

	ANEXO II MODELO DE DECLARAÇÃO DE VISTORIA	2026/271
--	--	----------

PREGÃO ELETRÔNICO No. xxxx

OBJETO: Aquisição, por meio de Pregão Eletrônico, de novo sistema de ar-condicionado (HVAC - Heating and Ventilation Air Conditioner) para substituir sistema obsoleto na HUB das antenas TCR/COM dos Centros de Operações Espaciais, COPE-P e COPE-S, incluindo a desinstalação e remoção do sistema atual, instalação e integração do novo sistema e treinamento de operação & manutenção.

LOCAL:

DATA:

HORA DE INÍCIO:

HORA DE FIM:

EMPRESA:

DECLARO, para os devidos fins, que realizei a vistoria no local mencionado acima e que tenho total conhecimento de todos os equipamentos (marcas e modelos dos equipamentos instalados) e suas condições atuais, das instalações das estações, bem como das condições locais para a execução do objeto. Desta forma a minha empresa possui todas as informações, dados e elementos necessários à perfeita elaboração da proposta comercial.

CARIMBO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

EMPRESA:

CNPJ:

ENDEREÇO:

NOME LEGÍVEL DO REPRESENTANTE LEGAL:

CPF:

NOME DO REPRESENTANTE DA TELEBRAS:

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA TELEBRAS:

b) Preservar o conteúdo das informações classificadas em qualquer grau de sigilo, ou dos materiais de acesso restrito, sem divulgá-lo a terceiros;

c) Não praticar quaisquer atos que possam afetar o sigilo ou a integridade das informações classificadas em qualquer grau de sigilo, ou dos materiais de acesso restrito; e

d) Não copiar, encaminhar ou reproduzir, por qualquer meio ou modo: (i) informações classificadas em qualquer grau de sigilo; (ii) informações relativas aos materiais de acesso restrito da Telebras, salvo autorização da autoridade competente.

Declaro que tive acesso documentação estratégica do projeto SGDC e estou ciente de que o descumprimento das obrigações aqui assumidas poderá ensejar a aplicação das sanções previstas no artigo 33 da Lei nº 12.527/2011.

Por estar de acordo com o presente Termo, o assino na presença das testemunhas abaixo identificadas.

Testemunhas:

1. _____	2. _____
Nome:	Nome:
RG:	RG:
CPF:	CPF:

