



**EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO – HUUFMA
DIVISÃO DE LOGÍSTICA E INFRAESTRUTURA
SETOR DE HOTELARIA HOSPITALAR**

ENCARTE V – DECLARAÇÃO FORMAL DE DISPENSA DE VISITA/VISTORIA

A empresa _____ (**Razão Social**),
inscrita no **CNPJ** Nº: _____, sediada
_____, neste ato representada por
_____ (nome do representante, qualificação, função/cargo na empresa)
para fins do Pregão nº ___/202_, declara, expressamente que **OPTOU** por não realizar a visita/vistoria ao(s)
local(is) de execução dos serviços, e que **ASSUME** todo e qualquer risco por esta decisão e **SE COMPROMETE**
a prestar fielmente os serviços nos termos do Edital, do Projeto Básico e dos demais anexos que compõem o
processo na modalidade Pregão de nº _____/202_, Processo Administrativo nº _____/202_, em
____ de ____ de 202_.

São Luís, de de 202_.

Representante Legal da Empresa

Assinatura/Cargo/Carimbo

Vistos:

(Colocar data e referência da LICITAÇÃO).