

## **Termo de Vistoria ou Declaração de Dispensa de Vistoria**

Eu, [Nome Completo do Representante da Empresa], representante legal da empresa [Nome da Empresa], inscrita no CNPJ sob o nº [Número do CNPJ], declaro para os devidos fins que:

a) ☐ Realizarei vistoria técnica nas instalações do Hospital Universitário do Maranhão - Unidade. Durante a vistoria, verificarei as condições do local, a infraestrutura disponível, os acessos, as áreas específicas envolvidas na execução dos serviços, bem como os possíveis desafios logísticos e técnicos. Declaro que todas as informações obtidas serão consideradas na elaboração da proposta técnica e na execução dos serviços, comprometendo-me a realizar as atividades de acordo com as condições verificadas no local.

b) ☐ Opto pela dispensa da vistoria técnica nas instalações do Hospital Universitário do Maranhão. Estou ciente de que, ao optar pela dispensa da vistoria, assumo integralmente a responsabilidade por quaisquer dificuldades ou imprevistos que possam surgir durante a execução dos serviços devido ao desconhecimento das condições reais do local. Declaro, ainda, que conheço e compreendo todas as especificações técnicas e condições estabelecidas no edital, comprometendo-me a cumprir com todas as obrigações contratuais.

Assinalo a opção correspondente à minha decisão acima.

[Local], [Data]

---

[Nome do Representante da Empresa]

[Cargo]

[Nome da Empresa]

[CNPJ da Empresa]