



Hospital Universitário da Universidade
Federal do Maranhão - HUUFMA

MODELO DE DECLARAÇÃO FORMAL DE DISPENSA DE VISTORIA

[Nome do Representante Legal - Cargo - RG - CPF]

_____ (nome empresarial da licitante), inscrita no
CNPJ sob o nº _____ com sede à
_____ (endereço completo), por
intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a) _____,
infra-assinado, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e do
CPF/MF nº _____, para fins, DECLARA, expressamente que OPTOU por não
realizar a vistoria ao local onde será prestado o serviço, a fim de inspecionar as instalações e realizar vistoria
técnica das áreas construídas e das áreas externas (estacionamentos e áreas livres), e que ASSUME todo e
qualquer risco por esta decisão e SE COMPROMETE a prestar fielmente os serviços nos termos do Edital, do
Termo de Referência e dos demais anexos que compõem o processo de Licitação Eletrônica nº ____/_____.

São Luís, _____ de _____ de _____.

[Nome do Representante Legal - Cargo - RG - CPF]

Assinatura e Carimbo do Representante Legal