

ANEXO XVI

MODELO DE DECLARAÇÃO DE PLENO CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO (EM PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE)

DECLARAÇÃO

(.....**nome da empresa**.....), inscrita no CNPJ (MF) nº (.....**nº cnpj**.....), e inscrição estadual nº (.....), estabelecida no(a) (.....**endereço completo**.....), por intermédio de seu responsável técnico infra-assinado, e para os fins de participação do Pregão Eletrônico nº **XX/20**, Processo nº **XXXXX.XXXXX/XXXX-XX**, DECLARA expressamente que:

1 – Detém pleno conhecimento de todos os elementos técnicos necessários à elaboração da proposta de preços e à execução dos serviços de manutenção predial preventiva e corretiva, sem cobertura de risco, e serviços eventuais a serem prestados nas Unidades do INSS administradas pelas Gerências Executivas Campos dos Goytacazes/RJ, Duque de Caxias/RJ e Niterói/RJ, conforme disposto no Edital e seus Anexos.

2 – Que a empresa instalará, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias contados a partir da vigência do contrato, escritório ou no município de Campos dos Goytacazes/RJ ou no município de Duque de Caxias/RJ ou no município de Niterói/RJ.

3 – Que a empresa possui instalações físicas, equipamentos e pessoal técnico especializado para o cumprimento do objeto da licitação e sob nenhuma hipótese poderá alegar, em momento posterior, o desconhecimento das peculiaridades porventura existentes em cada Unidade.

Cidade, ____ de ____ de ____.

EMPRESA LICITANTE / CNPJ
NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO / REPRESENTANTE LEGAL
CREA Nº.