



CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO 7ª REGIÃO - CFN
Edifício Real One, 21º andar. Avenida Governador José Malcher, 937, Belém/PA, CEP 66055-260
Telefone: 9140429744 - http://crn7.org - E-mail: contato@crn7.org.br

Belém, 02 de outubro de 2026.

ANEXO IV DO EDITAL

MODELO DE DECLARAÇÃO DE VISTORIA / NÃO VISTORIA

(IMPORTANTE): A apresentação deste documento é obrigatória para a habilitação, ainda que o fornecedor opte por não realizar a vistoria)

ANEXO IV - A

DECLARAÇÃO DE VISTORIA

(Caso o fornecedor opte por realizar a vistoria)

Declaro que a empresa inscrita no CNPJ (MF) n.º, sediada na representada pelo(a) Sr.(a)
vistoriou as áreas onde serão executados os serviços, para tomar pleno conhecimento do local e das condições de realização dos serviços, objeto do Pregão Eletrônico nº XX/2026 do Conselho Regional de Nutrição da 7ª Região. Declaro, ainda, que me foram apresentadas as áreas e instalações, com acesso a todos os locais e detalhes necessários para a elaboração da proposta comercial, tendo sido fornecidas as informações e esclarecimentos por mim solicitados.

..... (Cidade/UF), ... de de 2026.

Assinatura do Representante Legal

Nome completo:

ANEXO IV - B

DECLARAÇÃO DE NÃO VISTORIA

(Caso o fornecedor opte por não realizar a vistoria)

Declaro que a empresa inscrita no CNPJ (MF) n.º, sediada na
optou por não vistoriar o local de execução dos serviços, objeto da objeto do Pregão Eletrônico nº XX/2026 do Conselho Regional de Nutrição da 7ª Região, e conhece o local e as condições da realização do serviço OU possui conhecimento pleno das condições e peculiaridades da contratação. Declaro, ainda, que a empresa assume total responsabilidade por este fato e não utilizará deste para quaisquer questionamentos futuros que ensejem desavenças técnicas ou financeiras com a contratante.

*****ATENÇÃO:** declarar conforme o caso:

¹Quando se tratar de empresa que já prestou serviços no local ou que já realizou vistoria em outra oportunidade, declarar que "conhece o local e as condições da realização do serviço". A assinatura da declaração deverá ser realizada pelo seu Responsável legal.

²Caso não conheça o local, declarar que "possui conhecimento pleno das condições e peculiaridades da contratação". A declaração, neste caso, deverá ser assinada pelo Responsável Técnico da empresa.***

..... (Cidade/UF), ... de de 2026.

Assinatura do Responsável Legal ou do Responsável Técnico

Nome completo:



Documento assinado eletronicamente por **Elaine Cristina Fidalgo Ferreira, Agente de Contratação**, em 02/10/2026, às 10:28, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.cfn.org.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **2583530** e o código CRC **590E6257**.

Referência: Processo nº 070715.000040/2026-28

SEI nº 2583530