**Anexo 05 - DECLARAÇÃO DE VISTORIA**

**ATESTADO DE VISITA TÉCNICA**

Atestamos para fim de participação no **Edital de Credenciamento nº 03/2025 do Museu Paraense Emilio Goeldi** que a empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ visitou “in loco” o local onde serão realizados os serviços, objeto deste credenciamento, tendo levantado todos os dados técnicos e obtido os esclarecimentos necessários à formulação de sua participação.

**[\_\_\_] Mezanino do Centro de Exposições Eduardo Galvão no PARQUE ZOOBOTÂNICO em período definido no Edital.**

**[\_\_\_] Restaurante/Centro de Convivência no CAMPUS DE PESQUISA em período definido no Edital.**

(marcar uma opção acima onde foi realizado a visita técnica)

Belém, Pará data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do servidor do Museu Goeldi que acompanhou a visita

assinatura do servidor

*A empresa pode optar por não fazer a visita técnica, neste caso deve apresentar a declaração modelo abaixo*

**DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE VISITA TÉCNICA**

A empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por meio do seu representante legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vem DECLARAR para fins de participação no Edital de Credenciamento nº 03/2025 do Museu Paraense Emilio Goeldi, que optamos por não realizar a visita técnica ao local de execução dos serviços, que conhecemos todas as condições locais para execução do objeto e formulação de nossa proposta financeira, que assumimos todo e qualquer risco por esta decisão e nos comprometemos a executar fielmente os serviços nos termos do Ato Convocatório.

**[\_\_\_] Mezanino do Centro de Exposições Eduardo Galvão no PARQUE ZOOBOTÂNICO em período definido no Edital.**

**[\_\_\_] Restaurante/Centro de Convivência no CAMPUS DE PESQUISA em período definido no Edital.**

*(marcar opção acima para onde pretende concorrer no credenciamento)*

Belém, Pará data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do responsável pela empresa

assinatura do responsável