



DECLARAÇÃO DE VISTORIA

PROCESSO.....: Nº 001/2020

CONTRATO DE REPASSE ..: MINISTÉRIO DA SAÚDE nº 852328/2017

TIPO.....: MENOR PREÇO

OBJETO: REFORMA DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
EM SAÚDE CENTRO CIRÚRGICO - COM FORNECIMENTO
DE MATERIAIS, SOB O REGIME DE EMPREITADA POR
PREÇO GLOBAL.

A empresa _____, inscrita no **CNPJ nº** _____, com sede na _____, por intermédio de seu representante legal, o (a) Sr.(a) _____, infra-assinado, portador(a) da carteira de identidade nº _____ e do CPF nº _____, para os fins do Edital Da Cotação Prévia de Preço – Divulgação Eletrônica nº 001/2020 – Convênio nº **852328/2017**, formalizado através do contrato de Repasse nº **0899652017** Ministério da saúde/Caixa, **DECLARA** expressamente que visitou o local onde será realizado o serviço, objeto desta licitação, acompanhado do representante do Hospital, abaixo identificado, estando ciente de suas reais situações e de suas verdadeiras necessidades.

Declaramos ainda, que não alegaremos posteriormente o desconhecimento de fatos evidentes á época da vistoria para solicitar qualquer alteração do valor do contrato que viermos a celebrar, caso a nossa empresa seja a vencedora.

Adamantina, ____ de _____ de _____.

Nome do Representante Legal da Empresa
Nº do R.G.
Cargo

Acompanhou na Vistoria:

GUILHERME VIEIRA GARCIA
Engenheiro Civil e Sanitarista
CREA-SP nº: 5069400367
RESPONSAVÉL PELO HOSPITAL