

ANEXO II – MODELO DE DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA - FACULTATIVA

Eu, _____ (Responsável pelo setor demandante do HUSM),
_____ (cargo no HUSM), **DECLARO**, para os devidos fins, que a
empresa _____ (Nome da empresa) realizou visita técnica ao local onde será
executado(a) o(a) **<OBJETO DA LICITAÇÃO>**, do Hospital Universitário da Universidade Federal de Santa
Maria, objeto do **Edital do Pregão n.º _____ / _____**.

Eu, _____ (Representante legal da empresa devidamente
qualificado), na condição de **REPRESENTANTE DA EMPRESA** _____
(Nome da Empresa), **DECLARO**, para os devidos fins, que visitei o local onde será executado(a) o(a)
<OBJETO DA LICITAÇÃO>, do Hospital Universitário da Universidade Federal de Santa Maria, objeto do
Edital do Pregão n.º _____ / _____, tendo tomado conhecimento de todas as peculiaridades e características
do local, inclusive, das possíveis dificuldades que possam onerar futuramente nossa empresa na execução
do mesmo.

XXXXXXXXXX, XX de XXXXXXXX de XXXX.

NOME
(RESPONSÁVEL PELO SETOR
DEMANDANTE DO HUSM-UFSM)
CPF nº:
RG nº:
(assinatura e carimbo)

NOME
(RESPONSÁVEL TÉCNICO OU
REPRESENTANTE LEGAL)
CPF nº:
RG nº:
(assinatura e carimbo)

ANEXO IV – MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO VISITA TÉCNICA
OBRIGATÓRIA SE NÃO REALIZAR A VISITA

Eu, _____ (Representante Legal devidamente qualificado) da empresa _____, **DECLARO**, para os devidos fins, que **NÃO** visitei o local onde será executado(a) o(a) **<OBJETO DA LICITAÇÃO>**, do Hospital Universitário da Universidade Federal de Santa Maria, por opção própria, assumindo assim que **CONCORDO** com todas as condições estabelecidas no **Edital do Pregão n.º _____ / _____ e seus Anexos**, e que ainda, assumo toda e qualquer responsabilidade pela ocorrência de eventuais prejuízos em virtude da omissão na verificação das condições do local de execução do objeto do certame.

XXXXXXXXXX, XX de XXXXXXXX de XXXX.

NOME (RESPONSÁVEL TÉCNICO OU REPRESENTANTE LEGAL)

CPF nº:

RG nº:

(assinatura e carimbo constando RG ou CPF)