

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
Campus Universitario Petrônio Portela, s/nº - Bairro Ininga, Teresina/PI, CEP 64049-550  
- <http://hupi.ebserh.gov.br>

## ANEXO VIII - MODELO DE TERMO DE VISTORIA

\_\_\_\_\_, portador do documento de identidade nº \_\_\_\_\_, expedido pelo(a) \_\_\_\_\_, e inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, representante legal da empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, DECLARA que visitou e vistoriou, nesta data, as dependências do HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ (HU-UFPI), acompanhado de funcionário designado pelo HU, onde esclareceu TODAS as dúvidas sobre o objeto desta licitação, eliminando possíveis omissões, falhas e/ou incompatibilidades com as especificações contidas no Termo de Referência, visando subsidiar a elaboração de sua proposta técnica e seu orçamento. DECLARA ainda que todas as informações obtidas por ocasião da visita técnica serão mantidas em sigilo, não cabendo divulgação ou compartilhamento de qualquer espécie.

(Assinar eletronicamente)

**Nome do Representante Legal da Licitante**

CPF: \_\_\_\_\_

(Assinar eletronicamente)

**Nome do Representante Legal do HU-UFPI**

Função/Cargo

Matrícula: \_\_\_\_\_