

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

**ANEXO VIII – DECLARAÇÃO PARA OS LICITANTES QUE NÃO REALIZARAM A VISITA
TÉCNICA**

A **[NOME DA OSS]**, inscrita no CNPJ nº **XXX**, com endereço na **[rua/av, nº e bairro]**, na cidade de **XXX**, representada pelo(a) **XXX**, inscrito no RG nº **XXX** e CPF nº **XXX**, declara para os devidos fins que não realizou a visita prévia conforme mencionado no subitem 5.3., j.2, do edital de Chamamento Público nº **XXX** e está plenamente ciente de que não poderá alegar desconhecimento e/ou dúvidas quanto aos locais da execução dos serviços, arcando com ônus dos serviços decorrentes.

Local e data.

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