



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

## **MODELO DE DECLARAÇÃO FORMAL DE VISTORIA**

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

A \_\_\_\_\_(nome empresarial da licitante), inscrita no CNPJ sob o nº  
\_\_\_\_\_ com \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ à  
\_\_\_\_\_(ender  
eço 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 Projeto Básico e dos demais anexos que compõem o Pregão nº \_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

São Luís, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

Assinatura e Carimbo do Representante Legal