

## ANEXO IV

### MODELO DE TERMO DE VISTORIA

A Fundação Nacional de Saúde

Pregoeiro (a) XXXXXXXX

Pregão Eletrônico Nº XX/2024

A empresa (Razão Social da Licitante), CNPJ nº \_\_\_\_\_, sediada na Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, (Bairro/Cidade), através de seu Diretor ou Representante Legal, (Nome/CI/CPF), em atendimento ao edital da licitação em epígrafe, DECLARA que conhece as condições do local em que os serviços serão executados e que tem conhecimento de todas as informações necessárias à elaboração da proposta de preços.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

....., ..... de..... de 20.....

(Assinatura do representante legal do licitante)

#### **Observações: 1.**

**Esta declaração deverá ser emitida em papel que identifique a empresa**