LOGOTIPO DA LICITANTE

NOME DA LICITANTE

MODALIDADE LICITATÓRIA **Nº _____/_____**

TERMO DE VISTORIA

Referência: *(número da Licitação)*

Data: _____/_____/_____

Empresa: *(Nome da Licitante)*

A empresa acima identificada **ATESTA** que, por meio de seu representante legal ou empregado/preposto por ele indicado, Sr.(a) _____(nome)_____, _____(cargo)_____, **EFETUOU** vistoria nas dependências da **UFRJ** onde os serviços e ou equipamentos serão instalados e ou prestados, recebendo informações sobre cumprimento integral do objeto da referida Licitação. Declara ainda que todas as dúvidas foram sanadas, não havendo nenhum comentário ou dúvida quanto ao fornecimento, bem como quanto ao modo, condições e locais da prestação dos serviços, afirmando deter todas as informações necessárias ao perfeito conhecimento do objeto licitado.

Representante da Empresa:

_____(nome e assinatura) _____

Nome completo, telefone, e-mail e fax

_____

Representante da **UFRJ**:

_____

(carimbo e assinatura)

DATA: _____/ _____/_____