

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO FORMAL DE REALIZAÇÃO OU NÃO DE VISTORIA.

MODELO DE DECLARAÇÃO FORMAL DE REALIZAÇÃO DE VISTORIA

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

_____(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
fins, **DECLARA**, expressamente que visitou as áreas do Hospital Universitário da
Universidade Federal da Roraima, a fim de inspecionar as instalações e realizar
vistoria técnica dos equipamentos médicos assistenciais e hospitalares (EMA e
EMH) e das áreas prediais, obtendo o conhecimento de todos os detalhes,
informações e condições necessárias à elaboração da proposta e **SE
COMPROMETE** a prestar fielmente os serviços nos termos do Edital, do Termo de
Referência e dos demais anexos que compõem o processo do **Pregão Eletrônico**
nº ____/ _____.

LOCAL, _____, ____ de _____ de _____

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

Assinatura e Carimbo do Representante Legal

MODELO DE DECLARAÇÃO FORMAL DE NÃO REALIZAÇÃO DE VISTORIA

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

_____(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 fins, **DECLARA** que não teve interesse em realizar a vistoria nos locais onde serão executados os serviços objeto do Pregão Eletrônico /2022, 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.

LOCAL, _____, ____ de _____ de _____

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

Assinatura e Carimbo do Representante Legal