



GESTÃO EM SAÚDE

## **ANEXO I DECLARAÇÃO DE VISTORIA**

A empresa \_\_\_\_\_ declara em atendimento ao previsto no Termo de Referência, através de seu(a) Representante Técnico(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_ e do RG nº \_\_\_\_\_, que vistoriou os locais onde os serviços serão realizados, tomando conhecimento de todas as características que possam influenciar, direta ou indiretamente, na sua execução. Declara, ainda, que não alegará posteriormente o desconhecimento de fatos evidentes à época da vistoria para solicitar qualquer alteração de valor do contrato que viermos a celebrar, caso a nossa empresa seja a vencedora da licitação. Salvador, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. (Razão Social) (CNPJ) \_\_\_\_\_ (representante legal da empresa – nome, assinatura e carimbo)

**Salvador, 22 de julho de 2021.**

Carla Nascimento Gomes

**Gerencia Administrativo Financeira**

**Unidade de Pronto Atendimento – UPA Valéria**

**S3 Gestão em Saúde**