

APÊNDICE V – MODELO DE DECLARAÇÃO DO EQUIPAMENTO PARA ASSINATURA DO TERMO DECOMODATO



Complexo
HUPES

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

(Timbre da empresa)

(Número e ano da licitação)

EQUIPAMENTO QUE SERÁ CEDIDO EM COMODATO:

MODELO:

VALOR:

MARCA:

Município de _____, _____ de _____ de _____.

(ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DA EMPRESA E CARIMBO)