

APÉNDICE III

DECLARAÇÃO DE VISTORIA OU RENÚNCIA E DE PLENO CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES DO OBJETO CONTRATUAL

A vistoria para o correto dimensionamento e elaboração da proposta será realizada mediante prévio agendamento e com acompanhamento de servidor(a) designado para esse fim.

Local: IFSP Câmpus Presidente Prudente - SP, no endereço Rua José Ângelo dos Santos, 211 - Parque Imperial. Presidente Prudente/SP - CEP 19010-081.

Pregão Eletrônico nº

Razão Social da Empresa Licitante: X, CNPJ nºXX, Endereço: XX,

Telefone: (XX) XXXXXX-XXXX, E-mail: XXXXXXXXXXXX.

1. Favor assinalar:

() OPÇÃO 1: caso não escolha a realização da vistoria; OU

() OPÇÃO 2: caso escolha a realização da vistoria.

OU

II. Conforme opção assinalada anteriormente, preencher a declaração correspondente:

DECLARAÇÃO DE NÃO OPTANTE PELA REALIZAÇÃO DA VISTORIA (OPÇÃO 1):

“**OPTAMOS PELA NÃO REALIZAÇÃO DA VISTORIA** por ser a mesma facultativa conforme Edital, assumindo inteiramente a responsabilidade ou consequências por essa omissão, mantendo as garantias que vincularem nossa proposta ao presente processo licitatório, em nome da empresa que represento, de modo a não incorrer em omissões que jamais poderão ser alegadas em favor de eventuais pretensões de inclusão de serviços, quantitativos de materiais ou quaisquer acréscimos de preços. Por ser verdade, firmo o presente.”

“Declaramos que temos pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza do trabalho, assumindo total responsabilidade por este fato e que não utilizaremos deste para quaisquer questionamentos futuros que ensejem desavenças técnicas ou financeiras com a Contratante.”

(LOCAL), XX de XXXXXXXXXX de 20XX

(Local/Data)

Assinatura e identificação do Representante Legal ou Procurador da Empresa

Nome completo: _____

RG ou equivalente: _____

Observação: Caso tenha assinalado essa OPÇÃO 1, não há necessidade de se obter assinatura de servidor(a) do IFSP. Basta anexar esta declaração juntamente com sua proposta.

DECLARAÇÃO DE OPTANTE PELA REALIZAÇÃO DA VISTORIA (OPÇÃO 2):

“**DECLARO QUE VISTORIEI** minuciosamente os locais para prestação dos serviços constantes do objeto do Edital de Licitação referente ao pregão supracitado, e tomei conhecimento das reais condições de execução dos serviços e dos aspectos técnicos pertinentes, bem como coletei informações de todos os dados e elementos necessários à perfeita elaboração da proposta comercial de modo a não incorrer em omissões que jamais poderão ser alegadas em favor de eventuais pretensões de inclusão de serviços, quantitativos de materiais ou quaisquer acréscimos de preços. Por ser verdade, firmo o presente.”

“Declaramos que temos pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza do trabalho, assumindo total responsabilidade por este fato e que não utilizaremos deste para quaisquer questionamentos futuros que ensejem desavenças técnicas ou financeiras com a Contratante.”

_____ de _____ de _____

Assinatura e identificação do Representante Legal ou Procurador da Empresa

Nome completo: _____

RG ou equivalente: _____

Observação: Caso tenha assinalado essa OPÇÃO 2, há necessidade de se obter assinatura de servidor(a) do IFSP no campo a seguir. Após isso, basta anexar esta declaração juntamente com sua proposta.

Caso tenha assinalado a OPÇÃO 2, é necessário a obtenção de assinatura no campo abaixo por servidor(a) do IFSP Câmpus Presidente Prudente, confirmando-se que foi feita a vistoria facultativa pela empresa licitante:

DECLARAÇÃO DO SERVIDOR(A) DO IFSP:

“Declaramos que a empresa supracitada, por meio de seu representante legal identificado neste documento, para fins de participação na licitação em epígrafe, **VISTORIOU** as instalações do IFSP — Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo — Câmpus Presidente Prudente, onde tomou conhecimento das reais condições de execução dos serviços e dos aspectos técnicos pertinentes ao objeto licitatório. Por ser verdade, firmo o presente.”

Presidente Prudente, _____ de _____ de _____

Assinatura e identificação do Servidor(a) do IFSP

Nome completo: _____

RG ou equivalente: _____