



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ
SECRETARIA DA SAÚDE

ANEXO I
MODELO DE DECLARAÇÃO DE VISTORIA
(OU RENUNCIA DE VISTORIA)

Nome da empresa: Declaramos conhecer e compreender, por inteiro, o teor do Edital nº XXXX, cujo objeto é a contratação de pessoa jurídica especializada para prestação de Serviços de Limpeza, Higienização, Conservação, jardinagem, Asseio e Desinfecção dos bens móveis e imóveis, com a disponibilização de mão-de-obra qualificada insumos necessários, para atender à demanda do PA 24 Horas, conforme condições e especificações constantes no edital.

Declaramos ter tomado conhecimento de todas as informações e condições para o devido cumprimento do objeto do certame em pauta, bem como estar completamente de acordo com todas as exigências do Ato convocatório e seus anexos, que o integram, independentemente de transcrição.

() Declaramos, ainda, ter vistoriado, por meio do Responsável Técnico e/ou Coordenador Técnico da empresa, abaixo identificado, todos os locais de realização dos serviços e estar totalmente cientes do grau de dificuldade envolvido.

() Optamos pela não realização de vistoria assumindo inteiramente a responsabilidade ou consequências por essa omissão, mantendo as garantias que vincularem nossa proposta ao presente processo licitatório, em nome da empresa que represento.

Empresa
CNPJ/endereço/fone/email

Representante da empresa
RG /CPF

Secretaria de Saúde

OBS.: Esta declaração deverá ser entregue junto com os demais documentos relativos à habilitação.