



GOVERNO DO ESTADO  
**RIO DE JANEIRO**

Fundação Saúde  
**ANEXO II**

### MODELO DE DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA

Declaro, para fins de participação no Processo Licitatório n.º /20 que a empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF sob n.º \_\_\_\_\_, sediada na \_\_\_\_\_, representada pelo Sr. \_\_\_\_\_, vistoriou as áreas do \_\_\_\_\_ onde serão executados os serviços, para tomar pleno conhecimento de suas instalações e das dificuldades que os serviços possam apresentar no futuro.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Fundação Saúde do Estado do Rio de Janeiro

### DECLARAÇÃO DA LICITANTE

Declaro que me foram apresentadas as áreas e instalações do \_\_\_\_\_, com acesso a todos os locais e detalhes necessários para a elaboração da proposta comercial, tendo sido fornecidas as informações e esclarecimentos inerentes a esta vistoria, por mim solicitados.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante da Licitante

Nome (por extenso): \_\_\_\_\_

Cédula de Identidade: \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

Contato para informações e marcação do horário para a vistoria estão discriminados no item 8.1.

**Obs.: A VISTORIA DEVERÁ SER FEITA ATÉ 02 (DOIS) DIAS ÚTEIS ANTERIORES AO DA ABERTURA DA LICITAÇÃO.**

Secretaria de  
**Saúde**



GOVERNO DO ESTADO  
**RIO DE JANEIRO**

Fundação Saúde