

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ

Rua Victório Viezzer, 84 - Vista Alegre - Curitiba - PR - CEP 80810-340
Telefone: (041) 3240-4000 - Email: protocolo@crmpr.org.br - Site: www.crmpr.org.br

DECLARAÇÃO DE VISTORIA

Comprovamos para efeito do Pregão Eletrônico nº **90008/2025-CRM-PR**, que a empresa (nome da empresa), inscrita no CNPJ sob o (número), sediada (endereço completo), por intermédio do(a)senhor(a)(nome), portador(a)do CPF (número), infra-assinado(a), efetuou, dentro do prazo, vistoria no local onde será prestado o serviço, referente a:

Contratação de serviços contínuos de limpeza, vigia, portaria, lavagem de toalhas e fornecimento de insumos sob demanda com regime de dedicação exclusiva de mão de obra.

A licitante não poderá alegar o desconhecimento das condições e grau de dificuldade existentes como justificativa para se eximir das obrigações assumidas ou em favor de eventuais pretensões de acréscimos de preços em decorrência da execução do objeto deste Pregão.

(Local), ____ de ____ de 2025.

Colaborador do CRM-PR

(Nome e Assinatura do preposto que participou da vistoria)

(Nome e Assinatura do representante legal ou procurador)

(Número do CPF)

Observações:

1) Esta declaração deverá ser emitida em papel que identifique a licitante.

2) Ao realizar a visita a empresa deverá trazer a Declaração já preenchida com os dados da empresa e os dados do declarante.

OU

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ

Rua Victório Viezzer, 84 - Vista Alegre - Curitiba - PR - CEP 80810-340
Telefone: (041) 3240-4000 - Email: protocolo@crmpr.org.br - Site: www.crmpr.org.br

DECLARAÇÃO DE NÃO VISTORIA

Declaro que a empresa, inscrita no CNPJ nº _____, sediada no endereço _____, optou por **NÃO** realizar vistoria no local e instalações referentes ao objeto do Pregão Eletrônico nº **90008/2025**-CRM-PR para a:

Contratação de serviços contínuos de limpeza, vigia, portaria, lavagem de toalhas e fornecimento de insumos sob demanda com regime de dedicação exclusiva de mão de obra, e, declara estar ciente que não poderá alegar o desconhecimento das condições e grau de dificuldade existentes como justificativa para se eximir das obrigações assumidas ou em favor de eventuais pretensões de acréscimos de preços em decorrência da execução do objeto deste Pregão.

(Local), ____ de _____ de 2025.

(Nome e Assinatura do representante legal ou procurador)

(Número da Carteira de Identidade e CPF)

Observação:

1) Esta declaração deverá ser emitida em papel que identifique a licitante.