

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE  
Rua Mariz e Barros, nº 775 - Bairro Maracanã  
Rio de Janeiro-RJ, CEP 20270-001  
<http://hugg.ebserh.gov.br/>

## ANEXO V – MODELO DECLARAÇÃO DE VISTORIA

### DECLARAÇÃO FORMAL DE VISTORIA

A \_\_\_\_\_ (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 \_\_\_\_\_ para  
fins, **DECLARA**, expressamente que visitou a subestação do Hospital Universitário  
Gaffrée e Guinle, referente ao Edital nº \_\_\_\_\_, a fim de inspecionar as  
instalações e realizar vistoria técnica, obtendo o conhecimento de todos os detalhes,  
informações e condições necessárias à elaboração da proposta, e levantando os  
quantitativos de materiais e serviços necessários para a completa execução dos  
serviços solicitados de acordo com o Termo de Referência e seus anexos.

Local e data

\_\_\_\_\_  
[Nome do Representante Legal, cargo e assinatura]

\_\_\_\_\_  
[Nome, cargo e assinatura do Representante legal do HUGG]