



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

MODELO DE DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE VISTORIA

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

inscrita A _____ **(nome empresarial da licitante)**
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, que optou em não
fazer a Visita Técnica referente ao Pregão HU-UFMA Nº XXXX/2022, assumindo o risco de uma avaliação menos
acurada, não podendo, futuramente, opor-se contra a Administração para eximir-se de qualquer obrigação
assumida ou para rever os termos do contrato que vier a firmar.

Pregão Eletrônico nº ____/____

São Luís, ____ de _____ de _____.

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

Assinatura e Carimbo do Representante Legal

