

Anexo “D”
Declaração de Vistoria

DECLARAÇÃO DE VISTORIA

Nome da Empresa:

CNPJ nº:

Contato telefônico:

E-mail:

[nome empresarial da licitante],
inscrita no CNPJ sob o _____ nº _____ com sede à

[Endereço completo],
por intermédio de seu representante legal, o(a)
Sr.(a) _____, infra-assinado, portador(a) da Carteira de
Identidade nº _____ e do CPF/MF nº _____, para
todos os fins, **DECLARA**, expressamente que visitou as áreas do HOSPITAL DE CLÍNICAS DA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO, FILIAL EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS
HOSPITALARES – EBSEH- MEC, com sede na Av. Getúlio Guaritá, nº 130, Bairro Abadia –
Uberaba (MG), inscrito no CNPJ/MF sob o nº 15.126.437/0005-77 a fim de inspecionar as
instalações e realizar vistoria técnica das áreas construídas e das áreas externas
(estacionamentos e áreas livres), obtendo o conhecimento de todos os detalhes, informações
e condições necessárias à elaboração da proposta e **SE COMPROMETE** a prestar fielmente os
serviços, de acordo com o Termo de Referência e seus Encartes, que compõem o processo de
Licitação nº 23521.008605/2024-41/ Pregão Eletrônico nº xx/2024.

DECLARA ser de nossa própria responsabilidade eventuais ônus relacionados à
inobservância das condições necessárias à elaboração desta proposta.

Uberaba (MG), em ____ de _____ de 2024.

[Nome do Representante Legal – Cargo – RG – CPF]

Assinatura e Carimbo do Representante Legal