



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR EDGARD SANTOS

Rua Dr. Augusto Viana, s/n - Bairro Canela

Salvador-BA, Cep. 40.110-060

ANEXO V – MODELO DE DECLARAÇÃO DE VISTORIA REALIZADA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90046/2025 – PROCESSO Nº 23534.008998/2025-24

A empresa _____, inscrita no CNPJ n.º _____, por intermédio de seu representante legal que esta subscreve, o(a) Sr.(a) _____ portador(a) da Carteira de Identidade n.º _____ e do CPF n.º _____, DECLARA que vistoriou o _____ tomando conhecimento de todos os aspectos técnicos e condições e do grau de dificuldade existentes no local onde será executado o serviço referente ao Item __do Pregão Eletrônico nº __/20__, 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.

Salvador, ____ de _____ de 20 ____.

Representante Legal da Empresa ou Procurador

Assinatura/Nome Completo/Cargo

Nome, Cargo e assinatura do Representante do Hupes/Ufba/Ebserh