



ANEXO II – DECLARAÇÃO DE VISTORIA REALIZADA

Modelo de Vistoria Realizada

Processo nº **23534.006978/2025-19**

Declaro que, nesta data, às _____ horas, a empresa _____, CNPJ nº _____, telefone _____, endereço eletrônico _____, vistoriou o local onde serão executados os serviços referentes à Dispensa do Processo **23534.006978/2025-19** no Complexo Hospitalar Universitário Prof. Edgard Santos, localizado na Rua Augusto Viana, Canela, Salvador-Ba, tomando conhecimento de todos os aspectos técnicos e condições e do grau de dificuldade existentes no local, 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.

Em ____ de _____ de 20__.

Nome, Cargo e assinatura do Representante

PARTICIPANTE

Nome, Cargo e assinatura do Representante

Complexo HUPES