

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 VI – MODELO DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE VISTORIA

DECLARAÇÃO FORMAL DE DISPENSA 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 **OPTOU** por não realizar a vistoria técnica ao 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, do Termo de
Referência e dos demais anexos que compõem o processo do Pregão Eletrônico nº
____/____.

Local e data

[Nome do Representante Legal, cargo e assinatura]