



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
Rua Barão de Itapary, nº 227 - Bairro Centro, São Luís/MA, CEP 65020-070
(98) 2109-1000 - <http://huufma.ebserh.gov.br>

Declaração - SEI

Processo nº 23523.043410/2023-46

Interessado: Setor de Infraestrutura Física

ENCARTE F - MODELO DE DECLARAÇÃO DE VISTORIA

A empresa _____, inscrita no CNPJ n.º _____, por intermédio de seu representante legal que esta subscreve, o(a) Sr.(a) _____ portador(a) da Carteira de Identidade n.º _____ e do CPF n.º _____, DECLARA que vistoriou as áreas do Hospital Universitário da Universidade Federal do Maranhão - HUUFMA tomando conhecimento de todos os aspectos técnicos e condições e do grau de dificuldade existentes no local onde será executado o serviço referente ao Pregão Eletrônico nº __/20__, não cabendo alegações, pela supracitada empresa, em qualquer época, de desconhecimento de estado, fatos e detalhes que impossibilitem ou dificultem a execução dos serviços ou o cumprimento de todas as suas obrigações.

São Luís, ____ de _____ de 20__

Representante Legal da Empresa ou Procurador
Assinatura/Nome Completo/Cargo