

ANEXO B
DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE VISTORIA

_____[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 _____, infra-assinado e para fins de participação do certame nº
[XXX/20XX], **DECLARA** expressamente que **OPTOU** por não realizar a visita/vistoria às áreas do
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ, FILIAL DA EMPRESA BRASILEIRA
DE SERVIÇOS HOSPITALARES – EBSEH- MEC, e que **ASSUME** todo e qualquer risco por esta
decisão e **SE COMPROMETE** a prestar fielmente os serviços nos termos do Edital, Termo de
Referência e dos demais encartes que compõem o processo de contratação nº
23524.021747/2024-73.

_____, _____ de _____ de 2025.

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

Representante Legal da Empresa

Assinatura/Cargo/Carimbo