ENCARTE "C"

DECLARAÇÃO FORMAL DE VISTORIA

_____(nome empresarial da Empresa), inscrita no CNPJ sob o n° _____com sede à _____(endereço completo), por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr. (a) _____, infra-assinado, portador(a) da Carteira de Identidade n° _____ e do CPF/MF n° _____ , para fins, DECLARA, expressamente que visitou as áreas do Hospital Regional de santa Maria - HRSM, a fim de inspecionar as instalações e realizar vistoria técnica das áreas, obtendo o conhecimento de todos os detalhes, informações e condições necessárias à elaboração da proposta, de acordo com o Ato e seus anexos.

[Local], _____de _____de 2025

_____
[Nome do Representante Legal – Cargo]

_____
[Nome do Responsável Técnico - Número no Conselho] Responsável Técnico