



HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR

Rua General Carneiro, 181, Alto da Glória, CEP: 83.701-182 - Curitiba - PR

(41) 3360-1800

DECLARAÇÃO DE VISTORIA

E DE CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL E ANEXOS

DECLARO que a empresa _____
registrada sob CNPJ nº. _____ e sediada em
_____, por intermédio de seu representante,
Sr(a) _____ efetuou VISTORIA ao Complexo
Hospital de Clínicas da UFPR, referente ao Edital nº _____, para avaliação do serviço a ser prestado
neste Complexo.

1. Tomou conhecimento das dificuldades que as instalações possam oferecer, e de todos os elementos técnicos necessários, admitindo-se, consequentemente, como certo, o prévio e total conhecimento da situação no Complexo Hospitalar, e contempla condições suficientes para realizar o fornecimento, conforme objeto desta contratação.

OBSERVAÇÃO: Este Anexo deverá ser apresentado no momento da VISTORIA pela interessada ao representante do Hospital de Clínicas para a coleta da assinatura.

Curitiba, _____ de _____ de _____.

Responsável