



**Hospital Universitário da Universidade
Federal do Maranhão - HUUFMA**

MODELO DE DECLARAÇÃO FORMAL 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 visitou as áreas do
HU-UFMA, a fim de inspecionar as instalações e realizar vistoria técnica das áreas construídas e das áreas
externas (estacionamentos e áreas livres), obtendo o conhecimento de todos os detalhes, informações e condições
necessárias à elaboração da proposta 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