

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

ANEXO X

DECLARAÇÃO PARA OS LICITANTES QUE NÃO REALIZARAM A VISITA TÉCNICA NO HRD

A _____(nome da empresa)_____, inscrita no CNPJ sob o n. _____, com endereço na Rua /Av. _____, na cidade _____ de _____, representada pelo(a) _____, inscrito no RG n. _____ e no CPF n. _____, declara para os devidos fins que **não** realizou a visita prévia conforme mencionado no **subitem 5.3., j.2. do edital – Chamamento Público Nº 001/2024** e está plenamente ciente de que não poderá alegar desconhecimento e/ou dúvidas quantos aos locais da execução dos serviços, arcando com ônus dos serviços decorrentes.

Local e data:

_____, _____ de _____ de 2024.

Nome e assinatura do representante legal ou do procurador por ele constituído, número de identidade e CPF