e, que estamos cientes de que hipóteses alguma a Administração aceitará alegações posteriores com base no desconhecimento das instalações do Campus São Paulo do Instituto Federal de São Paulo.

(Localidade), _____ de _____ de 2024.

Assinatura do responsável
Nome
Cargo/Função
CPF:
Empresa