

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