



HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS - HUBRASIL

Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe - HU-UFS

ANEXO IX - MODELO DE DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE VISTORIA

(Nota para a licitante: Emitir este documento em papel timbrado da empresa)

A empresa _____ (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) _____, portador(a) da carteira de identidade nº _____ e do CPF nº _____, **DECLARA** que tem pleno conhecimento do serviço a ser prestado através do Edital do **Pregão Eletrônico nº [Inserir Nº]/2026** e seus Anexos, dispensando voluntariamente a necessidade da vistoria prevista no corpo do instrumento convocatório. **DECLARA**, ainda, que se responsabiliza integralmente por tal dispensa e por quaisquer situações supervenientes, não cabendo alegações, pela supracitada empresa, em qualquer época ou sob qualquer pretexto, de desconhecimento de estado, fatos, interferências ou detalhes operacionais que impossibilitem ou dificultem a perfeita execução dos serviços comuns de engenharia ou o estrito cumprimento de todas as suas obrigações contratuais junto ao **Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS / HUBRASIL)**, associado ao **Processo Administrativo nº 23530.009266/2026-72**.

Aracaju - SE, _____ de _____ de 2026.

Nome, cargo e assinatura do representante da licitante

(Assinatura Eletrônica / Certificação Digital)