



COMPLEXO HOSPITALAR UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ

Rua dos Mundurucus, nº 4487 -

Bairro Guamá Belém-PA, CEP

66073-000

- <http://chu-ufpa.hubrasil.gov.br>

DECLARAÇÃO FORMAL DE DISPENSA DA VISTORIA

A empresa _____ (Razão Social), inscrita no CNPJ Nº: _____, sediada _____, por intermédio de seu Representante Legal, infra-assinado e para fins do Pregão Eletrônico nº ____/202_, Processo nº declara expressamente que OPTOU por não realizar a visita/vistoria do local onde será prestado o serviço, 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 anexos que compõem o processo na modalidade Pregão Eletrônico nº ____/202_, Processo Administrativo nº _____.

Belém-PA, ____ de _____. 202_.

Representante legal do CHU/UFPA

Representante legal da empresa