



**EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA**

Av. Roraima, n° 1000, Prédio 22 – Bairro Camobi
CEP 97105-900 – Santa Maria – RS

ENCARTE C – MODELO DE DECLARAÇÃO FORMAL DE DISPENSA DE VISTORIA

[Nome do Representante Legal – Cargo – RG - CPF]

_____(nome empresarial da licitante), inscrita no
CNPJ sob o n° _____ com sede à _____
_____(endereço completo), por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.
(a) _____, infra-assinado, portador(a) da
Carteira de Identidade n° _____ e do CPF/MF n° _____, para fins,
DECLARA, expressamente que **OPTOU** por não realizar a vistoria ao local onde será prestado o serviço,
a fim de inspecionar as instalações e realizar vistoria técnica das áreas construídas e das áreas externas
(estacionamentos e áreas livres), 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 de Licitação Eletrônica n° ____/____.

Santa Maria, ____ de _____ de _____

[Nome do Representante Legal – Cargo – RG – CPF]

Assinatura e Carimbo do Representante Legal