

Fundação Saúde

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE VISTORIA TÉCNICA (DEPENDÊNCIAS DA CONTRATANTE)

Processo SEI-----

EMPRESA _____

ENDEREÇO _____ TEL: _____

CNPJ: _____

Eu, _____, RG nº _____, expedido por _____, representante legal da empresa _____, DECLARO, sob as penas da lei, para fins de participação na contratação epigrafada, que vistoriei as unidades de saúde pertencentes aos lotes abaixo discriminados, inteirando-me por completo das condições estipuladas no Termo de Referência, o grau de dificuldades dos serviços, número de empregados a serem envolvidos e demais peculiaridades do objeto.

UNIDADES VISITADAS

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2021.

Representante da empresa