

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES - EBSERH
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO PIAUÍ – HUPI

DECLARAÇÃO FORMAL DE VISTORIA

A empresa declara conhecer e compreender, por inteiro, o teor do Processo nº 23524.016155/2024-30

Declara, também, ter tomado conhecimento de todas as informações e condições para o devido cumprimento do objeto do Projeto Básico em pauta, bem como estar completamente de acordo com todas as suas exigências, independentemente de transcrição.

Por fim, declara, ainda, ter vistoriado, por meio do preposto / responsável técnico da empresa, abaixo identificado, todos os locais de realização dos serviços e estar totalmente cientes do grau de dificuldade envolvido.

EMPRESA:

CNPJ:

TELEFONE:

ENDEREÇO:

PREPOSTO/RESPONSÁVEL TÉCNICO (NOME E REGISTRO NO CREA)

EMAIL:

:

O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ (HU UFPI) ATESTA, PARA OS FINS QUE SE FIZEREM NECESSÁRIOS, QUE A EMPRESA _____ REALIZOU A VISTORIA.

RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

RESPONSÁVEL PELO HU UFPI

Teresina- PI, _____ de _____ de 2024.